

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.

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

D/RB

Déclaration de Maladie : N° P19- 0020863

Maladie

Dentaire

Optique

Au

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5354

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHOURBAI Fouad

Date de naissance : 08/10/51

Adresse : Lolissement Zoubir N°205 App. 2 Hassan II

Tél. : 0661664847 Total des frais engagés : 2352,2 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/10/19

Nom et prénom du malade : Chourbaï Fouad

Age : 68

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : SC

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

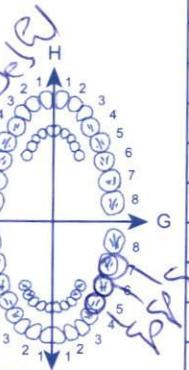
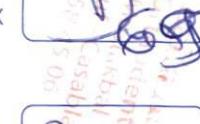
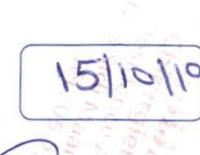
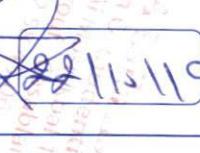
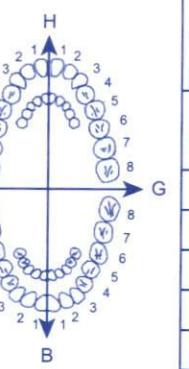
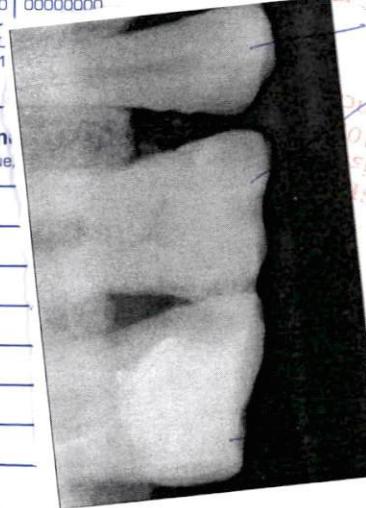
Fait à : Casablanca

Le : 24/10/2019

Signature de l'adhérent(e) : C. A. S. A.

C. A. S. A.

ACCUEIL

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  <i>Deb</i>	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
		35 ob csgt	D
		36 ob csgt	D
		37 ob csgt	D
		Deb 1-1	D
		Deb 2-2	D
CŒFFICIENT DES TRAVAUX 			
MONTANTS DES SOINS 			
DEBUT D'EXECUTION 			
FIN D'EXECUTION 			
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES  <i>Deb</i>	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE		
			
	CŒFFICIENT DES TRAVAUX		
			
			
			
[Création, remplacement, réparation, entretien] Fonctionnel, Thérapeutique,			
			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			

Dr. GARIBJA Lalla Asmaâ

- Doctorat d'état en chirurgie dentaire
- Diplôme universitaire en orthodontie
- Diplôme universitaire en implantologie et chirurgie avancée
- Certificat des études supérieure en parodontologie
- Diplôme des études supérieure en expertise et droit médical
- Médecin expert



الدكتورة لالة أسماء گريجية

- دكتوراة الدولة في طب وجراحة الاسنان
- الدبلوم الجامعي في تقويم اعوجاج الاسنان
- الدبلوم الجامعي في زرع الاسنان و الجراحة المعمقة
- شهادة الدراسات العليا في علاج امراض اللثة
- الدبلوم الجامعي في القانون الطبي و الخبرة الطبية
- طيبة خيرة

Fachi 22/11/19
ICC 00 1818 28 50000 42
INP 0941212 60

M chana fmed.

realisati de son dent au
os cyl & le dent 35, 36, 37
la hanner snt de 2000,-DH

Pape le 22/11/19



Dr. GARBIJA Lalla Asmaâ

- Doctorat d'état en chirurgie dentaire
- Diplôme universitaire en orthodontie
- Diplôme universitaire en implantologie et chirurgie avancée
- Certificat des études supérieure en parodontologie
- Diplôme des études supérieure en expertise et droit médical
- Médecin expert



الدكتورة لالة أسماء كريجية

- دكتورة الدولة في طب وجراحة الاسنان
- الدبلوم الجامعي في تقويم اعوجاج الاسنان
- الدبلوم الجامعي في زرع الاسنان و الجراحة المعمقة
- شهادة الدراسات العليا في علاج امراض اللثة
- الدبلوم الجامعي في القانون الطبي و الخبرة الطبية
- طبيبة خبيرة

Centred de la
G. 191119
Nadine Bone.

- An 11
- Rechèr Pernit 81 16.18.21.24
- Bridge molar 24.25.26.27

21. 22. 23. 24. 15. 14. 13



سيدي معروف، طريق ماکرو، تجزئة المستقبل GH4 . عماره 107، رقم العيادة 3 (فوق بنك CIH) . الدار البيضاء
Sidi Maarouf par Makro, Lot Al Moustakbal GH4 Imm 107 Appt 3 (au dessus de banque CIH) - 1er étage

Tél : 05 22 58 45 06 / 06 91 15 75 34

Dr. GARBIJA Lalla Asmaâ

- Doctorat d'état en chirurgie dentaire
- Diplôme universitaire en orthodontie
- Diplôme universitaire en implantologie et chirurgie avancée
- Certificat des études supérieure en parodontologie
- Diplôme des études supérieure en expertise et droit médical
- Médecin expert



