

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

ducation :

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.

ntaire :

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

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- 0046063

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7250

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SAHA/40ui AbdeLLatif P

Date de naissance :

81/7/1957

Adresse :

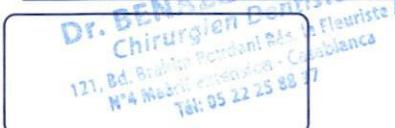
H.L6 Lot WAFIA DEROUA

Tél. : 0619491457

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/7/2019

Nom et prénom du malade : Sahaoui Abdellatif Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Traitement canalaires des dents 3343 avec obturateurs au verre ionique

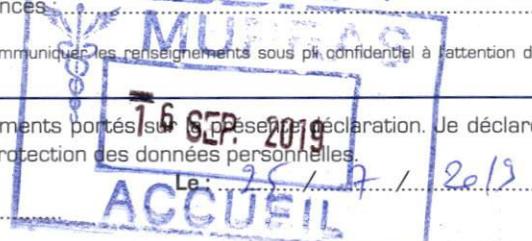
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



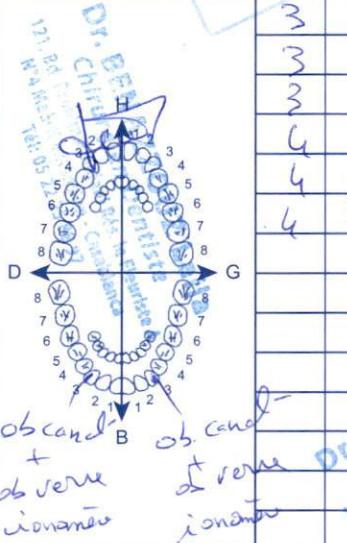
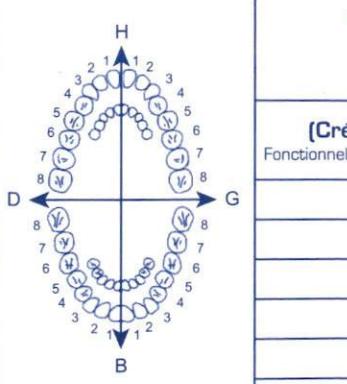
11/09/2019

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																									
	3 3	Radio	D3	B62 D40 126 COEFFICIENT DES TRAVAUX D54																								
	3 3	ob. canal	D12 10																									
	3 3	ob. V.I	D12 10																									
	4 3	Radio	D3																									
	4 3	ob. canal	D12 10																									
	4 3	ob. verre ionané	D12 10																									
				MONTANTS DES SOINS 809,00 DH																								
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																											
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">H</td> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">D</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">G</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">B</td> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">H</td> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">D</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">G</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">B</td> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX 	
	H	25533412	21433552																									
	D	00000000	00000000																									
	G	00000000	00000000																									
	B	35533411	11433553																									
	H	25533412	21433552																									
	D	00000000	00000000																									
G	00000000	00000000																										
B	35533411	11433553																										
	MONTANTS DES SOINS 																											
	DATE DU DEVIS 																											
	DATE DE L'EXECUTION Dr. BEN Chirurgien Dentiste 121, Bd. Bougiba - 1000 La Marsa - Tunisie Tunisie - Tunisie - Tunisie																											
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS 																											
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION Jew																											

Docteur Laïla Benazzouz

Spécialiste
en chirurgie dentaire



Orthodontie
Soins - Chirurgie - Blanchiment
Prothèse fixe et mobile
Radio

الدكتورة ليلى بنعزو

اختصاصية في طب
و جراحة الأسنان

تقديم اعوجاج الأسنان
علاج - جراحة - تبييض
تعويض ثابت و متحرك
أشعة

Casablanca, le 25.7.2019 الدار البيضاء، في

Facture

M. Sahnouni Abdellatif

2 Traitements cancéreux des dents 33-43

avec obturations au verre ionomére

$$D_{27} \times 2 = 809,00 \text{ DH}$$

Arrêtez la présente facture = la somme
de huit cents dirhams

Dr. BENAZZOUZ Laïla
Chirurgien Dentiste
121, Bd Brahim Roudani Rés. la Fleuriste A
N°4 Maârif Casablanca
Tél: 05 22 25 88 97

