

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.

Biologie 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 canaux, 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 canaux.

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

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



DOS N° 4313

Acio
D

Déclaration de Maladie : N° P19-0015376

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2078

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HESSANE NE

Date de naissance : 28/04/1956

Adresse :

Tél. : 0637978953

Total des frais engagés : 4000 DH

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : MMSLAK Fatim pour HESSANE Age: 62

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Réhabilitation dentaire

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 fournis sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 05/10/2019

Signature de l'adhérent(e) :



[illegible][illegible][illegible][illegible]

RELEVÉ 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
12 21	12 21
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remonte, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Devis pour RALp
Valplast remplace
la 17 16 15 14 13
23 24 25 26 27.
D75 = total
4000 DH

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

SEBRIOU KAMAR
HIRURGIE DENTISTE
Bd. Hady Ahmed Mekouar
Ain Sebaâ - Casablanca

SEBRIOU KAMAR
HIRURGIE DENTISTE
30, Bd. Hady Ahmed Mekouar
Ain Sebaâ - Casablanca
Tél: 253350806

VISA ET BACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

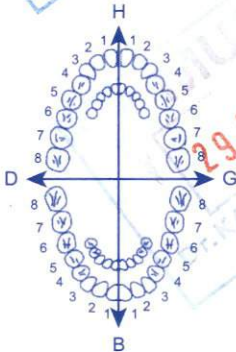
Coefficient

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

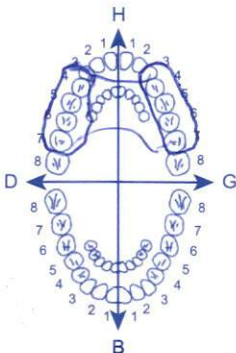
H	
XXXX 12	21 XXXX
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



(Création remonte, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Deux pays RAL
Jaloste remplacé
le 17 16 15 14 13
23-24 25-26 27.
D75 = total
4000 DH

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

HIRURGIE DENTISTE
Bd. Hadj Ahmed Mekouar
Ain Sebaâ - Casablanca

HIRURGIE DENTISTE
30, Bd. Hadj Ahmed Mekouar
Ain Sebaâ - Casablanca
Tel: 522 25 00 00



Centre Dentaire Ain Sebaa

Implantologie

Orthodontie

Soins et Prothèse

Chirurgie et parodontologie

Dr. SEFRIQUI KAMAR

Chirurgien Dentiste

Casablanca le 09.10.2019

Note d'honoraire N°474/19

*Prothèse Amovible valplaste remplacent la 17.16.15.14.13.23.24.25.26.27.

Totale de quatre mille dirhams

Effectué(es)(s) chez Mme Maslak Fatima


Dr. SEFRIQUI KAMAR
CHIRURGIEN DENTISTE
30, Bd. Hadj Ahmed Mekouar
Ain Sebaa - Casablanca

30, Bd Hadj Ahmed Mekouar

Ain-Sebaa Casablanca. Tél: 0522.35.08.06

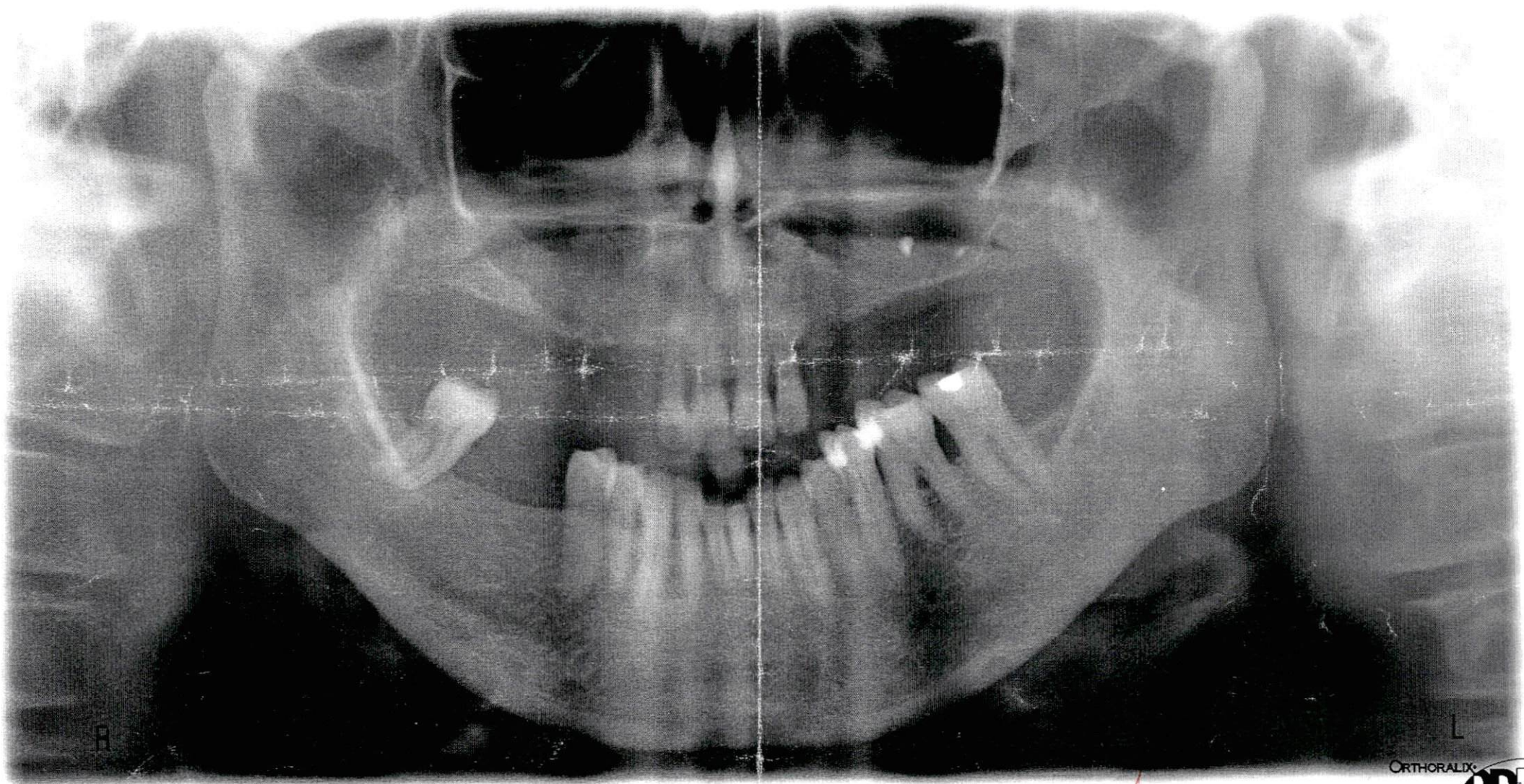
INPE : 094174091 / ICE : 001685714000062 / IF : 15172654

E-Mail: cdainsebaa@gmail.com



Patient: FATIMA MASLAK

26AOU2019 11:14



Note: