

# 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.

**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



**Déclaration de Maladie**  
N° M20- 0001599

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. : 0629.79.28.21 Total des frais engagés : 341,48 € Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Docteur **MUSTAFA BENMIMOUN**  
**MEDECINE INTERNE**  
 Cachet du médecin : 27, Rue Ilya Abou Madi (Bd B. Roudani)  
 Casablanca - Tél: 0522 29 82 28  
 Date de consultation : 05/12/2023  
 Nom et prénom du malade : Docteur 'Najim Samira' Age:  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Nature de la maladie : Maladie chronique  
 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 : Casa Le : 01/02/2024  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

**RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

INP: 091166298

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
06/12/2023				

**Docteur Mostafa BENTMADJOU**  
 MÉDECIN DENTISTE  
 27, Rue Ilysa-Abou-Madi (Bd B. Roussain)  
 Casablanca - Tél: 0522 29 82 28  
 06 166748

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE PARIS EIFFEL</b> 114 Rue Saint-Dominique 75007 PARIS Tél: 01 47 05 45 80 752 044 800	06/12/2023	314,48 €

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

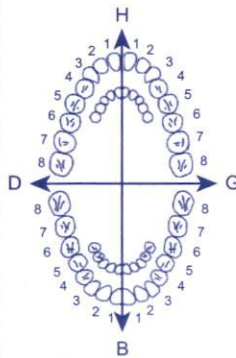
**AUXILIAIRES MEDICAUX**

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

**RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

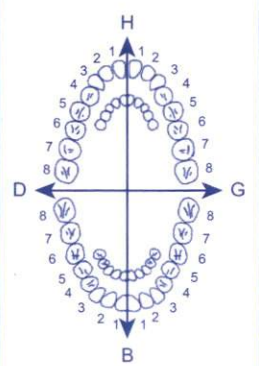
**Important :**  
 Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE**

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
D		B	
00000000	00000000		
35533411	11433553		



**(Création, remont, adjonction)**  
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	DATE DU DEVIS <input type="text"/>
	DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

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 الكبرى - امراض العظام والمفاصل - امراض الشرايين

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



091166298

Casablanca le : ..... 05 DEC. 2022 .....

Mme NASIH Samira

OZEMPIC 0,25mg.

1 injection par semaine x 4 semaines

puis OZEMPIC 0,5mg

1 injection par semaine x 03 mois

Docteur Mostafa BENMIMOUN  
MEDECINE INTERNE

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

Casablanca - Tél: 0522 29 82 28

091166298

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 : 000000000  
 TVA Intracommunautaire : FR37381855220  
 RCS : 000000000 - Ville de greffe :  
 Code NAF/APE: 4773Z

**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 N° Ordonnancier : 259102	PH4	0	1	75,005	2,10%	75,01
Honor. dispens. HD4	HD4	0	1	0,999	2,10%	1,00
OZEMPIC 0,5mg S inj styl pré Stylo/1+Aig/4 3400930151099 N° Ordonnancier : 259103	PH4	0	3	75,005	2,10%	225,02
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
<b>Total HT</b>		<b>Total TVA</b>	<b>Total TTC</b>
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

CABINET MÉDICAL SPÉCIALISÉ

**CABINET MÉDICAL SPÉCIALISÉ**

**Dr. Mostafa BENMIMOUN**  
Médecine Interne

الدكتور مصطفى بنميمون  
الطب الباطني

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

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

الطب الباطني - الأمراض المعدية - الأمراض التناسلية - أمراض العظام والمفاصل - أمراض الترويض  
Maladies de systèmes - Maladies polyviscérales - Grands syndrômes - Rhumatologie - Pathologie vasculaire



Casablanca le : 05 DEC. 2023

Mme NASIH Samira

OZEMPIC 0,25mg.

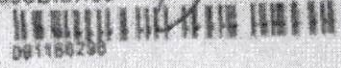
1 injection par semaine x 4 semaines

puis OZEMPIC 0,5mg

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



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

vicare

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

U  
2  
1  
3