

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

2008 Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 2980

Société : Retraite CAA

Actif

Pensionné[e]

Autre :

Nom & Prénom : Nabil Mohamadine

Date de naissance : 01-01-1956

Adresse : Bloc B9 N° 14 Lots n° 202 Fes

Tél. : 06 759 44256 Total des frais engagés : 976,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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] :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0050915

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent[e].

Matricule :

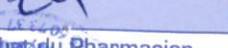
Nom de l'adhérent[e] :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIBES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Recouvrement des Actes
04/01 24	15	S	200 Dhs	Jr Chakib BENJELLOU RHUMATOLOGUE Med V 21, Rue 25 C2 6-05-2014 JIB BENJELLOU ATOLOGUE Med Ha
04/01	15	K21	270	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	16/01/2024	406180
INDE 142026988		

ANALYSE RADIOGRAPHIQUE	
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Réalisation des clichés
Chakib BENJELLOUN RHUMATOLOGUE 1, Rue Med Hay 11 BP 35 62 10 41	Chakib BENJELLOUN RHUMATOLOGUE Av. Med V 21 Rue Med Hay 11 BP 35 62 10 41
04/01	255

— VOLET ADHERENT

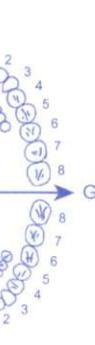
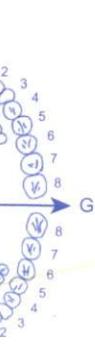
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 21433552 00000000 00000000 D —————— 00000000 00000000 35533411 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

Dr BENJELLOUN Ahmed Chakib

الدكتور بنجلون أحمد شكيب

Rhumatologue

Spécialiste des maladies des Os
des Articulations et de la Colonne Vertébrale
Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges-France
Ex. Médecin à l'Hôpital Militaire de Rabat

اختصاصي في الروماتيزم

أمراض العظام، المفاصل والعمود الفقري

خريج كلية الطب بليموج - فرنسا

طبيب سابق بالمستشفى العسكري بالرباط

Fès, le 04/01/24 فاس، في

$$60.1^{\circ} \times 2 = 120.2^{\circ}$$

1) Epyx 10 جل 1 مل 100
angul 1 x (01) Moy

94.0^{\circ} Mydoflex 150
2 جل 2x1/1 x 15

13.2^{\circ} 3) Algik
كبس 2x1/1 مل 100

49.7^{\circ} \times 2 = 99.4^{\circ}
4) Déflazacort 1
كبس 1 x (01) Moy

8010 5) Isonpral 5
كبس 1 مل 1 مل metformin

406,80

Dr Chakib BENJELLOUN
RHUMATOLOGUE
Av. Med V21, Rue Med Hayani
FES - 05 35 62 19 41



شارع محمد الخامس، زنقة محمد الحiani رقم 21، فاس (أمام مقهى مارينيون) الهاتف : 05 35 62 19 41
Avenue Mohamed V Rue Mohamed Hayani N°21 Fès (En face du café Marignon) • Tél : 05 35 62 19 41

المستعجلات : النقال : GSM : 06 10 10 05 02

Chakibben@hotmail.fr

21563

13, 20

Lot: AAO128C
Per: 12/2026
PPV: 49DH70



Lot: AA0128C
Per: 12/2026
PPV: 49DH70



- GTIN: 06118001260850
LOT: 4073
MFG: 10 2022
EXP.: 10 2025
PPV: 94Dhs00



1

لانبرول® ٥٥ دم

لانزوبرازول

٢٨ برشامات

مقاومة للعصارة المعدية

LOT : 380

PER : JUL 2026

PPV : 80 DH 00



®

إيبكا

بريجابالين

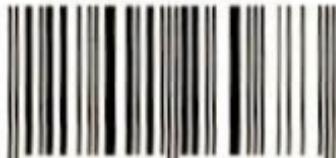
Epyca® 50 mg

Prégabaline

14 gélules

PPV.: 60DH10

PROMOPHARM S.A.



6 118001 260683

عن طريق الفم



14 كبسولة

اپیکا®

بریجابالین

EPYCA® 50 mg

PPV.: 60DH10



PROMOPHARM S.A.



