

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

- Reclamation : 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.

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

N° M21- 064124

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3100 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL MOUDNI Mohamed

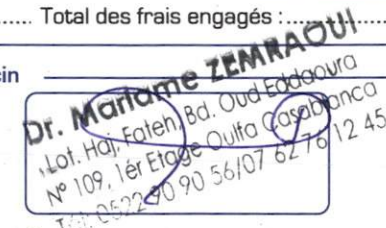
Date de naissance : 09.12.1965

Adresse : OULFA, Groupe V, Rue 25, N° 25

Tél. : 0661.33.69.79 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 5 / 12 / 22

Nom et prénom du malade : EL MOUDNI ADAM Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Sans + pelles

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
12	cc2	D200
29	cc2	D200
46	cc2	D200
11	compesh	D200
21	compesh	D200
26	comp	D15
23	comp	D15
35	comp	D15
36	comp	D15
46	RTc	D25
	comp	D15
	Debut (Moy)	D25

COEFFICIENT DES TRAVAUX

11664

MONTANTS DES SOINS

3600

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
2553342	2433552	0000000	0000000
0000000	0000000	0000000	0000000
0000000	0000000	0000000	0000000
3533411	11433553		

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

2600

MONTANTS DES SOINS

14000

DATE DU DEVIS

5.12.22

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Marjame ZENARAQUI
Lot. Haj Zaten. Bd. Oud Eddouane
N° 109. 1er Etage Oudja Casablanca
527 52 76 12 45

Cabinet Dentaire Spécialisé

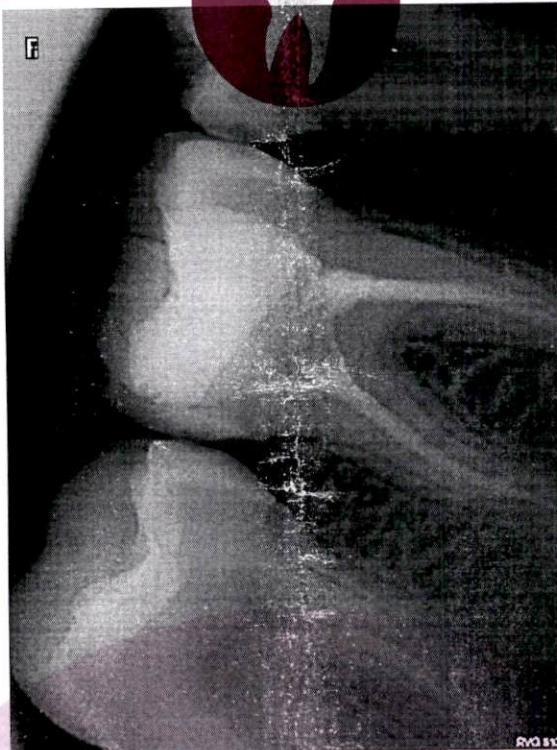
Dr. Mariame ZEMRAOUI

- Chirurgie
- Parodontie
- Orthodontie
- Pédodontie
- Blanchiment
- Dentisterie esthétique



عيادة طب الأسنان متعددة الاختصاصات
د. الزمراوي مريم

- جراحة
- علاج أمراض اللثة
- تقويم إعوجاج الأسنان
- طب أسنان الأطفال
- تبييض
- طب الأسنان التجميلي

