

## 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.

Nº W19-416120

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)		22183	
Matricule :	12968	Société :	RAM
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		MOULBAKER ZINEB	
Date de naissance :		07/03/1990	
Adresse :		Impasse "A", N° 50 Rue Ennasrine 3 <sup>e</sup> étage appart. 5, Hay Raha, Casablanca 20000	
Tél. :		06 76 33 86 14	Total des frais engagés : 820,80 Dhs
<p>Dr. BENJELLOUN Nabil SPECIALISTE ORL 235, Boulevard Yacoub El Mansour App. N° 5 - 2<sup>e</sup> étage Résidence Al Arsal Fai. 25.12.89/90 - CASABLANCA</p>			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation :		09 DEC. 2019	
Nom et prénom du malade :		MOULBAKER ZINEB Age: 28 ans	
Lien de parenté :		<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :		Angine + R.A.	
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.			
<p>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.</p> <p>Fait à : Casablanca</p> <p>Signature de l'adhérent(e) : Z. Nabil</p>			
<p>21 FEV 2020</p> <p>ACCUEILLE</p>			

## 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
18 DEC 2018	C7		300 DHS DR. BENJELLOUN NABIL SPECIALISTE O.R.E 283, Boulevard Yacoub EL MANSOURI Ave No 5 - 2ème Etage Residence Al Anfal 100000 CASABLANCA	INP : 345084 y

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
13, Rue B C. J. L. Tél.: 0322 30 20	9/12/15	320,80

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 OGIE SOCRATE BENNAI 11, rue Boucicaut R <sup>e</sup> 75011 Paris Tél : 01 42 23 75 05	09/12/1987	MSP place de la République	200,45

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
NASSIR 7/2/15						

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

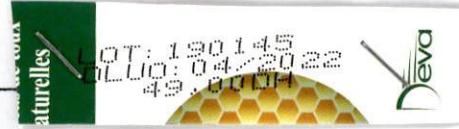
### **Important :**

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	INP : <input type="text"/>												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>												
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
G																
	<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>												
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



ZITHROMAX 500mg  
Boîte de 30 comprimés.  
Lot : 127599  
Date Fab. 06 / 2019 Date Exp. 06 / 2021  
PPV 79,70 DH

**Docteur Najib BENJELLOUN**  
**SPECIALISTE O.R.L.**  
**OTORHINO - LARYNGOLOGIE**

Maladie et Chirurgie Oreille, Nez Gorge  
Chirurgie de la Face du Cou  
Exploration et Chirurgie de la Surdité et des Vertiges  
Ex. Médecin à L'Hôpital 20 Août, Casablanca  
Ex. Chef de Service O.R.L. à L'Hôpital Hassan II, Settat

**الدكتور نجيب بن جلون**

اختصاصي في أمراض وجراحة

الأذن - الأنف والحنجرة

جراحة الوجه والعنق

تشخيص وجراحة الصم والدوخة

طبيب سابقًا بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

رئيس قسم أمراض وجراحة الأذن - الأنف والحنجرة

بمستشفى الحسن الثاني بسطات سابقًا

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء، في :

09 DEC. 2019

Melle MOUBAKER Zineb

① Zithromax 500 29/10 10/03  
79,70 44,20 25 suffs le matin

② Difal 50 14/12/2019  
21,500 6,118001142262

③ Avamys 25 suffs le matin

④ Dox Vot Ad 1/06/2020  
49,00 6,118000190349

Dr. BENJELLOUN Najib  
SPECIALISTE O.R.L.  
135, Boulevard Yacoub El Mansour  
Appt. N° 5 - 2ème Etage  
Résidence Al Anfal  
50 80 / 00 - CASABLANCA

شارع يعقوب المنصور إقامة الأنفال - شقة 5، الطابق الثاني - الهاتف : 05 22 95 12 89  
235, Bd Yacoub El Mansour - Résidence Al Anfal, App. 5 - 2ème Etage - Casablanca - Tél. : 05 22 95 12 89

