

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 canaux, 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 canaux.

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.



Declaration de Maladie

N° W19-559632

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4900

Société : R.M.

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENKIRANE Daiss

Date de naissance : 2/04/1965

Adresse : 77 lot la Colline 1 - Sidi Maarouf

Tél : 0661 070312

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENJELLOUN Nabil
SPECIALISTE ORL
15, Boulevard Yacoub El Mansour
App. No 5 - 2ème Etage
Résidence Al Anfal
1. 9512.89/90 - CASABLANCA

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

BENKIRANE Daiss

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Rhino pharyngite

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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
06 AOUT 2020	G3		3000 DHS	INP 3480879 BENJELLOUN N. I.B. LISTE ORL Sub El Mansouri Etage

6 AOUT 2020	G	3000 HT	INP 3480079
PHASE			BENJELLOUN N°118
SUR			LISTE ORF
			sub El Mansouf
			Etage

EXECUTION DES ORDONNANCES		AL AMIR CASABLANCA	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Residence Mois de la Facture	
	06/08/20	1. 95.12.00/00	350,00

EXECUTION DES ORDONNANCES		AL AMIR CASABLANCA	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Residence Mois de la Facture	
	06/08/20	1. 95.12.00/00	350,00

[illegible][illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

[illegible]

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 canalaires, ainsi que le

Important :

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

INP:

--	--	--	--	--

A graph on a grid showing a function that starts at the origin (0,0) and increases monotonically, passing through approximately (1, 0.5) and (2, 0.8). The curve is concave down.

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

H

D	00000000	00000000	C
	35533411	11433553	

1

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

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    L'Hôpital 20 Août, Casablanca
 Ex. Chef de Service O.R.L.    L'Hôpital Hassan II, Settat

الدكتور نجيب بن جلون

اختصاصي في امراض وجراحة
 الأذن - الأنف والحنجرة
 جراحة الوجه والعنق
 تشخيص وجراحة الصم والدوخة
 طبيب سابقا بمستشفى 20 غشت بالدار البيضاء
 رئيس قسم امراض وجراحة الأذن - الأنف والحنجرة
 بمستشفى الحسن الثاني بسطات سابقا

Casablanca, le : في الدار البيضاء

PPV: 138,30 DH
 LOT: 81522
 PER: 03/21

Mr BENKIRANE Duss

138,30

(1) Augmentin 1g



(2) Solupred 20

58,40

3cp le mat

Solupred 20mg

(3) AVAMYS

115,00

2 bouff  s le mat - 1301

GlaxoSmithKline Maroc
 Ain El Aouda
 Région de Rabat
 PPV: 115,00 DH
 6 118001 142262

(4) Merz

23,00

1cp le soir

05 22 95 12 89
 235, Bd Ya

LOT : 190216
 UT AV: 02/2022
 PPV: 23,00 DH

235, شارع يعقوب المنصور إقامة الأنفال - شقة 5 - الطابق الثاني - الدار البيضاء
 Al Anfal, App. 5 - 2  me Etage - Casablanca - Tél. : 05 22 95 12 89

Ⓚ Vita C 1000
K30 / 1/21



350,00

Dr. BENJELLOUN Nafib
SPECIALISTE ORL
45, Boulevard Yacoub El Mansour
Appt. No 5 - 2ème Etage
Résidence Al Anfal
95.19.89 / 90 - CASABLANCA

Vita C1000®

PPV 15DH30
EXP 02/2023
LOT 90069 13

PHARMACIE DE LA COLLINE
Sur parking CARREFOUR Sidi Maarouf (Ancien Makro)
Casablanca - Tél. 05 22 33 51 77 / 05 22 33 59 53
WhatsApp : 06 62 12 38 18
RC : 268958 - Pcd : 3103109 - IF : 50731792 - CUIS : 6063490
ICE : 00048382004844 - Email : paracetamol2011@hotmail.fr