

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

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M22- 0048556

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2537 Société : Ram 124848
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : M. ZAHID J. Gali
 Date de naissance : 01/01/1952
 Adresse : 9005 RE AL FAKR IM RAYANE n° 6
 Sidi BERNARDINI CHEN
 Tél. : 0666719450 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Jamal BENJELLOUN TOUMI
 Cabinet de Neuro-psychiatrie
 et de Sexologie
 203, Bd. Zer touni - Casablanca
 Tél. 05 22 95 01 36 37
 Cachet du médecin :
 Date de consultation : 09/06/2023
 Nom et prénom du malade : ZAHID J. Gali Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Troubles psychiques
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : 12/06/23 Le : 12/06/23
 Signature de l'adhérent(e) : ACCIEN

Autorisation CNDP N° : AA-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
09-06-2023	C3 (P5M)		3000	Dr. BENJELLOUN TOUMI Cabinet de Neuro-psychiatrie et de Sexologie 208 Bd. Zerktouni - Casablanca Tél: 05 22 95 01 36 37

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

LAHLOU NABIL KHALID
75, Place Oued El-Makhazine
des 3 Rois (ex. Place de Verdun)
Tél: 0522.27.38.49 - Casablanca

Montant de la Facture

09-06-2023

1391,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

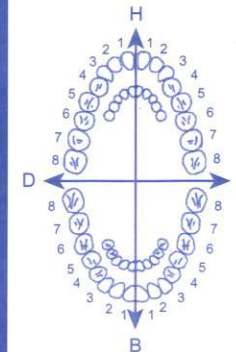
Coefficient

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000
35533411 11433553
G
B

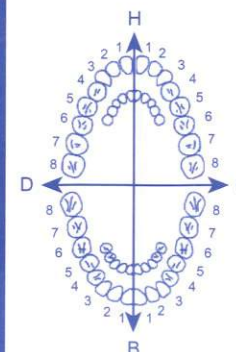
[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Benjelloun Touimi Jamal

Neuropsychiatre & Psychothérapeute

Sexologue

Adulte et Enfants

Electroencephalographie

203, Bd. Zerkouni - (Près de Twin Center)

4° Etage - Casablanca

Tél : 0522 95 01 36 / 0522 95 01 37

الدكتور بن جلون التومي جمال
إختصاصي في الأمراض النفسية والعصبية والعقلية

الأمراض الجنسية والصعوبات الجنسية

العلاج والتحليل النفسي

التخطيط الكهربائي للدماغ

203 , شارع الزرقطوني - (قرب القوين)

الطابق الرابع - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 95 01 37 / 0522 95 01 36

Casablanca; le :

PHARMACIE D'ANNA
LAHLOU NABIL KHALID
75, Place Oued El-Makhazije
3 Rois (ex. Place de Verdun)
Tél: 0522 27 38 49 - Casablanca

EXP 11 2024
PPV 54 80

LOT 223253 4
EXP 11 2024
PPV 97.90 DH

Dr. JAMAL BENJELLOUN TOUIMI
Cabinet de Neuro-psychiatrie
et de Sexologie
203 Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél: 0522 95 01 36 37

فرصا ملبسا

LOT: KE10124
PER: SEP 2023
PPV: 154 DH 30

LGT: KE20001
PER: NOV 2023
PPV: 154 DH 30

LOT: KE10124
PER: SEP 2023
PPV: 154 DH 30

15439

2950 X 9

265.50

1391.70



LOT: 22E004
TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30
P.P.V: 29DH50
118000 011576

LOT: 22E004
TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30
P.P.V: 29DH50
118000 011576

LOT: 22E004
TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30
P.P.V: 29DH50
118000 011576

LOT: 21E006
TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30
P.P.V: 29DH50
118000 011576

LOT: 21E006
TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30
P.P.V: 29DH50
118000 011576

LOT: 21E006
TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30
P.P.V: 29DH50
118000 011576

LOT: 22E004
TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30
P.P.V: 29DH50
118000 011576

LOT: 22E004
TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30
P.P.V: 29DH50
118000 011576

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sabaâ Casablanca
SOLIAN 50mg, cp B 30
P.P.V: 85,10 DH
118000 061458

LOT: 22E004
TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30
P.P.V: 29DH50
118000 011576

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sabaâ Casablanca
SOLIAN 50mg, cp B 30
P.P.V: 85,10 DH
118000 061458

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sabaâ Casablanca
SOLIAN 50mg, cp B 30
P.P.V: 85,10 DH
118000 061458

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sabaâ Casablanca
SOLIAN 50mg, cp B 30
P.P.V: 85,10 DH
118000 061458

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sabaâ Casablanca
SOLIAN 50mg, cp B 30
P.P.V: 85,10 DH
118000 061458

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sabaâ Casablanca
SOLIAN 50mg, cp B 30
P.P.V: 85,10 DH
118000 061458

PHARMACIE D'ANFA
LAHLOU NABIL KHALID
des 3 Rois (ex: Place de Verdun)
Tel: 0522.27.39.49 - Casablanca

Dr. BENJELLOUN TOUMI
Cabinet de Neuro-psychiatrie
et de Sexologie
Bd. Zor touh - Casablanca
Tel: 05 22 95 01 36 37