

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

## 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.

## Education :

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

Réclamation : contact@mupras.com

Mise en charge : pec@mupras.com

Dhésion 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



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10110 Société :

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/10/2019

Nom et prénom du malade : RADY Hassouna Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Soins dentaires

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 : Casablanca Le : 21/10/2019

Signature de l'adhérent(e) :

SL83

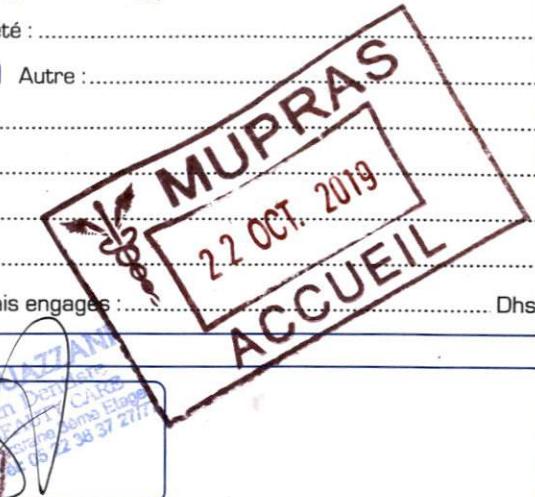
## Déclaration de Maladie

Nº P19- 0042555

Dentaire

Optique

Autres



# 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	
	1 2	Composite	D <sub>15</sub>	<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>  <span style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">D<sub>84</sub></span>
	1 4	Composite	D <sub>15</sub>	
	TOTALITÉ	détritage réinforcement	D <sub>12</sub>	
	7	Partie	D <sub>15</sub>	
	3 5	Composite	D <sub>15</sub>	
	TOTALITÉ	détritage réinforcement	D <sub>12</sub>	
				<b>MONTANTS DES SOINS</b>  <span style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">2400, 00</span>
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b>  <span style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">14/10/19</span>
				<b>FIN D'EXECUTION</b>  <span style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">21/10/19</span>
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>  <span style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"></span>
				<b>MONTANTS DES SOINS</b>  <span style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"></span>
				<b>DATE DU DEVIS</b>  <span style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"></span>
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b>  <span style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"></span>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

*Dr. Azzani Chirurgien Dentiste - 1032352238*



Casablanca le 21/10/2019

DENTAL BEAUTY CARE

## FACTURE

La réhabilitation dentaire de Mme TRADY FADOUA a nécessité :

- Composite sur la 12: 500.00dhs
- Composite sur la 14 : 500.00dhs
- Détartrage polissage haut et bas : 600.00dhs
- Radio panoramique : 300.00dhs
- Composite sur la 35 : 500.00dhs

TOTALE : 2400.00dhs

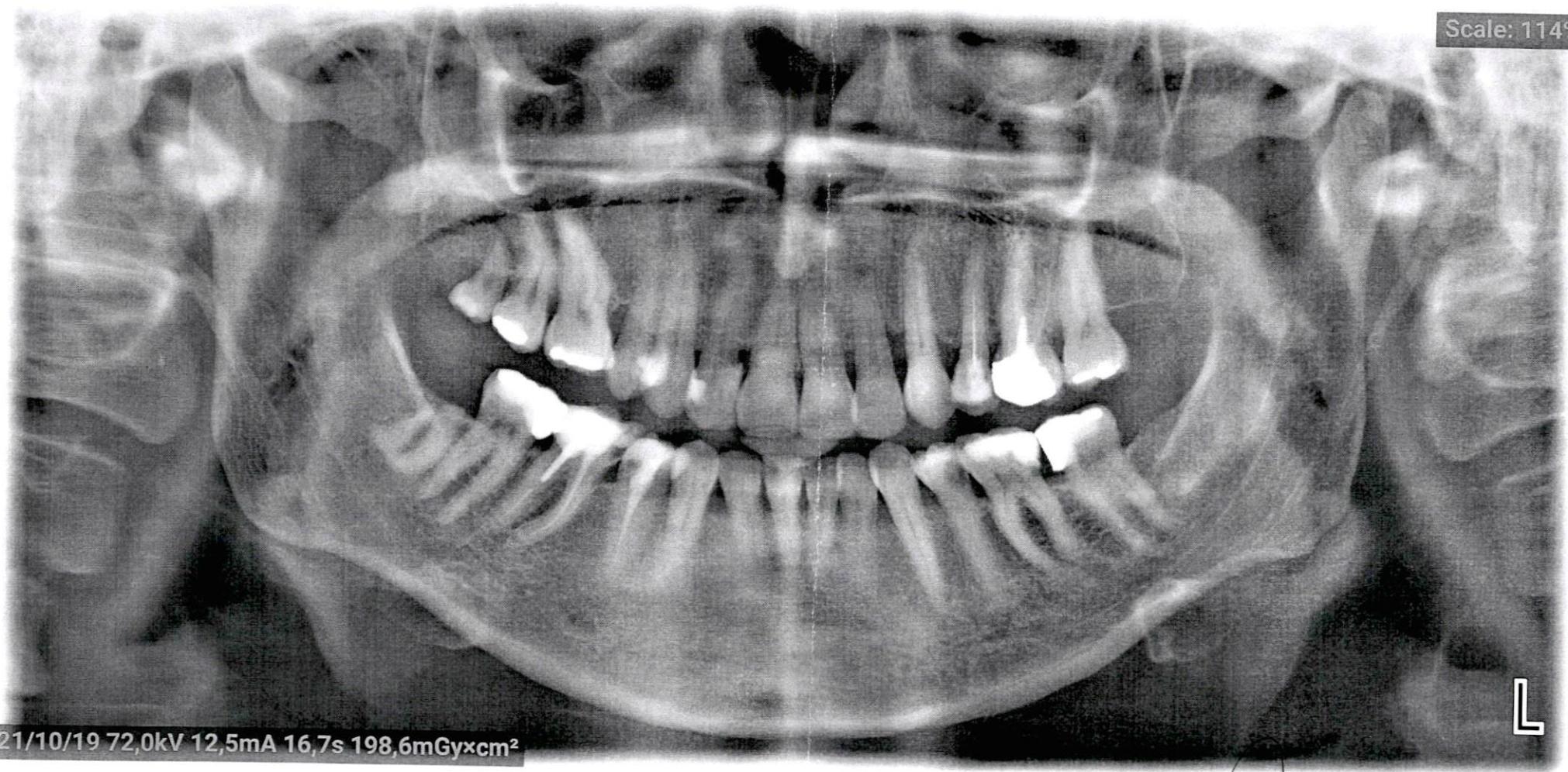
ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE DEUX  
MILLE QUATRE CENT DHS

Dr. Asma OUAZZANI  
Chirurgien Dentiste  
DENTAL BEAUTY CARE  
231, Bd. Bir Anzarane 3<sup>eme</sup> étage  
Casablanca - Tél: +212 522 36 57 21/17

TRADY FADOUA  
ID 41866  
DOB 08/01/71



Scale: 114%



21/10/19 72,0kV 12,5mA 16,7s 198,6mGy/cm<sup>2</sup>

L

Dr. Asma OUazzani  
Chirurgien Dentiste  
DENTAL BEAUTY CARE  
231, Ed. 2, Avenue Jemâ El Kaïd  
Casablanca - Tel: 05 22 38 37 27/17

Double Click To Edit Free Text