6 118001 260683

عن طريق الفم



14 كبسولة

Dr. BENJELLOUN Ahmed Chakib

Rhumatologue

Spécialiste des maladies des Os
des Articulations et de la Colonne Vertebrale
Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges-France
Ex. Médecin à l'Hôpital Militaire de Rabat

الدكتور بنجلون أحمد شكيب

اختصاصي في الروماتيزم

أمراض العظام، المفاصل والعمود الفقري

خريج كلية الطب بليماوج - فرنسا

طبيب سابق بالمستشفى العسكري بالرباط

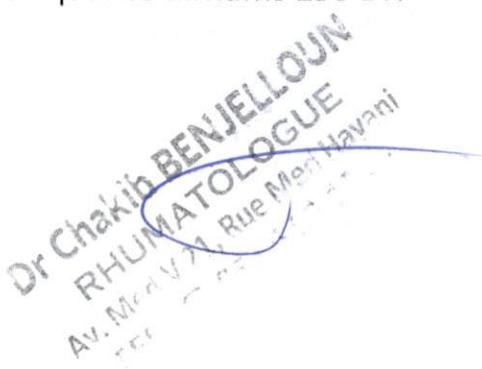
Fès, le ٢٤١٥٨٤
فاس، في

FACTURE RADIOLOGIE

MR /Mme EL OJARDANI HADDA

Radio de l'épaule face coté Z15

Cent cinquante dirhams 150 DH



شارع محمد الخامس، زنقة محمد الحيانى رقم 21، فاس (أمام مقهى مارينيون) الهاتف : 05 35 62 19 41

Avenue Mohamed V Rue Mohamed Hayani N°21 Fès (En face du café Marignon) • Tél : 05 35 62 19 41

المستعجلات : التقال : GSM : 06 10 10 05 02

Chakibben@hotmail.fr

Dr. BENJELLOUN Ahmed Chakib

Rhumatologue

Spécialiste des maladies des Os
des Articulations et de la Colonne Vertébrale
Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges-France
Ex. Médecin à l'Hôpital Militaire de Rabat

الدكتور بنجلون أحمد شكيب

اختصاصي في الروماتيزم

أمراض العظام، المفاصل والعمود الفقري

خريج كلية الطب بليموج - فرنسا

طبيب سابق بالمستشفى العسكري بالرباط

Fès, le أول ماي

FACTURE MEDICAL

Mr / Mme EL QUARDAWI HADDA

Infiltration du l'épaule Ente coté k27.

Deux cent soixante dix dirhams : 270 DH.

Dr Chakib BENJELLOUN
RHUMATOLOGUE
Av. Med V21 Rue Mohamed Hayani
Fès - Maroc

Dr. BENJELLOUN Ahmed Chakib

Rhumatologue

Spécialiste des maladies des Os
des Articulations et de la Colonne Vertébrale
Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges-France
Ex. Médecin à l'Hôpital Militaire de Rabat

الدكتور بنجلون أحمد شكيب

اختصاصي في الروماتيزم

أمراض العظام، المفاصل والعمود الفقري

خريج كلية الطب بليموج - فرنسا

طبيب سابق بالمستشفى العسكري بالرباط

Fès, le 01/01/24
فاس، في

COPMTE RENDUE RADIOLOGIE

MR /Mme EL OUARDANI HADDA

Radio de l'épaule ♂ coté Z15

Périarthrite scapulo humérale

Dr Chakib BENJELLOUN
RHUMATOLOGUE
AV. MHD V21, Rue Med Hayani
Tél : 05 35 62 19 41
Fax : 05 35 62 19 41

شارع محمد الخامس، زنقة محمد الحiani رقم 21، فاس (أمام مقهى مارينيون) الهاتف : 05 35 62 19 41
Avenue Mohamed V Rue Mohamed Hayani N°21 Fès (En face du café Marignon) • Tél : 05 35 62 19 41

المستعجلات : النقال : GSM : 06 10 10 05 02

Chakibben@hotmail.fr

Dr. BENJELLOUN Ahmed Chakib

Rhumatologue

Spécialiste des maladies des Os
des Articulations et de la Colonne Vertébrale
Diplômé de la Faculté de Médecine de Limoges-France
Ex. Médecin à l'Hôpital Militaire de Rabat

الدكتور بنجلون أحمد شكيب

اختصاصي في الروماتيزم

أمراض العظام، المفاصل والعمود الفقري

خريج كلية الطب بليموج - فرنسا

طبيب سابق بالمستشفى العسكري بالرباط

Fès, le ٠٤١٥١٩٤

COMPTE RENDU MEDICAL

MR / Mme EL OUARDANI HADIA

Infiltration du l'épaule coté K27.

Périarthrite scapulo humérale

Dr Chakib BENJELLOUN
RHUMATOLOGUE
AV. M'HAMED V N°21, FÈS
TÉL : 05 35 62 19 41

شارع محمد الخامس، زنقة محمد الحبياني رقم 21، فاس (أمام مقهى مارينيون) الهاتف : 05 35 62 19 41

Avenue Mohamed V Rue Mohamed Hayani N°21 Fès (En face du café Marignon) • Tél : 05 35 62 19 41

المستعجلات : النقال : GSM : 06 10 10 05 02

Chakibben@hotmail.fr