

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Education :

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.

Traitements :

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

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

Nº P19-0045047

ND: 29593

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 590 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : A2i2 Abdelkader

Date de naissance : 01/04/1936

Adresse :

Tél. : 06.61.60.4130 Total des frais engagés : 0 Dh

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/06/2020

Nom et prénom du malade : DR BENJELLOUN Mohammed Karim

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ACFA pd

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	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
07/04/2011 Dr. BENJELLOUN Mohamed 511 Jardin Al Qods California Apt 38 (En Face poste Police et concessionnaire RENAULT) tel: 0532 52 57 45 - GSM: 0532 52 57 45	07/04/2011 Dr. BENJELLOUN Mohamed 511 Jardin Al Qods California Apt 38 (En Face poste Police et concessionnaire RENAULT) tel: 0532 52 57 45 - GSM: 0532 52 57 45	07/04/2011 Dr. BENJELLOUN Mohamed 511 Jardin Al Qods California Apt 38 (En Face poste Police et concessionnaire RENAULT) tel: 0532 52 57 45 - GSM: 0532 52 57 45	07/04/2011 Dr. BENJELLOUN Mohamed 511 Jardin Al Qods California Apt 38 (En Face poste Police et concessionnaire RENAULT) tel: 0532 52 57 45 - GSM: 0532 52 57 45	07/04/2011 Dr. BENJELLOUN Mohamed 511 Jardin Al Qods California Apt 38 (En Face poste Police et concessionnaire RENAULT) tel: 0532 52 57 45 - GSM: 0532 52 57 45

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

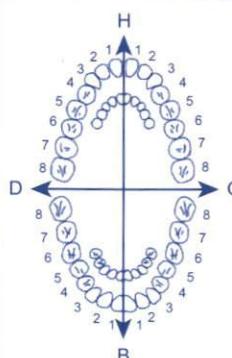
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

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'EX

Dr BENJELLOUN Mohammed Karim

Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux

Hypertension Artérielle, ECG (Tracé du coeur)

Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel

Diplômé d'Echocardiographie Doppler

BORDEAUX



الدكتور بن جلون محمد كريم

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

والضغط الدموي - الكولسترول ...

التخطيط الكهربائي للقلب، المعاشر

الشخص بالصدى

جامعة بوردو

Casablanca, le :

Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
CARDIOLOGUE
511 Bd Al Qods (Ain Chock)
(En Face poste Police et concessionnaire RENAULT)
Tel: 0522 52 57 45 - Gsm: 0612 65 13 15

M² Aziz Aiche

13150 x 3 → Taxe 80,- → S.V
89,70 - ordene 1/2 → S.V 132
3570 x 3 → Kursifik 110,- →
591,30 → [113 mris]



Dr. BENJELLOUN Mohammed Karim
CARDIOLOGUE
511 Jardin Al Qods (Ain Chock)
(En Face poste Police et concessionnaire RENAULT)
Tel: 0522 52 57 45 - Gsm: 0612 65 13 15

LOT : 19E005
PER.: 04/2021
KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70

6 118001 081189

