

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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 : 3257 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BENZIKIS MINA

Date de naissance : 12/09/1955

Adresse : Lot N° 100 Chakfonia 21111 AS APPT, 1 étage 1 CASABLANCA

Tél. : 06 14 9556 28 Total des frais engagés : 3.00 + 16.30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20 NOV. 2023

Nom et prénom du malade : H. BENZIKIS Mina Age : 68ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HGT - Retineur M. Dr

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 : 0522 Le : 27/11/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
1 NOV. 2013	C 2 ECG	16	300 DH	Docteur Hassan JAMMI CARDIOLOGUE 20, Rue Ouraima SAYAH Massira Al Khadra - Casa 39 31 01 Fax 0522 36 79 35 Bd. Al Tél. 0522 39 31 01 INP 091080018 INP 091080018 0914800061

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BOURGUIGNONNAISE Médicaments et Cosmétiques 195, 22, 30 50 25 Casablanca	01/11/23	1630,20

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				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 canalaires, 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000	G	21433552 00000000
D		00000000		00000000
B		35533411		11433553
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				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

40
hu

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Résidence Star Youness , Rue Oumaima Sayeh, N°20, 2ème étage, Appt. N°6
Boulevard Al Massira Al Khadra , Quartier Racine - Casablanca 20000

20 NOV. 2023

الدكتور حسن جملي
أمراض القلب والشرايين

Dr. Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE

Diplômé de l'Université
de Nice - Sophia Antipolis
Ex. Assistant spécialiste
des Hôpitaux de France

Q¹

Ben Zekrisi M'hme

10,00 x 13

Li Tran

DR HASSAN JAMMI
Boulevard Haddou
N° 39 bis
Bd. Ouled Haddou, Casablanca
Hay Krimat - Tél: 05 22 50 90 26

58,70 x 6

Femmes nos 1er rel

75,20 x 5

1er rel

31,6 x 7

Laureli 1er rel

24,60 x 3 x 13

Kelwi 1er rel

1630,20

03

Docteur Hassan JAMMI
CARDIOLOGUE
20, Rue Oumaima SAYAH
Bd. Al Massira Al Khadra - Casa
Tél: 0522 39 31 01 - Fax: 0522 36 79 35
INP: 091080218
ICE: 001698148000061

75,20

TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28
P.P.V : 58DH70
PER.:08 2025
LOT :22E003
6 118000 011590

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
PER.:01 2027
LOT :23E004
6 118000 060468

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

75,20

TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28
P.P.V : 58DH70
PER.:08 2025
LOT :22E003
6 118000 011590

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
PER.:03 2027
LOT :23E005
6 118000 060468

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

75,20

TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28
P.P.V : 58DH70
PER.:08 2025
LOT :22E003
6 118000 011590

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
PER.:01 2027
LOT :23E003
6 118000 060468

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

75,20

TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28
P.P.V : 58DH70
PER.:02 2026
LOT :23E001
6 118000 011590

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
PER.:01 2027
LOT :23E004
6 118000 060468

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

75,20

TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28
P.P.V : 58DH70
PER.:02 2026
LOT :22E003
6 118000 011590

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
PER.:01 2027
LOT :23E002
6 118000 060468

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

75,20

TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28
P.P.V : 58DH70
PER.:02 2026
LOT :23E001
6 118000 011590

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
PER.:01 2027
LOT :23E002
6 118000 060468

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

75,20

TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28
P.P.V : 58DH70
PER.:02 2026
LOT :23E001
6 118000 011590

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
PER.:01 2027
LOT :23E001
6 118000 060468

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

75,20

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

20,00

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

PPV 24DH60

EXP 04/2026
LOT 31018 1

POTASSIUM LAPROPHAN®

Sirop

125 ml

PPV 24DH60

EXP 04/2026
LOT 31018 1

**POTASSIUM
LAPROPHAN®**

Sirop

125 ml

PPV 24DH60

EXP 04/2026
LOT 31018 1

**POTASSIUM
LAPROPHAN®**

Sirop

125 ml

PPV 24DH60

EXP 04/2026
LOT 31018 1

**POTASSIUM
LAPROPHAN®**

Sirop

125 ml

PPV 24DH60

EXP 04/2026
LOT 31018 1

**POTASSIUM
LAPROPHAN®**

Sirop

125 ml

PPV 24DH60

EXP 04/2026
LOT 31018 1

**POTASSIUM
LAPROPHAN®**

Sirop

125 ml

PPV 24DH60

EXP 04/2026
LOT 31018 1

**POTASSIUM
LAPROPHAN®**

Sirop

125 ml

PPV 24DH60

EXP 04/2026
LOT 31018 1

POTASSIUM LAPROPHAN®

Sirop

125 ml

PPV 24DH60

EXP 04/2026
LOT 31018 1

**POTASSIUM
LAPROPHAN®**

Sirop

125 ml

PPV 24DH60

EXP 04/2026
LOT 31018 1

**POTASSIUM
LAPROPHAN®**

Sirop

125 ml

PPV 24DH60

EXP 04/2026
LOT 31018 1

POTASSIUM LAPROPHAN®

Sirop

125 ml

PPV 24DH60

EXP 04/2026
LOT 31018 1

POTASSIUM LAPROPHAN®

Sirop

125 ml

PPV 24DH60

EXP 04/2026
LOT 31018 1

**POTASSIUM
LAPROPHAN®**

Sirop

125 ml