الدكتورة لالة أسماء گريجية

- دكتوراة الدولة في طب وجراحة الاسنان
- الدبلوم الجامعي في تقويم اعوجاج الاسنان
- الدبلوم الجامعي في زرع الاسنان و الجراحة المعمقة
- شهادة الدراسات العليا في علاج امراض اللثة
- الدبلوم الجامعي في القانون الطبي و الخبرة الطبية
- طبيبة خبيرة

MR chenbae found

G 14/11/19
68 €

① PAR EX C.B.

ref 38X dit de dentiste

84.0

② Hyalgeel (gel)

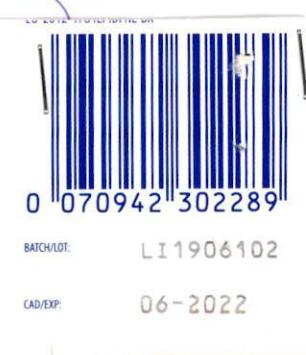
en appt 38X 85

7-152.00



LOT	28-96-21-
UTAV	
SOKAPHARM	PPC 10
34	107

84/70



سيدي معروف، طريق ماكرو، تجزئة المستقبل GH4 ، عمارة 107، رقم العيادة 3 (فوق بنك CIH) . الدار البيضاء
Sidi Maarouf par Makro, Lot Al Moustakbal GH4 Imm 107 Appt 3 (au dessus de banque CIH) - 1er étage

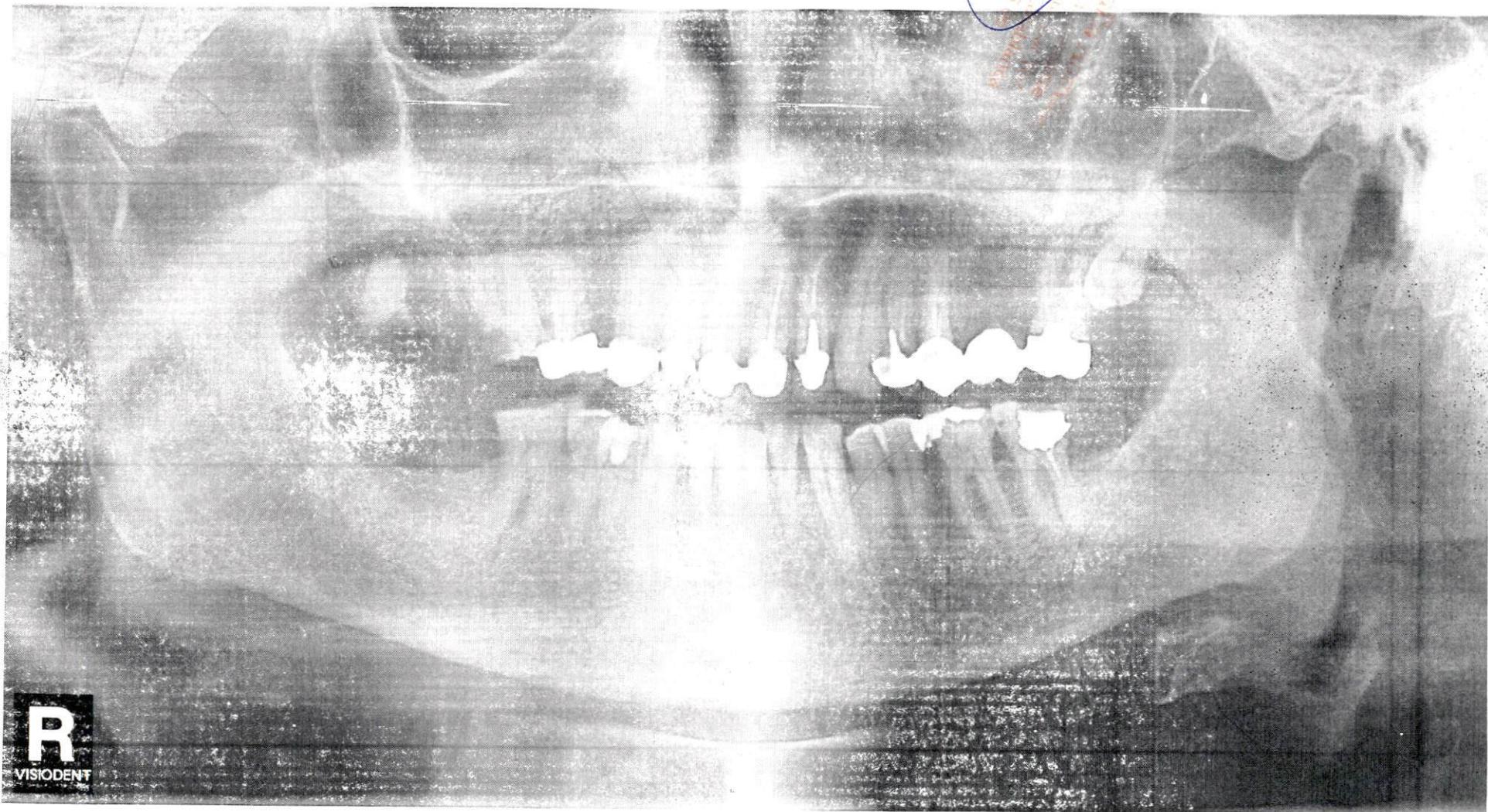
Tél : 05 22 58 45 06 / 06 91 15 75 34

DR radio

Patient : fouad CHOUBAI

Né(e) le :

[Handwritten signature]



Date de prise du cliché : 19/10/2019

Dents :

Commentaires :