

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7847

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : ELME GÆR MOHAMMED

Date de naissance : 12-06-1969

Adresse : LOT ALO Rouba Rue 16 N°9 AIN Chok

CPA

Tél. 06 73 74 89 83

Total des frais engagés : 900,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BOUERIK Dr. ORTHODONTISTE
Résidence Joulahar - 2^{ème} Angle Dr.
Chandi - Omer Al Khayam - Boussejra
Tél : 39 66 66 - Casablanca

Date de consultation : 07/09/2019

Nom et prénom du malade : ELME GÆR MOHAMMED

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Soins dentaire.

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous piconfidentiel 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 : CPA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 18/09/2019

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
				INP : 11111111

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE PROLONGATION Tél: 03 22 81 45 73	07.02.19	181,60
Ain Choc - Cas 3		

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prie 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 : 09401184h
			COEFFICIENT DES TRAVAUX 047
			MONTANTS DES SOINS 900
			DEBUT D'EXECUTION 18-02-19
			FIN D'EXECUTION 18-02-19
			COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DATE DU DEVIS
			DATE DE L'EXECUTION
			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

42 TR23 D33 2207 212 080 035

07.02.19

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412 00000000	21433562 00000000
G	00000000 35533411	00000000 11433563
B		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel Therapeutique nécessaire à la profession

DR. BOURRIK Béthune

CABINET DENTAIRE BOUBRIK

Casablanca, le 18/09/19.

FACTURE détaillée

Dr Brahim BOUBRIK Chirurgien dentiste spécialiste,

Certifie avoir reçu de : *M. EL ALEGDER MOHAMED.*

La somme de : « *Neuf cent* — Dirhams »

En règlement intégrale des actes suivants :

SOINS DENTAIRES :

Traitement canalaine plus obturation

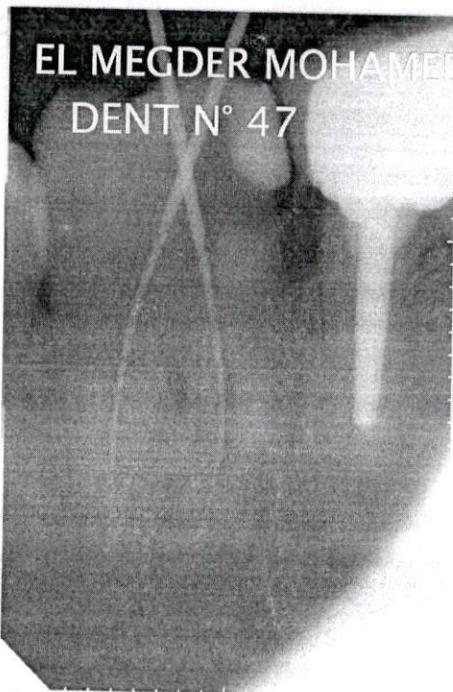
dat N° 47 - D35 + 800.

BPR
D35 - 2 RVR + 100.

01 OCT. 2019

*Dr. BOURRIK Brahim
Dr. BOURRIK Dentiste
Praticien - 24h/24h - 7j/7j -
Casablanca - Maroc - 38,66,69, Géraldine
RIB : 011 780 0000 71 210 00 60246 06 - BMCE ; INPE : 094011574.*

DR BOUBRIK BRAHIM
264.BD GHANDI.CASABLANCA

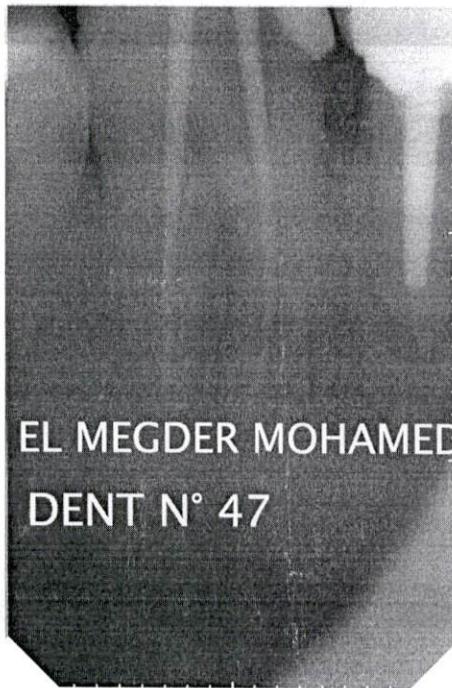


EL MEGDER MOHAMED
DENT N° 47

27

Le 09/09/19
Ghoul, Omra, Almouzine, Casablanca
Dr. Boubrik Brahim

DR BOUBRIK BRAHIM
264.BD GHANDI.CASABLANCA



Re: 180919.

DR BOUBRIK BRAHIM
264.BD GHANDI.CASABLANCA
Résidence Le Jardinier - 264 Angle Bd.
Ghandi - Omer Al Meknani - Beausejour
Tel : 39.66.69 - Casablanca

✓✓



Docteur Brahim BOUBRIK

Chirurgien Dentiste Spécialiste

Doctorat en médecine dentaire
Diplôme universitaire d'**ORTHODONTIE**
Diplôme universitaire de **PARODONTIE**
Diplôme d'étude supérieur de **CHIRURGIE**
Diplôme universitaire de **PATHOLOGIE**

Certificat d'étude supérieur de
Certificat d'anatomie cervico-
Certificat de physiologie géné

Ancien attaché des hôpitaux d

LEVAMOX® 196 mg 16 COMPRIMES EFFERVESCENTS

ORDONNANCE

Casablanca, le

DR. ELNEGER ^{MCQ} DER Notar Notar

187.00

Wax 16

(S.V)

10 J 74

24, 60

Co



19160 m 28 J - 15 J