

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage 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° P19- 055938

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1799

Société : RAMA 65131

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL HASNAOUI Malika

Date de naissance : 16-11-52

Adresse : Ville 5 Avenue E. lot Nassim

Route d'Azemmour case

Tél. : 066.116.7582 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr TOUIJAF Rachid  
Chirurgien Dentiste  
Angle d'Abderrahmane et Rue  
d'Azemmour N° 6 - Casablanca  
Tél : 0522 90 98 35/0522 91 50 89

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/06/2023

Nom et prénom du malade : EL HASNAOUI Malika Age : .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

plus et plus le cas

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 : 14/06/2023

Signature de l'adhérent(e) : Malika

## VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° P19-055938

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : .....

Nom de l'adhérent(e) : .....

Total des frais engagés : .....

Date de dépôt : .....

## 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

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## VOLET ADHERENT

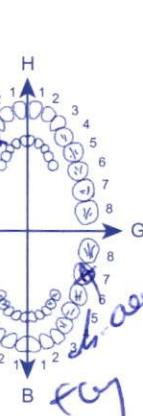
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## 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
	14, 12, 37, 38, 36, 35, 34, 33, 32, 31, 21, 11	extraction D <sub>1</sub> D <sub>2</sub> D <sub>3</sub> D <sub>4</sub> D <sub>5</sub> D <sub>6</sub> D <sub>7</sub> D <sub>8</sub> D <sub>9</sub> D <sub>10</sub> D <sub>11</sub> D <sub>12</sub>	COEFFICIENT DES TRAVAUX D <sub>45</sub>
	87, 86, 85, 84, 83, 82, 81, 78, 77, 76, 75, 74, 73, 72, 71, 68, 67, 66, 65, 64, 63, 62, 61, 58, 57, 56, 55, 54, 53, 52, 51, 48, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 38, 37, 36, 35, 34, 33, 32, 31, 28, 27, 26, 25, 24, 23, 22, 21, 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11	extraction D <sub>1</sub> D <sub>2</sub> D <sub>3</sub> D <sub>4</sub> D <sub>5</sub> D <sub>6</sub> D <sub>7</sub> D <sub>8</sub> D <sub>9</sub> D <sub>10</sub> D <sub>11</sub> D <sub>12</sub> D <sub>13</sub> D <sub>14</sub> D <sub>15</sub> D <sub>16</sub> D <sub>17</sub> D <sub>18</sub> D <sub>19</sub> D <sub>20</sub> D <sub>21</sub> D <sub>22</sub> D <sub>23</sub> D <sub>24</sub> D <sub>25</sub> D <sub>26</sub> D <sub>27</sub> D <sub>28</sub> D <sub>29</sub> D <sub>30</sub> D <sub>31</sub> D <sub>32</sub> D <sub>33</sub> D <sub>34</sub> D <sub>35</sub> D <sub>36</sub> D <sub>37</sub> D <sub>38</sub> D <sub>39</sub> D <sub>40</sub> D <sub>41</sub> D <sub>42</sub> D <sub>43</sub> D <sub>44</sub> D <sub>45</sub> D <sub>46</sub> D <sub>47</sub> D <sub>48</sub> D <sub>49</sub> D <sub>50</sub> D <sub>51</sub> D <sub>52</sub> D <sub>53</sub> D <sub>54</sub> D <sub>55</sub> D <sub>56</sub> D <sub>57</sub> D <sub>58</sub> D <sub>59</sub> D <sub>60</sub> D <sub>61</sub> D <sub>62</sub> D <sub>63</sub> D <sub>64</sub> D <sub>65</sub> D <sub>66</sub> D <sub>67</sub> D <sub>68</sub> D <sub>69</sub> D <sub>70</sub> D <sub>71</sub> D <sub>72</sub> D <sub>73</sub> D <sub>74</sub> D <sub>75</sub> D <sub>76</sub> D <sub>77</sub> D <sub>78</sub> D <sub>79</sub> D <sub>80</sub> D <sub>81</sub> D <sub>82</sub> D <sub>83</sub> D <sub>84</sub> D <sub>85</sub> D <sub>86</sub> D <sub>87</sub> D <sub>88</sub> D <sub>89</sub> D <sub>90</sub> D <sub>91</sub> D <sub>92</sub> D <sub>93</sub> D <sub>94</sub> D <sub>95</sub> D <sub>96</sub> D <sub>97</sub> D <sub>98</sub> D <sub>99</sub> D <sub>100</sub>	MONTANTS DES SOINS 1125,-
