

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.

Matricule : *1480* Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : *EL MOUSTI RACHID*

Date de naissance : *26.06.49*

Adresse : *cité ATTADAMINE Rue 2 N° 6 OULFA CASABLANCA*

Tél. *0663878063* Total des frais engagés : *667,10* Dhs

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : *EL MOUSTI RACHID* Age : *74*

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *harryngite + thyroïde*

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 : *CASABLANCA* Le : *Le 10.1.2023*

Signature de l'adhérent(e) :

EL MOUSTI RACHID

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
Le 24.04.2023	1		100,00 DH	Dr BENJELLOUN JALAL Médecine Générale Médecine de l'Université HOMEOPATHIE 2044 AV Oued Sefra - Casablanca - Casablanca Tél: 05 22 90 18 99

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Benjelloun Jallal Bd Oued Sefra - Casablanca - Casablanca Tél: 05 22 90 18 99	24/04/23	367,10

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiologie Pula Bd. Oum Pula - Casablanca - 20220 Tél: 05 22 93 04 93	24/04/23	12 p F	20,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

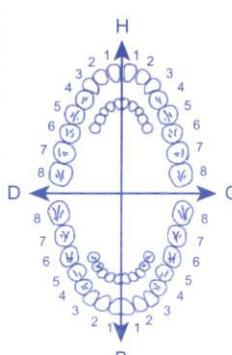
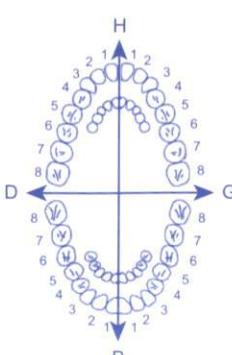
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan d'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	
	D	00000000 35533411	00000000 11433553	
	B			
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				Montants des Soins
DATE DU DEVIS				Date du devis
DATE DE L'EXECUTION				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. BENJELLOUN JAOUAD

Ancien Médecin - Chef de Centres de Santé
Diplômé en Homeopathie de L'Institut Boiron de Lyon
Lauréat de L'Université de Montpellier en ECHOGRAPHIE

- MEDECINE GENERALE -

C.E.S d'Expertise Médicale et de Réparation des Dommages Corporels
Membre fondateur du Collège National des Médecins Gestionnaires
Médecin-conseil de Compagnies d'Assurance

304, Avenue Oued Sebou, Hay Oulfa. 1er étage - Casablanca.

Tél : (0522) 90.18.96 - Fax : (0522) 90.90.84

E-mail : benjelloun_jaouad@hotmail.com

الدكتور بنجلون جواد

طبيب رئيسي للمركز الصحي سابقا

دبلوم الطب التجانسي والاكتوغرافيا بفرنسا

شهادة في الخبرة الطبية وتعويض الاضرار الجسدية

- الطب العام -

عضو مؤسس للجمعية الوطنية للأطباء المسيرين

طبيب مستشار لشركات التأمين

ارع وادي سبو ، رقم 304، حي الألفة - الدار البيضاء

الهاتف : (0522) 90.90.84 - فاكس : (0522) 90.18.96

E-mail : benjelloun_jaouad@hotmail.com

Casablanca , le 24.04.2023

PROSPAN Sirop 100 ml

PPV : 30.00 DH



6118000 300052

59,50

① Enroflox 500 mg : 3x1 - q/j

30,00

② Prospan : 8x1 - q/j

14,50

③ Tavamic 500 mg : 1 - q/j

66,30

④ Letvaryl Aerosol : 2 - q/j

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

124,60

بدون سکر
بدون کحول

LOT 107218/FC40
PER 01/2026
PPC 59,50



أندرويكس®

Lot:

6 9 1 3 A
0 1 . 2 1. 2 6
3 2 . 0 0 D H 8

EXP:

PPV:

32,00

لأبي . خلاصة المراوند . أوراق السننا . كبريت منقى

أوكاربون®

Dr. BENJELLOUN JAOUAD

Ancien Médecin - Chef de Centres de Santé
Diplômé en Homeopathie de L'Institut Boiron de Lyon
Lauréat de L'Université de Montpellier en ECHOGRAPHIE

- MEDECINE GENERALE -

C.E.S d'Expertise Médicale et de Réparation des Dommages Corporels
Membre fondateur du Collège National des Médecins Gestionnaires
Médecin-conseil de Compagnies d'Assurance

304, Avenue Oued Sebou, Hay Oulfa. 1er étage - Casablanca.

Tél : (0522) 90.18.96 - Fax : (0522) 90.90.84

E-mail : benjelloun_jaouad@hotmail.com

الدكتور بنجلون جواد

طبيب رئيسي للمركز الصحي سليكا

دبلوم الطب التجانسي والاوكغرافي بفرنسا

شهادة في الخبرة الطبية وتعويض الاختصار الجسدية

- الطب العام -

عضو مؤسس للجمعية الوطنية للأطباء المسيرين

طبيب مستشار لشركات التأمين

ارع وادي سبو، رقم 304، حي الألفة - الدار البيضاء

الهاتف: (0522) 90.18.96 - فاكس: (0522) 90.90.84

E-mail : benjelloun_jaouad@hotmail.com

Casablanca , le

26.04.2003

A. Moushi. Rachid

Radiographie pulmonaire de face

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tel: 05 22 93.04.92

Dr BENJELLOUN JAOUAD
Médecine Générale
Diplôme de l'Université de Montpellier
HOMEOPATHIE ECHOGRAPHIE
304, Av Oued Sebou, Hay Oulfa - Casablanca
Tel: 05 22 90.18.96 / Fax: 05 22 90.90.84

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

Dr Bouchaïb EL MDARI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 24/04/2023

PATIENT : **EL MOUSTI RACHID**
 MEDECIN TRAITANT : **DR. BENJELLOUN Jaouad**
 EXAMEN(S) REALISE(S) : **RX. THORAX FACE**

- Sténotomie.
- Syndrome interstitiel.
- Absence de foyer parenchymateux évolutif.
- Culs de sac pleuraux libres.
- Silhouette médiastino-cardiaque sans particularité.

Conclusion :

- Sténotomie.
- Syndrome interstitiel.
- Absence de foyer parenchymateux évolutif.

I.S

Dr. LASRI Fatiha
Médecin Radiologue

Confraternellement
DR. LASRI FATIHA

Centre de Radiologie El Oulfa
9d Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tel : 05 22 93 04 93

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 24/04/2023

FACTURE N°04476/2023

NOM & PRENOM: EL MOUSTI RACHID

EXAMEN	MONTANT
RX. THORAX FACE	200 DH
TOTAL	200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :DEUX CENTS DH TTC



Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com