

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 6 mois.



Déclaration de Maladie

N° W21-646074

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 552 Société : RAD
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : PETRAITE
 Nom & Prénom : OUE PRAS ARSE PRASANE
 Date de naissance : 1/1/1938
 Adresse : 302 Bd 2 AUTOMNE
 Tél. : 0665 1912 27 Total des frais engagés : 1263,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

MEDECINE INTERNE
 27, Rue Ily Abou Madi (Bd B. Roudani)
 Casablanca - Tél: 0522 29 82 28
 091166298
 Cachet du médecin :
 Date de consultation : 27 DEC 2023
 Nom et prénom du malade : CHERRADI Abdelhakim Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Allergie : Coumalgés + Coxalgie
 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 : 27 DEC 2023
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]
 R ACCUEIL

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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.

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

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
27 DEC 2023	G2	G2	#360.00	INP: 091166298

Docteur **Abou Madi BENMIMOUN**
MÉDECINE INTERNE
 27, Rue **Abou Madi** (Bd B. Roudani)
 Casablanca - Tél: 0522 29 82 28
 091166298

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

07/12/23

26 3,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

28/12/23

2242.40

650.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

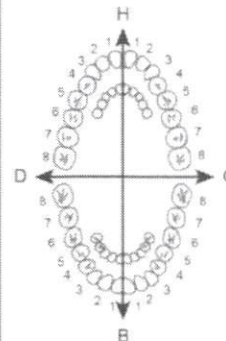
IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

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

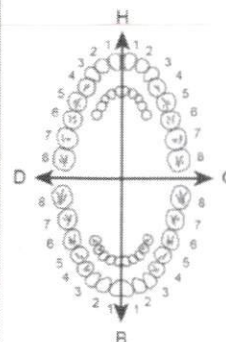


O.D.F
 PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
 MASTICATOIRE

H		
25833412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
B		

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



COEFFICIENT
 DES TRAVAUX

MONTANTS
 DES SOINS

DEBUT
 D'EXECUTION

FIN
 D'EXECUTION

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



CABINET MÉDICAL SPÉCIALISÉ

Dr. Mostafa BENMIMOUN

Médecine interne

Diplômé de l'Université Pierre & Marie Curie

Faculté de Médecine Saint-Antoine-Paris

الطبيب الباطني - أمراض الجهاز الهضمي - أمراض الكلى - أمراض العظام والمفاصل - أمراض الشرايين

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

طبيب بنميمون

الباطني

ر و ماري كوري

- أنطوان - باريس

LOT 232177

EXP 06 2025

PPV 20.90 DH



Casablanca le, 27 DEC. 2023

LOT 232177

EXP 06 2025

PPV 20.90 DH

M. Cherradi Abdelhakim

LOT 232177

EXP 06 2025

PPV 20.90 DH

20,90 x3

Rexiva

(S.V)

1 auf a' boue/mois x 3

28,80

Vitaneuril

(S.V)

1 — 1 — 1



28,80

PPV OT ER

37,00

37,00

Acetino

(S.V)

1 — 1 x 10 fm

39,80

Lanoxyl

(S.V)

IV gouttes au coucher

34,80

Newflex "E" et

E Application

263,10

New Care AG, CH-4452 Innichen, Switzerland

EU Office: 73618 Rh

ISOPHARM
NEWFLEX
WARM-UP
94.80 dhs

07/26

143

08/22



LOT

MFD

PPV: 39DH80
PER: 09/26
LOT: M2572



CABINET MÉDICAL SPÉCIALISÉ

Dr. Mostafa BENMIMOUN

Médecine interne

Diplômé de l'Université Pierre & Marie Curie

Faculté de Médecine Saint-Antoine-Paris

الطب الباطني - الأمراض المجموعية - الأعراض الكبرى - أمراض العظام و المفاصل - أمراض الشرايين

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

الدكتور مصطفى بنميمون
الطب الباطني

خريج جامعة بيار و ماري كوري

كلية الطب سانت - أنطوان - باريس



091168298

Casablanca le, 27 DEC 2021

M. Cherradi Abdelhakane :

Rx Rachi ara articulations

Coxo-femorale

Rachi lombo-sacré f+p

Docteur Mostafa BENMIMOUN
MEDECINE INTERNE
27, Rue Ilya Abou Madi (Bd S. Roudani)
Casablanca - Tél: 0522 29 82 28
091168298

Docteur Mostafa BENMIMOUN
MEDECINE INTERNE
27, Rue Ilya Abou Madi (Bd S. Roudani)
Casablanca - Tél: 0522 29 82 28
091168298



Nom & prénom : CHERRADI ABDERRAHMANE

FACTURE N° : 23/026186

Date : 27/12/2023

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
RX. BASSIN FACE	250,00
RX. RACHIS LOMBAIRE F/P	400,00
Total Montant	
650,00	

RADIOLOGIE ABOUMADI
27, Rue Ilyas Abou Madi - Casablanca
Tél : 0522.20.34.57 / 0522.20.34.58
Fax : 0522.47.40.09

Arrêtée la présente Facture à la somme de:
SIX CENT CINQUANTE DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 27/12/2023

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73