

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Déclaration de Maladie

N° W19-542071

49 832

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 11002	Société : RDM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : CHAFI Moustapha			
Date de naissance : 23/03/1975			
Adresse : Im - 13, Agdz 2, Hayat Massirat Casablanca			
Tél. : 0662812663 Total des frais engagés : 693,00 Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Dr. AFAF BENJELLOUN			
Date de consultation : 28/10/2020			
Nom et prénom du malade : Chafi Moustapha			
Age : 45			
Lien de parenté : Frère			
<input checked="" type="checkbox"/> Compte à part <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Hypertonie artérielle post partum			
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 : **Casablanca** Signature de l'adhérent(e) : **Chafi Moustapha**
Le : **27 NOV. 2020**



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
26/10/2008	Examen Gynéco	1	500000000	INP : 1010121801
	783, Bé	1	240000000	
	240000000			
	TEL: 05 22 25 25 87			
	2008-10-26			
	DR. BOURGEOIS			

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fourguiseur	Date	Montant de la Facture
<i>DR. A. E. L. 28.10.2010</i>	<i>28.10.2010</i>	<i>193,-</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

Docteur Afaf BENJELLOUN

Gynécologue - Obstétricien

الدكتورة عفاف بنجلون

الخصاصية في أمراض النساء والولادة

Diplômée de la faculté de médecine de casablanca

Ancienne Interne du CHU Ibn Rochd
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى ابن رشد
طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

Casablanca le

الدار البيضاء في 28/11/2020

Pharmacie Dracie
Bd. El Moudawine
Casablanca : 1090047426
ICE : 0004954000522
0006543503
0006153333
0006153333
0006153333

ARNICA GEL
LOT: PS020020005
EXP: 02/2023
PPC: 54.00DH

ARNICA GEL
LOT 0001047426 2
EXP 06/2022
PPV 60.00 DH

D'chafi Latifa

Arnacat

14.00 **1 appelle 15**

600 **14975**

Corazette

29.00 **Condur** **a heure fixe**

Fitolat **2**

1 **2500**

Lot:
A consommer de
préférence avant le:
PPC: 79,90 DH

09/2025

185 ، شارع الزرقطوني ، إقامة الزرقطوني - شقة 2 - الطابق الثاني - المعارف - الدار البيضاء / 20300
186, Bd. Zerkouni, Résidence Zerkouni - Appt 2 - 2^{ème}étage - Maarif - Casablanca - 20330
البريد الإلكتروني : benjellounafaf@yahoo.fr - الهاتف : 05 22 25 18 61 - Fax : 05 22 25 77 02 - الفاكس : E-mail : benjellounafaf@yahoo.fr
Patente : 35760632 - ICF : 14403174 - ICF : 001651061000031

Patente : 35760632 - IE : 14403174 - ICE : 001651061000031

Docteur Aafaf BENJELLOUN
Gynécologue - Obstétricien

Diplômée de la faculté de médecine
de casablanca
Ancienne Interne du CHU Ibn Rochd
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris



الدكتورة عفاف بنجلون

اختصاصية في أمراض النساء والولادة

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى ابن رشد

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

Casablanca le 26/10/20 الدار البيضاء في

Am chafi LATIFA

Dr. AAFAF BENJELLOUN
GYNECOLOGISTE OBSTETRICIEN
185, Bd, Zerkouni, 2^{eme} étage - Casablanca
Tél.: 0522 25 18 60 / 0522 25 1407
E. 200 DH

Écho 300 DH

Total 500DH

Dr. AAFAF BENJELLOUN
GYNECOLOGISTE OBSTETRICIEN
185, Bd, Zerkouni, 2^{eme} étage - Casablanca
Tél.: 0522 25 18 60 / 0522 25 1407

185، شارع الزرقطوني، إقامة الزرقطوني - شقة 02 الطابق الثاني - المعارف - الدار البيضاء 20330

185, Bd, Zerkouni, Résidence Zerkouni - Appt 2 - 2^{eme} étage - Maarif - Casablanca - 20330

البريد الإلكتروني : benjellounaf@yahoo.fr - الهاتف : 05 22 25 77 02 - الفاكس : 05 22 25 18 61 - E-mail : benjellounaf@yahoo.fr

Patente : 35760632 - IF : 14403174 - ICE : 001651061000031

Docteur Afaf BENJELLOUN
Gynécologue - Obstétricien



Diplômée de la faculté de médecine
de casablanca
Ancienne Interne du CHU Ibn Rochd
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

الدكتورة عفاف بنجلون
اختصاصية في أمراض النساء والولادة

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca le 28/10/2025

الدار البيضاء في

D. chafiq latifa

ÉCHOGRAPHIE PELVIENNE

Utérus de taille et de structure normale

Ligne de vacuité : Vue

de l'utérus

Endomètre épaisse à

8 mm

Ovaires : d'allure

normale

Signature :

185، شارع الزرقطوني، إقامة الزرقطوني - شقة 2 - الطابق الثاني - المعاريف - الدار البيضاء 20330

185, Bd, Zerkouni, Résidence Zerkouni - Appt 2 - 2^{ème}étage - Maarif - Casablanca - 20330

البريد الإلكتروني : benjellounafaf@yahoo.fr - الهاتف : 05 22 25 18 61 - الفاكس : 05 22 25 77 02 - E-mail : benjellounafaf@yahoo.fr

Patente : 35760632 - IF : 14403174 - ICE : 001651061000031

