

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 5 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.



DECLARATION DE MALADIE

N° W21-637268

146503

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1268 Société : R.A.M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : retraite

Nom & Prénom : EL Khouren Abdelhak

Date de naissance : 09/06/53 @ Netne

Adresse : 40, Rue d'Alx OAS Cas

Tél. 0661369306

Total des frais engagés : 1370

Docteur Mostafa BENMIMOUN

Cadre réservé au Médecin

MEDECINE INTERNE

27, Rue Ily Abou Madi (Bd B. Roudan)

Casablanca - Tél: 0522 29 82 28

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30 NOV 2022

Nom et prénom du malade : BEQQALI Nadia @ 11/05/60 Age:

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Gonalgie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'at médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
30 NOV. 2022	Cs	C2	# 3590	<p>INP: 091166298</p> <p>Docteur Mostafa BENMIMOUN</p> <p>MEDECIN INTERNE</p> <p>27, Rue Ilyas Bou Madi (Bd B. Roudani)</p> <p>Casablanca - Tél: 0522 20 23 20</p>

Docteur Mostafa BENMIMOUN
MEDECIN INTERNE
27, Rue Ilyas Bou Meddi (Bd B. Roudani)
Casablanca - Tél: 0522 29 82 28

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30/11/22	1026,00

[illegible][illegible]

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE



CABINET MÉDICAL SPÉCIALISÉ

Dr. Mostafa BENMIMOUN

Médecine Interne

Diplômé de l'Université Pierre & Marie Curie

Faculté de Médecine Saint-Antoine-Paris

الدكتور مصطفى بنميمون

الطب الباطني

خريج جامعة بيار و ماري كوري

كلية الطب سانت-انطوان-باريس

الطب الباطني - الأمراض المجموعية - الأعراض الكبرى - أمراض العظام والمفاصل - أمراض الشرايين

Maladies de systèmes - Maladies polyviscérales - Grands syndrômes - Rhumatologie - Pathologie vasculaire



Casablanca le, 3.0 NOV. 2022

M^{me} BEQQALI Nadia

496.00 x2

① D-cure fnt
1 amp / 15 jrs x 03 mos

220.00 x3

② Estructure
1 gdele matin et soir x 03 m

288.00

③ Vitaneuil fnt
1 — 0 — 1 x 15 jrs

378.00

④ Acetils
1 cp le soir en coucher

195.00

⑤ G Fast
Application Genoux le soir

PPV: 49,60 DH
LOT: 22C01
EXP: 03/2025

PPV: 49,60 DH
LOT: 22H22
EXP: 08/2025

PHARMACIE ROUDANI
Mme LEBAAR Khadija Ep MIKOU
26, Bd Brahim Roudani - Casablanca
Maarif - Casablanca
Tél.: 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 76

Docteur Mostafa BENMIMOUN
MEDECINE INTERNE
27, Rue Ilyia Abou Madi (Bd S. Roudani)
Casablanca
Tél.: 05 22 29 82 28
09 1166298

STRUCTUM 500MG 60 GE
MAPHAR
P.P.V. : 222,00 DH

PPV

LOT

PER

28,80



P.P.V. :

LOT :

EXP :

37,00



**GEL DE
MASSAGE
SOULAGEANT**
**ACTION PAR
EFFET
THERMIQUE**