اکسومیریل<sup>®</sup>

كlorيدرات النفتيفين  
محلول بـ 1 %

⑤ Ederle 84

Self-best self

320.80

**D. BENJELLOUN Nabil**  
**SPECIALISIE ORL**  
235, Boulevard Yacoub El Mansour  
App. No 5 - 2ème Etage  
Résidence Al Antal  
Tél. 05.12.89 / 00 CASABLANCA



قارورة من 10 مل

LOT: 0004  
EXP: AUT 2024  
PPV: 32,90 DH

استعمال محلّي

A Sandoz

Pharma

# CABINET O.R.L

Docteur Najib BENJELLOUN  
SPECIALISTE O.R.L.  
OTORHINO - LARYNGOLOGIE

Maladie et Chirurgie Oreille, Nez Gorge  
Chirurgie de la Face du Cou  
Exploration et Chirurgie de la Surdité et des Vertiges  
Ex. Médecin à L'Hôpital 20 Août, Casablanca  
Ex. Chef de Service O.R.L. à L'Hôpital Hassan II, Settat

الدكتور نجيب بن جلون

اختصاصي في أمراض وجراحة

الأذن - الأنف والحنجرة

جراحة الوجه والعنق

تشخيص وجراحة الصم والدوخة

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

رئيس قسم أمراض وجراحة الأذن - الأنف والحنجرة

بمستشفى الحسن الثاني بسطات سابق

Casablanca, le : ..... 09 DEC. 2019 الدار البيضاء، في :

Mme MOURAKER Zineb

RX Semeur Face

DR. BENJELLOUN Najib  
SPECIALISTE ORL  
235, Boulevard Yacoub El Mansour  
App. 5 - 2ème Etage  
Tel. 05.22.95.12.89 - CASABLANCA

RADIOLOGIE SOCRATE  
Dr. BELCADI - Dr BENNA  
Angle Bd Brahim Roudani Rue  
Nassif Eddine Rés Anfa 1 - Casablanca  
Tel. 0522 25 73 13 - 0522 25 75 00

# **RADIOLOGIE SOCRATE**

FACTURE N°02333 /19

Casa09.12.19

Nom & prénom : MOUBAKER ZINEB

Examens	Prix
Rx ; pulmonaire de face	200.00
TOTAL	<b>200.00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
Deux cent dirhams.

Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine-Résidence ANFA1  
Casa. ~~0522.25.73.13-0522.25.75.05~~ Patente:35803986 TVA. 817743  
R.C. 79363 I.F. 01003328 CNSS:2626036 ICE : 001321320000087

*RADIOLOGIE SOCRATE*  
Angle Bd. Brahim Roudani Rue  
Nassih Eddine Rés. Anfa Casablanca  
Tél: 0522 25 73 13 - 0522 25 75 05



## الفحص بالأشعة سocrates RADIOLOGIE SOCRATE

الدكتور محمد بلقاذه العباسي  
Dr. Mohammed BELCADI ABASSI

الدكتور جمال بناني  
Dr. Jamal BENNANI

Casablanca, le :09.12.19

NOM : MOUBAKER  
PRENOM : Zineb  
MEDECIN TRAITANT : DR. BENJELLOUN Najib

### Radiographie pulmonaire de face

- Absence de foyer parenchymateux systématisé d'aspect évolutif visible.
- Culs de sac pleuraux costo-diaphragmatiques libres .
- Absence d'élargissement de la silhouette cardio-médiastinale.
- Absence de lésion costale .

CONFRATERNELLEMENT  
DR. J. BENNANI

  
RADIOLOGIE SOCRATE  
Dr. BELCADI / DR BENNANI  
Angle Bd. Brahim Roudani Rue  
Nassih Eddine Rés. Anfa 1 - Casablanca  
Tél. 0522 25 73 13 - 0522 25 75 05