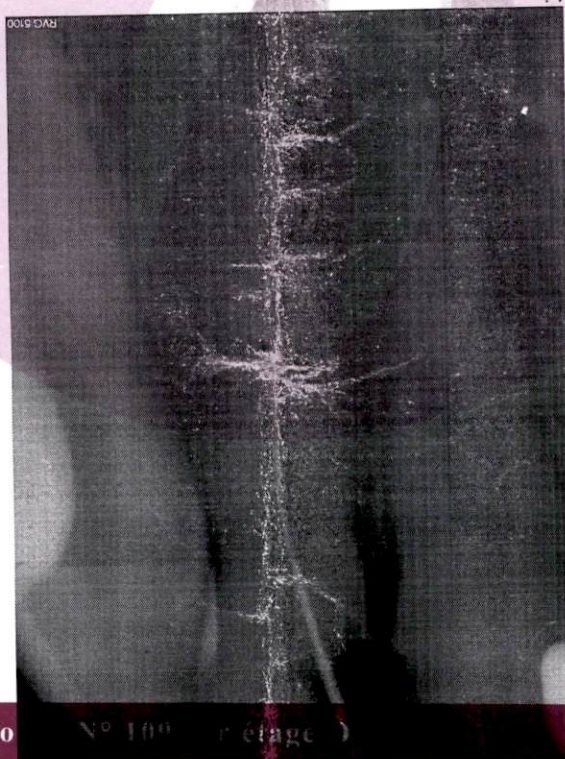


Lin

Jr. Mariame ZEMRAOUI
Lot. Haj Fateh, Bd. Oud Eddaoira
N° 109, 1er Etage Oulfa Casablanca
Tél: 0522 90 90 56 / 0762 76 12 45

CS Imaging Software V7, 0, 0, 20

CS Imaging Software V7, 0, 0, 20



Lin

Jr. Mariame ZEMRAOUI
Lot. Haj Fateh, Bd. Oud Eddaoira
N° 109, 1er Etage Oulfa Casablanca
Tél: 0522 90 90 56 / 0762 76 12 45



Lot Haj Fateh Bd Oud Eddaoira



0522 90 90 56 / 0762 76 12 45



zemraoui25@gmail.com

Cabinet Dentaire Spécialisé

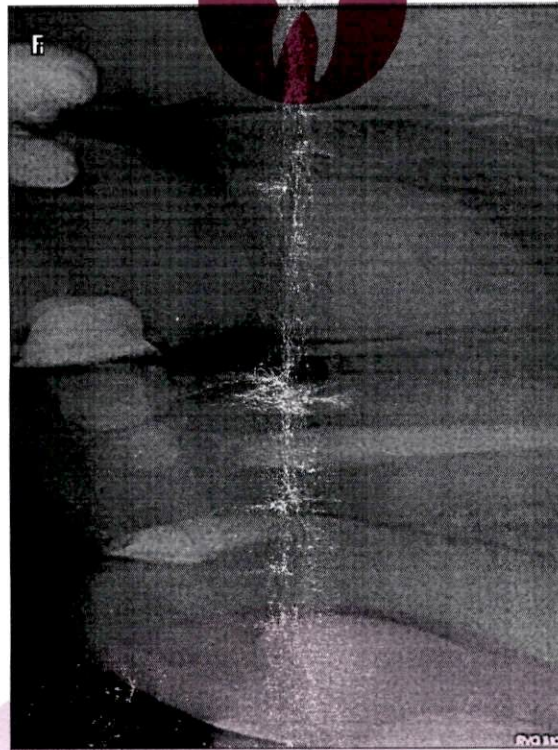
Dr. Mariame ZEMRAOUI

- Chirurgie
- Parodontie
- Orthodontie
- Pédiodontie
- Blanchiment
- Dentisterie esthétique

عيادة طب الأسنان متعددة الإختصاصات

د. الزمراوي مريم

- جراحة
- علاج أمراض اللثة
- تقويم إحتجاج الأسنان
- طب أسنان الأطفال
- تبييض
- طب الأسنان التجميلي



Lin

Dr. Mariame ZEMRAOUI
Lot Haj Fateh Bd. Oud Eddouja
N° 109, El Etage Ouila Casablanca
Tél: 0762 76 12 45 / 0522 90 90 56

CS Imaging Software V7, 0, 0, 20

CS Imaging Software V7, 0, 0, 20



Lin

Dr. Mariame ZEMRAOUI
Lot Haj Fateh Bd. Oud Eddouja
N° 109, El Etage Ouila Casablanca
Tél: 0762 76 12 45 / 0522 90 90 56



Lot Haj Fateh Bd Oud Eddouja



0522 90 90 56 / 0762 76 12 45



zemraoui25@gmail.com