

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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2818 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MOULATAKI NAYMA

Date de naissance : 01/01/1952

Adresse :

Tél. : 0661580701 Total des frais engagés : 1457,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/02/2024

Nom et prénom du malade : MOULATAKI NAYMA Age :

Lien de parenté :

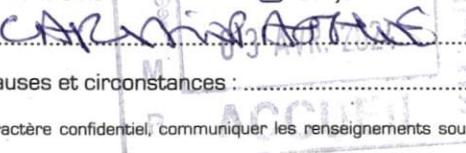
Lui-même

Conjoint

Age :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
11/12/2014	CSAC ECG		2000.00 1000.00	Dr. Mehdi BENJELLOUN CARDIOLOGUE Rue 2, N°61 1er Etage El Ghalia Tel : 05 22 91 00 99 05 22 91 00 99 CARDIOLOGUE 1er Etage PP Chaidia - El Ghalia 05 22 91 00 99 05 22 91 00 99

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CARNOT Dr BENJELLOUN Laïla 15 Rue Jaafar El Barmaki Casablanca - Tél. 05.22.63.86.57	13/2/24	PHARMACIE CARNOT 792,50
PHARMACIE CARNOT Dr BENJELLOUN Laïla 15 Rue Jaafar El Barmaki Casablanca - Tél. 05.22.63.86.57	21/2/24	PHARMACIE CARNOT 365,00

ANALYSES - RADIographies

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

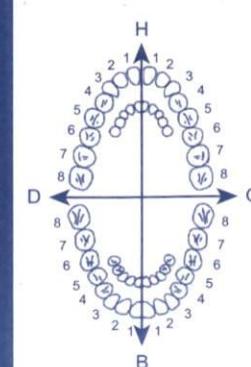
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAISES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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



Casablanca, le : 21/02/2024

Nom et Prénom :

MOUTTAKI Najma

183,00

FLEXTONIC

1 comprimé le matin



19,50

UVEDOSE

1 ampoule tous les 15 jours, pendant 3 mois



65,00

AGENOS

1 comprimé le matin



T 1365,00

دكتور مهدي بنجلون
Dr. Mehdi BENJELLOUN
CATHÉDRAL
Rue 1 N°61 1er Etage RP Chhdia El Oulfa
Tél: 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14
INPE: 91170670

P.P.C : 183 DH
Lot : F347H | Dluo: 12/25



A ut. av.:

65,00

PPC (DH):

730 120.01.19

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH
6 113001 185030

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH
6 113001 185030

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH
6 113001 185030

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH
6 113001 185030

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH
6 113001 185030

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH
6 113001 185030



13/02/2024

Casablanca, le

MOUTTAKI Najma

82.70

PREFZAR 50

1 comprimé le matin, pendant 3 mois

43.80

XEDILOL 6.25

1/2 comprimé, matin, pendant 3 mois

23.80

ASKARDIL 160

1 comprimé à midi pendant 3 mois

57.80

COSTAL 10

1 comprimé le soir, pendant 3 mois

28.60

10

Mr. Nichols C. A. T. Stage

1

1. *Leucosia* (Leucosia) *leucosia* (L.) (Fig. 1)

1792.50

drmehdibenijloun@gmail.com : البريد الإلكتروني - 0604 72 39 14 - 0522 91 07 62 : الهاتف - الدار البيضاء - الألفة - مدار الشهدية - 61 - الطابق الأول - وتنزه.

Rue 2, N° 61 - 1er Etage - RP chhdia - EL Oulfa - Casablanca - Tél.: 0522.91.07.62 - 0604.72.39.14 - E-mail : drmehdibenjelloun@gmail.com

Xedilol® 6,25 mg, comprimé sécable
Boîte de 30 comprimés sécables
AMM N° 214/19/OMP/21/NRQDNM

6 118000 021766

LOT 251171 1
EXP 05/2026
PPV 43 80

PPV: 82DH70
PER: 10/2026
LOT: M3696-2

PREZAR® 50mg
Losartan
30 Comprimés pelliculés sécables

6 118000 041627

LOT : 231285
EXP : 09/2026
PPV : 57,80DH

30 Comprimés pelliculés

6 118000 340713

ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés dispersibles

PPU 23DH80
EXP 04/2025
LOT 2D006 6

أسكارديل
160 ملجم 30 قرصاً مخللاً

ASKARDIL® 160 mg
30 comprimés dispersibles

ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés

PPU 23DH80
EXP 04/2025
LOT 2D006 6

أسكارديل
160 ملجم 30 قرصاً مخللاً

ASKARDIL® 160 mg
30 comprimés dispersibles

6 118000 033196

DESYAL® 5mg
DCI: Desloratadine
30 Comprimés pelliculés
6 118000 340461

COSTAL® 10 mg
Atorvastatine (DCI)
30 Comprimés pelliculés
6 118000 340713

PREZAR® 50mg
Losartan
30 Comprimés pelliculés sécables
6 118000 041627

LOT : 231509
EXP : 10/2026
PPV : 57,80DH

PPV: 82 DH 70
PER: 12/26
LOT: M4367

PREZAR® 50mg
Losartan
30 Comprimés pelliculés sécables

6 118000 041627

PPV: 82 DH 70
PER: 12/26
LOT: M4367

Xedilol® 6,25 mg, comprimé sécable
Boîte de 30 comprimés sécables
AMM N° 214/19/OMP/21/NRQDNM

6 118000 340713

N° Lot :

PPV (DH) : 21688 Per :
78,60 09/2024

N° Lot :

PPV (DH) : 22553 Per :
78,60 09/2025

PPV (DH) : 22553 Per :
78,60 09/2025

LOT : 231509
EXP : 10/2026
PPV :

DESYAL
DCI: Desloratadine
30 Comprimés pelliculés

6 118000 340461

COSTAL® 10 mg
Atorvastatine (DCI)
30 Comprimés pelliculés

6 118000 340713

13-Fév-2024 14:31:45

~~DR. HASSAN HASSOUNE~~

~~DR. HASSOUNE~~
MONTAKI
NAJNA

↓ V1

CARDIOLOGUE
Rue 2 N° 61 1er Etage RP Chahdia - El Oulfa
Tel. 05 42 91 07 62 - 06 04 72 39 14
IMPE: 91179979

↓ V2

↓ V3

↓ V4

↓ V5

↓ V6

Version 2.0.3.5 Séquier #34014 25mm/s 10mm/mV 0.05-40 Hz

71.447

13-Fév-2024 14:31:45 Fréq. Card.: 58 BPM
Axes P-R-T: 24 -18 37 Int PR: 183ms
Dur.QRS: 107ms QT/QTc: 399/397ms

ID:

D-naiss:

ans,

I

II

III

aVR

aVL

aVF

114330225506

Dr benjelloun Mehdi

Site #

0 App.#

0