

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.

N° W21-695204

Cor

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e) *3166* Société : *RAM 901790*

Matricule : *3166* Société : *RAM 901790*

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : *IBRAHIMI ABDELLATIF*

Date de naissance : *N° 34, rue Anoual Hay Farah*

Adresse : *Route Ain chkef FES*

Tél. : *0662 56 3042* Total des frais engagés : *1302,00 Dhs*

Cadre réservé au Médecin *Dr Chakib BENJELLOUN RHUMATOLOGUE AV. Med V 21, Rue Med Hayani FES 05 35 62 19 41*

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *Rhizarthrose*

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 : *27/03/2024* Le : *27/03/2024*

Signature de l'adhérent(e) :

Chakib BENJELLOUN RHUMATOLOGUE Av. Med V 21, Rue Med Hayani FES 05 35 62 19 41

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

27/03/2024

Dr Chakib BENJELLOUN

BELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	AV MED V 21 RUE NIRO HAVANI Bureaux et signature du Médecin Autorisation de l'Avocat et le paiement des Actes
27/03/24	S	S	GT	RHUMATOLOGIE
27/03/24	KRT KRT	52000	GT	RHUMATOLOGIE
27/03/24	KH2 KH2	42000	GT	RHUMATOLOGIE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE	22/03/2017	375,00

INPE

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 HONORAIRÉS

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

الدكتور بنجلون أحمد شكيب
اختصاصي في الروماتيزم

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

Dr Chakib BENJELLOUN
RHUMATOLOGUE
Fes, le 21/03/2014
Av. Mohamed V 21, Rue Med Hayani
FES - 05 35 62 19 41

أمراض العظام، المفاصل والعمود الفقري

خريج كلية الطب بليموج - فرنسا

Dr Chakib BENJELLOUN

RHUMATOLOGUE

طبيب بالمستشفی العسكري بالرباط

Av. Med V 21, Rue Med Hayani

FES - 05 35 62 19 41

82103129

أحمد بن جلون

100/30
— نهاد (AS) 25 best de 2

— — — 1 —

كتاب

9690 د. (AS) استهلا

220836
Dr. CHAKIB BENJELLOUN
RHUMATOLOGUE
Av. Mohamed V 21, Rue Med Hayani
FES - 05 35 62 19 41
LOT: 142028295
TEL: 05 35 62 19 41
INPE: 142028295

144,70

Dr (13) e g

— — — 1 —

الآن

15 دينار

Dr Chakib BENJELLOUN
RHUMATOLOGUE
Av. Med V 21, Rue Med Hayani
FES - 05 35 62 19 41

شارع محمد الخامس، زنقة محياني 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 : GSM : 06 10 10 05 02

Chakibben@hotmail.fr

LOT: 3PK147
FAB: 04/2023
PER: 04/2028
PPV: 100,30 DH

AMM N° 1596 DMD/ZD/IND

PPV: 960H90
PER: 03/2022
LOT: AE0571B

mg

70,10

bouteille 08

1 - Fels AS

mg / ml

PHARMACIE FARAH
DR. YAHYAoui RACHIDA
2 DR. YAHYAoui FARAH 2
13 AV. IBN ATIR - FES
LOT EL ARSA - 05-14
05 35 60 05-15
05 35 60 05-15
TYPE : 1420

Doliprane 500 mg

Dr Chakib BENJELLOUN
RHUMATOLOGUE
Av. Med 21, Rue Med Hayani
FES - 05 35 62 19 41

3150

85128

40 Comprimés enrobés
gastro-résistants



Voie orale 25/10 BPF 83217 DDT



MATIN MIDI SOIR
NOMBRE DE PRISES PAR JOUR

• 3/11 3/12 3/13 3/14

Laboratoires SYNTHEMEDIC
20-22 Rue Zouerate Bouy El Aouar
Rocbes Notes - Casablanca



Composition :
Sertapeptase
Excipients q.s.p. 1 comprimé entrobé gastro-résistant. 10.000
Excipient à effet mouche : Lactose et Colorenn jaune orange S (E110) 10.000
Milles en garde spéciales :
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
A conserver à une température inférieure à 25°C.
Tirer attention la notice avant utilisation.

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 28/03/25
فاس، في

FACTURE MEDICAL

Mr/Mme..... BEZZARI ZAHRA

Infiltration de pouce de la main droit K42

Quatre cent vingt dirhams 420 DH

Dr Chakib BENJELLOUN
RHUMATOLOGUE
Av. Med V 21, Rue Med Hayani
FFS - 05 35 62 19 41

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 بليماوج - فرنسا

طبيب سابق بالمستشفى العسكري بالرباط

Fès, le 22/6/2024
فاس، في

COMPTE RENDUE MEDICAL

Mr/Mme..... REZZAARI ZAHRA

Infiltration visco_supplimentation du genou..... K57

Arthrose du genou

Dr Chakib BENJELLOUN
RHUMATOLOGUE
Av. Med V 21, Rue Med Hayani
FES - 05 35 62 19 41

شارع محمد الخامس، زنقة محمد الحباني 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

Chakiben@hotmail.fr

Dr. BENJELLOUN Ahmed Chakib

Rhumatologue

Spécialiste des maladies des Os
des Articulations et de la Colonne Vertebral
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 8.7.03/8
فاس، في

FACTURE MEDICAL

Mr/Mme.....BEZZAR ZAHRA.....

Infiltration visco_supplimentation du genou.....Dr K57

Cinq cent soixante dix dirhams 570 DH

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

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 27/03/25
فاس، في

COMPTE RENDU MEDICAL

Mr/Mme BEZZAR ZAHRA

Infiltration de doigt de la main droit K42

Rhizarthrose du pouce droit

Dr Chakib BENJELLOUN
RHUMATOLOGUE
Av. Med V 21, Rue Med Hayani
FES - 05 35 62 19 41

شارع محمد الخامس، زنقة محمد الحياني 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