

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

193125

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01518 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NAJIM Abdessellam

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0629.79.28-27 Total des frais engagés : 341,48 € Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Mostafa BENMIMOUN

MEDECINE INTERNE
27, Rue Ilya Abou Madi (Bd B. Roudani)
Casablanca - Tél: 0522 29 82 28

09312544

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/12/2023

Nom et prénom du malade : Docteur NAJIM Samia Age : 30

Lien de parenté :

Frère(e)

Soeur(e)

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) : Casa

Le : 01/02/2024

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

INP: 091166298

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE PARIS EIFFEL 114 Rue Saint-Dominique 75007 PARIS Tél : 01 47 05 45 80	06/12/2023	314,48 €

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient DES TRAVAUX
	(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



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 بيار و ماري كوري
كلية الطب سانت-أنطوان - باريس

الطب الباطني - الامراض المجموعية - الاعراض الكبيرة - امراض العظام والمفاصيل - امراض الشرايين

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



Casablanca le : 05 DEC. 2021

Mme NAJAH Samira

OZEMPIC 0,25 mg.

1 injection par semaine x 4 semaines

puis OZEMPIC 0,5 mg

1 injection par semaine x 03 mois

Docteur Mostafa BENMIMOUN
MEDECINE INTERNE

27, Rue Ilya Abou Madi (Bd B. Roudani)

Casablanca - Tél: 05 22 29 82 28



PC/SN/EXP/Lot

03400930151099



1978715328970
04/2026
NP5H893

PC/SN/EXP/Lot

03400930151099



1924982559900
04/2026
NP5H893

PC/SN/EXP/Lot :

03400930151075



1776430695829
12/2025
NP5G778

PC/SN/EXP/Lot

03400930151099



1209626370699
04/2026
NP5H893

PHARMACIE PARIS EIFFEL
 au capital social de 0,0 euros
 HELENE DUDOUIT - CHARLES DUDOUIT
 114 RUE SAINT DOMINIQUE
 75007 PARIS
 FRANCE
 Tel: 0147054580
 N° SIRET : 38185522000012 - N° SIREN : 0000000000
 TVA Intracommunautaire : FR37381855220
 RCS : 0000000000 - Ville de greffe :
 Code NAF/APE: 4773Z

Page 1 / 1

FACTURE

N°6918/239519

Du 06/12/2023

Date de l'échéance 07/12/2023

NAJIH SAMIRA
 114 rue saint dominique
 75007 PARIS
 FRANCE

Prescripteur : ETRANGER –
Opérateur: HASSINA K

Désignation Code produit	Prest.	Taux Remb.	Qté	PUHT	Taux TVA	Montant Total HT
OZEMPIC 0,25mg S inj styl pré Stylo/1+Aig/4 3400930151075	PH4	0	1	75,005	2,10%	75,01
N° Ordonnancier : 259102						
Honor. dispens. HD4	HD4	0	1	0,999	2,10%	1,00
OZEMPIC 0,5mg S inj styl pré Stylo/1+Aig/4 3400930151099	PH4	0	3	75,005	2,10%	225,02
N° Ordonnancier : 259103						
Honor. dispens. HD4	HD4	0	3	0,999	2,10%	3,00
Honor. dispens. HDR	HDR	0	1	0,500	2,10%	0,50
Honor. dispens. HDE	HDE	0	1	3,500	2,10%	3,50

Montant HT	Taux TVA (*)	Montant TVA	Montant TTC
308,01	2,1% (4)	6,47	314,48
Total HT		Total TVA	Total TTC
308,01		6,47	314,48

Part AMO	0,00
Part AMC	0,00
Part Client	314,48

Mode(s) de règlement	
Règlements multiples (CB, Espèces)	314,48
Reste dû	0,00

Montants exprimés en Euros

Membre d'un centre de gestion agréé par l'administration fiscale, acceptant à ce titre les règlements par chèques libellés à son nom

PHARMACIE PARIS EIFFEL
 114 Rue Saint-Dominique
 75007 PARIS
 Tél : 01 47 05 45 80
 752 044 800

(u) indique les quantités unitaires

(*) Les codes TVA: code 4: taux 2.1

(NF525) 105//FACTURATION/FACTURE/KUME/N/EcNY/N/YJRI/2.14/2.20.3.1.R6/0/B525/0370-4/401353

CABINET MÉDICAL SPÉCIALISÉ

Dr. Mostafa BENMIMOUN
Médecine Interne

Diplômé de l'Université Pierre & Marie Curie
Faculté de Médecine Saint - Antoine - Paris

الدكتور مصطفى بنميمون
الطبيب الباطني

خريج جامعة بيار و ماري كوري
كلية الطب سانت أنطوان - باريس

الطب الباطني - اقسام المرض - اقسام المرض - اقسام العظام والعضلات - اقسام التغذية

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

Casablanca le : 05 DEC 2023

Mme NAJAH Samira

OZEMPIC 0,25 mg.

1 injection par semaine x 4 semaines

puis OZEMPIC 0,5 mg

1 injection par semaine x 03 mois

Docteur Mostafa BENMIMOUN
MEDECINE INTERNE

27, Rue Ilya Abou Madi (Bd B. Roudani)
Casablanca - Tél: 0522 29 82 28

091188296

27, Rue Ilya Abou Madi (Bd Brahim Roudani) Gautier - 20060 Casablanca - Tél : 05 22 29 82 28 & 05 2

vcare

11 Janvier	: Manifestation de l'indépendance
23 Mars	: Ramadan
22 Avril	: Aid Al Fitr

U
2
1
3