	14, 12, 37, 38, 36, 35, 34, 33, 32, 31, 21, 11	extraction D <sub>1</sub> D <sub>2</sub> D <sub>3</sub> D <sub>4</sub> D <sub>5</sub> D <sub>6</sub> D <sub>7</sub> D <sub>8</sub> D <sub>9</sub> D <sub>10</sub> D <sub>11</sub> D <sub>12</sub>	DEBUT D'EXECUTION
	87, 86, 85, 84, 83, 82, 81, 78, 77, 76, 75, 74, 73, 72, 71, 68, 67, 66, 65, 64, 63, 62, 61, 58, 57, 56, 55, 54, 53, 52, 51, 48, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 38, 37, 36, 35, 34, 33, 32, 31, 28, 27, 26, 25, 24, 23, 22, 21, 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11	extraction D <sub>1</sub> D <sub>2</sub> D <sub>3</sub> D <sub>4</sub> D <sub>5</sub> D <sub>6</sub> D <sub>7</sub> D <sub>8</sub> D <sub>9</sub> D <sub>10</sub> D <sub>11</sub> D <sub>12</sub> D <sub>13</sub> D <sub>14</sub> D <sub>15</sub> D <sub>16</sub> D <sub>17</sub> D <sub>18</sub> D <sub>19</sub> D <sub>20</sub> D <sub>21</sub> D <sub>22</sub> D <sub>23</sub> D <sub>24</sub> D <sub>25</sub> D <sub>26</sub> D <sub>27</sub> D <sub>28</sub> D <sub>29</sub> D <sub>30</sub> D <sub>31</sub> D <sub>32</sub> D <sub>33</sub> D <sub>34</sub> D <sub>35</sub> D <sub>36</sub> D <sub>37</sub> D <sub>38</sub> D <sub>39</sub> D <sub>40</sub> D <sub>41</sub> D <sub>42</sub> D <sub>43</sub> D <sub>44</sub> D <sub>45</sub> D <sub>46</sub> D <sub>47</sub> D <sub>48</sub> D <sub>49</sub> D <sub>50</sub> D <sub>51</sub> D <sub>52</sub> D <sub>53</sub> D <sub>54</sub> D <sub>55</sub> D <sub>56</sub> D <sub>57</sub> D <sub>58</sub> D <sub>59</sub> D <sub>60</sub> D <sub>61</sub> D <sub>62</sub> D <sub>63</sub> D <sub>64</sub> D <sub>65</sub> D <sub>66</sub> D <sub>67</sub> D <sub>68</sub> D <sub>69</sub> D <sub>70</sub> D <sub>71</sub> D <sub>72</sub> D <sub>73</sub> D <sub>74</sub> D <sub>75</sub> D <sub>76</sub> D <sub>77</sub> D <sub>78</sub> D <sub>79</sub> D <sub>80</sub> D <sub>81</sub> D <sub>82</sub> D <sub>83</sub> D <sub>84</sub> D <sub>85</sub> D <sub>86</sub> D <sub>87</sub> D <sub>88</sub> D <sub>89</sub> D <sub>90</sub> D <sub>91</sub> D <sub>92</sub> D <sub>93</sub> D <sub>94</sub> D <sub>95</sub> D <sub>96</sub> D <sub>97</sub> D <sub>98</sub> D <sub>99</sub> D <sub>100</sub>	FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX D <sub>540</sub>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	extraction D <sub>1</sub> D <sub>2</sub> D <sub>3</sub> D <sub>4</sub> D <sub>5</sub> D <sub>6</sub> D <sub>7</sub> D <sub>8</sub> D <sub>9</sub> D <sub>10</sub> D <sub>11</sub> D <sub>12</sub> D <sub>13</sub> D <sub>14</sub> D <sub>15</sub> D <sub>16</sub> D <sub>17</sub> D <sub>18</sub> D <sub>19</sub> D <sub>20</sub> D <sub>21</sub> D <sub>22</sub> D <sub>23</sub> D <sub>24</sub> D <sub>25</sub> D <sub>26</sub> D <sub>27</sub> D <sub>28</sub> D <sub>29</sub> D <sub>30</sub> D <sub>31</sub> D <sub>32</sub> D <sub>33</sub> D <sub>34</sub> D <sub>35</sub> D <sub>36</sub> D <sub>37</sub> D <sub>38</sub> D <sub>39</sub> D <sub>40</sub> D <sub>41</sub> D <sub>42</sub> D <sub>43</sub> D <sub>44</sub> D <sub>45</sub> D <sub>46</sub> D <sub>47</sub> D <sub>48</sub> D <sub>49</sub> D <sub>50</sub> D <sub>51</sub> D <sub>52</sub> D <sub>53</sub> D <sub>54</sub> D <sub>55</sub> D <sub>56</sub> D <sub>57</sub> D <sub>58</sub> D <sub>59</sub> D <sub>60</sub> D <sub>61</sub> D <sub>62</sub> D <sub>63</sub> D <sub>64</sub> D <sub>65</sub> D <sub>66</sub> D <sub>67</sub> D <sub>68</sub> D <sub>69</sub> D <sub>70</sub> D <sub>71</sub> D <sub>72</sub> D <sub>73</sub> D <sub>74</sub> D <sub>75</sub> D <sub>76</sub> D <sub>77</sub> D <sub>78</sub> D <sub>79</sub> D <sub>80</sub> D <sub>81</sub> D <sub>82</sub> D <sub>83</sub> D <sub>84</sub> D <sub>85</sub> D <sub>86</sub> D <sub>87</sub> D <sub>88</sub> D <sub>89</sub> D <sub>90</sub> D <sub>91</sub> D <sub>92</sub> D <sub>93</sub> D <sub>94</sub> D <sub>95</sub> D <sub>96</sub> D <sub>97</sub> D <sub>98</sub> D <sub>99</sub> D <sub>100</sub>	MONTANTS DES SOINS 10.809,-
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	DATE DU DEVIS 18/06/21
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	extraction D <sub>1</sub> D <sub>2</sub> D <sub>3</sub> D <sub>4</sub> D <sub>5</sub> D <sub>6</sub> D <sub>7</sub> D <sub>8</sub> D <sub>9</sub> D <sub>10</sub> D <sub>11</sub> D <sub>12</sub> D <sub>13</sub> D <sub>14</sub> D <sub>15</sub> D <sub>16</sub> D <sub>17</sub> D <sub>18</sub> D <sub>19</sub> D <sub>20</sub> D <sub>21</sub> D <sub>22</sub> D <sub>23</sub> D <sub>24</sub> D <sub>25</sub> D <sub>26</sub> D <sub>27</sub> D <sub>28</sub> D <sub>29</sub> D <sub>30</sub> D <sub>31</sub> D <sub>32</sub> D <sub>33</sub> D <sub>34</sub> D <sub>35</sub> D <sub>36</sub> D <sub>37</sub> D <sub>38</sub> D <sub>39</sub> D <sub>40</sub> D <sub>41</sub> D <sub>42</sub> D <sub>43</sub> D <sub>44</sub> D <sub>45</sub> D <sub>46</sub> D <sub>47</sub> D <sub>48</sub> D <sub>49</sub> D <sub>50</sub> D <sub>51</sub> D <sub>52</sub> D <sub>53</sub> D <sub>54</sub> D <sub>55</sub> D <sub>56</sub> D <sub>57</sub> D <sub>58</sub> D <sub>59</sub> D <sub>60</sub> D <sub>61</sub> D <sub>62</sub> D <sub>63</sub> D <sub>64</sub> D <sub>65</sub> D <sub>66</sub> D <sub>67</sub> D <sub>68</sub> D <sub>69</sub> D <sub>70</sub> D <sub>71</sub> D <sub>72</sub> D <sub>73</sub> D <sub>74</sub> D <sub>75</sub> D <sub>76</sub> D <sub>77</sub> D <sub>78</sub> D <sub>79</sub> D <sub>80</sub> D <sub>81</sub> D <sub>82</sub> D <sub>83</sub> D <sub>84</sub> D <sub>85</sub> D <sub>86</sub> D <sub>87</sub> D <sub>88</sub> D <sub>89</sub> D <sub>90</sub> D <sub>91</sub> D <sub>92</sub> D <sub>93</sub> D <sub>94</sub> D <sub>95</sub> D <sub>96</sub> D <sub>97</sub> D <sub>98</sub> D <sub>99</sub> D <sub>100</sub>	DATE DE L'EXECUTION

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr TOUIJAR Rachid  
Chirurgien Dentiste  
Angle Bd Abderrahmane et Rue  
d'Azemmour 6 - Casablanca  
Tél: 0522 90 98 35/0522 91 50 89



Dr TOUIJAR Rachid  
Chirurgien Dentiste  
Angle Bd Abdellââne et Rte  
d' Azemmour 10 Casablanca  
Tél : 0522 90 98 35/0522 91 50 89