jeu

Docteur Laïla Benazzouz

Spécialiste
en chirurgie dentaire

Orthodontie
Soins - Chirurgie - Blanchiment
Prothèse fixe et mobile
Radio



الدكتورة ليلى بنعزوز

اختصاصية في طب
 وجراحة الأسنان

تقديم اعوجاج الأسنان
 علاج - جراحة - تبييض
 تعويض ثابت و متحرك
أشعة

Casablanca, le الدار البيضاء، في

Création 24/07/2019 SAHNAOUI Abdellatif Impression 24/07/2019

24/07/2019 - 43 -

Lin.



Dr. BENAZZOZ
Chirurgien Dentiste
121, Bd Brahim Roudani Rés. le Fleuriste A
N°4 Maârif Casablanca
Tél.: 05 22 25 88 97
[Signature]

شارع ابراهيم الرو丹ي إقامة le Fleuriste A الطابق الأول الرقم 4 ، المعاريف - الدار البيضاء
121, Bd Brahim Roudani, Rés. le Fleuriste A 1^{er} étage N°4, Maârif - Casablanca

Tél.: 05 22 25 88 97

Docteur Laïla Benazzouz

Spécialiste
en chirurgie dentaire



Orthodontie
Soins - Chirurgie - Blanchiment
Prothèse fixe et mobile
Radio

Casablanca, le 24/07/2019

Dr. BENAZZOUZ Laïla
Chirurgien Dentiste
N°4 Maârif Casablanca - 1^{er} étage
Tél: 05 22 25 88 97

الدكتورة ليلى بنعزوز

اختصاصية في طب
و جراحة الأسنان

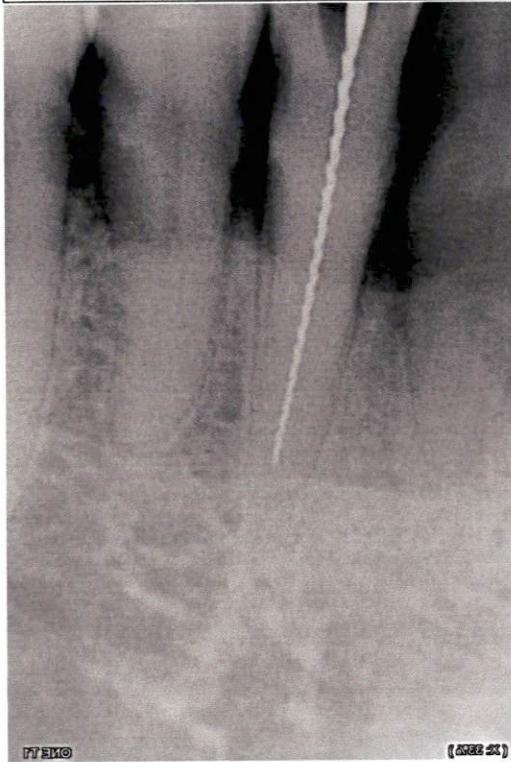
تقديم اعوجاج الأسنان
علاج - جراحة - تبييض
تعويض ثابت و متحرك
أشعة

الدار البيضاء، في

Création 24/07/2019 SAHNAOUI Abdellatif Impression 24/07/2019

24/07/2019 - 33 -

Lin.



Dr. BENAZZOUZ Laïla
Chirurgien Dentiste
N°4 Maârif Casablanca - 1^{er} étage
Tél: 05 22 25 88 97

شارع ابراهيم الروdanji إقامة A الطابق الأول الرقم 4 ، المعاريف - الدار البيضاء
121, Bd Brahim Roudani, Rés. le Fleuriste A 1^{er} étage N° 4, Maârif - Casablanca

Tél.: 05 22 25 88 97