

## 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 4545 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W19-415312

<input type="checkbox"/> Maladie	<input checked="" type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)		Société : RAM	
Matricule : 3660	Nom & Prénom : SÉJKI Sa Parkeddine		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	SE
Date de naissance : 05/05/1960		Adresse : 325 Groupe Zenata 4 AL 0005 STB Benoissi Casab	
Tél. : 067045970		Total des frais engagés : 1180.20 Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin : INP : 094016565	
Date de consultation : 07 AOUT 2019	
Nom et prénom du malade : SÉJKI fathia	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Sos Dentex	
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.	

Docteur Zoubir BASSIRI  
Médecin Dentiste  
Bd. Nabouss N° 113 6<sup>e</sup> Etage  
Hay Al Qods - Casablanca  
Tél : 0522 73 87 87 Casablanca

07 AOUT 2019  
SÉJKI fathia  
19 SEP 2019  
Age :  
Conjoint  
Enfant

Fait à : Casab	
Signature de l'adhérent(e) :	

VOLET ADHERENT	
Déclaration de maladie N° W19-415312	
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 : 094016565

Nom de l'adhérent(e) : SÉJKI fathia

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
01 AOUT 2019	C	9		INP : 094016565 Docteur Zoubir BASSIRI Médecin Dentiste Boulevard Hay Al Qods N°113, 1er Etage Casablanca

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie RIAD AL QODS 310 Bis, Cr. Zenata 4 Bd. Hay Al Qods - Casablanca Tél: 05 22 73 21 91	07/08/19	180,3n

### ANALYSES - RADIographies

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			INP : 094016565

COEFFICIENT DES TRAVAUX

26 + D40

MONTANTS DES SOINS

1000,00

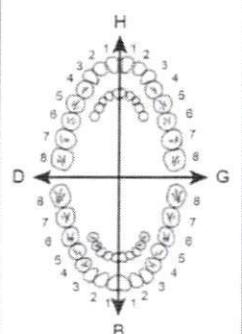
DEBUT D'EXECUTION

07 AOUT 2019

FIN D'EXECUTION

07 AOUT 2019

### ODF PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433652
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

38

MONTANTS DES SOINS

1000,00

DATE DU DEVIS

07 AOUT 2019

DATE DE L'EXECUTION

07 AOUT 2019

### VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

Docteur Zoubir BASSIRI  
Médecin Dentiste  
Boulevard Hay Al Qods N°113, 1er Etage  
Casablanca  
Tél : 0527 73 87 87

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



07 AOUT 2019

FACTURE N° = 797119

SEDKI

FATIMA

⌚ Soins dentaires = Z6 + Duo.

24 SEP. 2019

BPL

⌚ Hemoroides = 1000, n° D17

Middle dnts

D10  
+ Z6

Docteur Zoubir BASSIRI  
Medecin Dentiste  
Bd. Nabouls N° 113, 1er Etage  
Hay Al Qods - 38 - Bernoussi  
Casablanca  
Tél. : n° 001615041000049



07 AOUT 2019

SEDKI Batima,

PPV:116DH00  
PER:12-21  
LOT:H2647

M6.<sup>o</sup>  
1/

Zamox 1f. sephet



U8.<sup>o</sup>  
1/ Sechit 2x1 AS 748:

PPV:48DH50  
PER:03/22  
LOT:1665

58° Suppl. la roti ph

3/ Deliprone 1vce 1/2 AS 52

PPV:15DH10  
PER:04/22  
LOT:1101

Pharmacie RIAD AL QODS  
310 Bis, Cr. Zenata 4  
Hay Al Qods - Casablanca  
Tél: 05 22 73 21 91

Docteur Zoubir BASSIRI  
Médecin Dentiste  
Bd. National N° 113, 1er Etage  
Hay Al Qods - Bernoussi  
Tél: 05 22 73 87 87 - Casablanca

Docteur Zoubir BASSIRI  
Médecin Dentiste  
Bd. Nabouss n° 113, 1er Etage  
Hay Al Gods - Béni Oussai  
Tel : 0522 73 87 37 - Casablanca

- Rx pré opératoire / 38.

