

# 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 canalaires, 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 canalaires.

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

### Adresses Mails utiles

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

N° W21-637268

146503

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1868

Société : R.F. OT

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : EL Khouren ABDELHAK

Date de naissance : 09/06/53

Adresse : 40, Rue d'Aix 00050 Casab

Tél. 0661369306

Total des frais engagés : 1370

Docteur Mostafa BENMIMOUN

MEDECINE INTERNE

27 Rue Ilya Abou Madi (Bd B. Roudani)  
Casablanca - Tél: 0522 2982 28

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30 NOV. 2022

Nom et prénom du malade : BEQOULI NADIA

Age: 1105/60

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie : Gonalgies

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 : 1/1/2023

Signature de l'adhérent(e) :

25 JAN. 2023  
ACCUEIL

26/01/2023

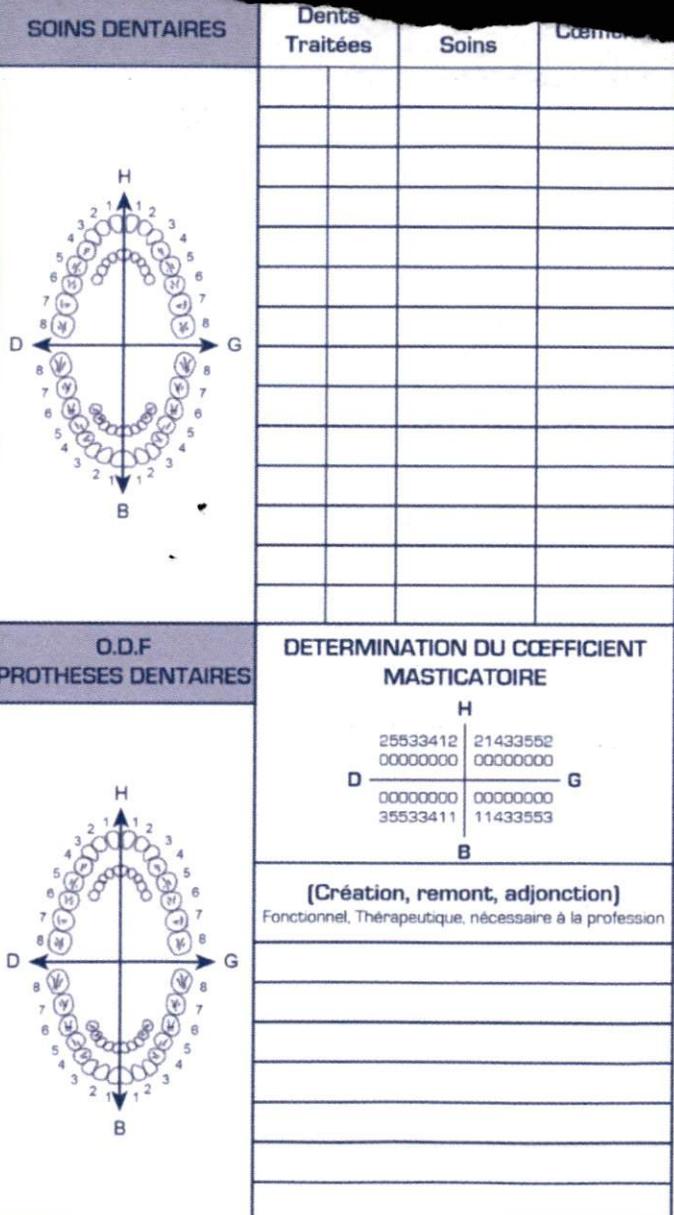
#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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	# 350.00	INP: 091166298 Docteur Mostafa BENMIMOUN MEDECINE INTERNE 27, Rue Ilya Abou Madi (Bd B. Roudani) Casablanca - Tél: 0522 20 20 21

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p style="text-align: right; transform: rotate(-15deg);"><b>PHARMACIE MIKOUL</b></p> <p>Mme LEBRAR Ndioujo EP MIKOU Bd Rachid - Casablanca Maârif - Casablanca 22 27 23 86 / 05 22 27 12 20</p>	30.II.20	1026.00

**— VOLET ADHERENT**

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



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



# 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 بيروت و ماري كوري  
كلية الطب سانت-أنطوان -باريس

الطب الباطني - الأمراض المجموعية - الأعراض الكبri - أمراض العضام واللقاحات - أمراض الشرايين

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



Casablanca le, 30 NOV. 2022

Mme HEGQALI Nadia.

496.00

① D-cure forte  
1 canap /15 jours x 03 mois

S.V.

S.V.

222.00

Structurale  
1 gélule matin et soir x 03 mois

S.V.

277.00

① Vitamine forte  
1 - - - 1 x 15 jours

S.V.

37.00

Acétate  
1 cp le soir en cas de

S.V.

195.00

① G fast  
Application Generoux le soir

S.P.

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

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

PHARMACIA ROUDANI  
Mme Lebara Roudani Ed. MIKOU  
26, Bd Brahim Roudani Fès - Youssef  
Maârif - Casablanca  
Tél.: 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 74

Docteur Mostafa BENMIMOUN  
MEDECINE INTERNE  
27, Rue Ilia Abou Madi (Bd 3. Roudani)  
Casablanca  
Tél.: 05 22 29 82 28  
05 22 20 40 80  
091166298

1026.00

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

PPV

LOT

PER

28,80

P.P.V. : 37,00  
LOT :  
EXP. :

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