

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

## **macie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## **ologie 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.

## **que :**

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## **ducation :**

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.

## **taire :**

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.

## **adie 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1695

Société : Royal air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre : Rebraîte

Nom & Prénom : AHDADOUCH Smaïl

Date de naissance : 01/01/1954

Adresse : quartier Commune Hay Hassani Bloz 10

N° 465 CASA Hay Hassani

Tél. : 0665077226 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr. Mohamed JOUBATI**  
**Chirurgien Dentiste**  
Implantologie Avancée - Chirurgie Buccale  
Parodontologie - Prothèse Dentaire  
19 Rue Ibn Khaldoune - Al-Rââjeûne  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél. : 05 22 00 18 95

Cachet du médecin :

Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : AHDADOUCH Smaïl

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Age : 1/01/54

Enfant

Nature de la maladie : Diabète Sénile 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 portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA

Le : 19/11/2019

Signature de l'adhérent(e) : Allal Mouloud

G

# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant l'exécution des Actes
10/11/2019	Dr. D	DXD	1029.00	Dr. Mohamed JOUBAÏT Chirurgien Dentiste Parodontologie - Chirurgie Buccale 19, Rue Ibn Khaldoune - Casablanca Tél.: 05 22 90 18 95

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE KARIM	13	
	11	T = 206.50
	19	

## ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
12/11/19	PX	Paro que	259.00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# 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 d'état.

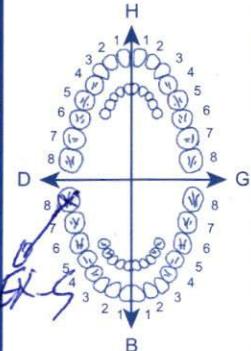
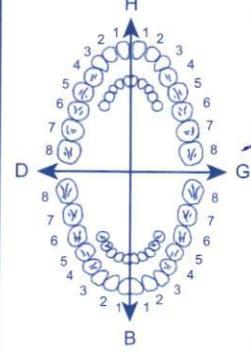
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	4 8	Ex-S	DXD	D6
				MONTANTS DES SOINS
				1029
				DEBUT D'EXECUTION
				14/11
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
				Dr. Mohamed JOUBAÏT Chirurgien Dentiste Parodontologie - Prothèse Dentaire 19, Rue Ibn Khaldoune - Casablanca Tél.: 05 22 90 18 95
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				Dr. Mohamed JOUBAÏT Chirurgien Dentiste Parodontologie - Prothèse Dentaire 19, Rue Ibn Khaldoune - Casablanca Tél.: 05 22 90 18 95

# 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								
	4 8      EXS DED			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-top: 10px;">D40</div>							
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-top: 10px;">1029.00</div>							
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-top: 10px;">14/11/19</div>							
				<b>FIN D'EXECUTION</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-top: 10px;"></div>							
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>									
		<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433552</td> </tr> </table>	H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433552	<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-top: 10px;"></div>
H	G										
25533412 00000000	21433552 00000000										
D	G										
00000000 35533411	00000000 11433552										
		<p style="text-align: center;">[Creation, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		<b>MONTANTS DES SOINS</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-top: 10px;"></div>							
				<b>DATE DU DEVIS</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-top: 10px;"></div>							
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-top: 10px;"></div>							

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**Dr. Mohamed Joubair**  
*Chirurgien Dentiste*  
*Implantologie Avancée - Chirurgie Buccale*  
*Parodontologie - Prothèse Dentaire*  
*19, Rue Ibn Khaldoune - Attaâouine*  
*Hay Hassani - Casablanca*  
*Tél.: 05 22 90 18 95*

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

# Centre Implantaire JOUBAIR

Dr. Mohamed JOUBAIR

Chirurgien Dentiste Spécialiste

Implantologie Avancée  
Chirurgie Buccale - Parodontologie

Greffé Osseuse et gingivale  
Université René Descartes Paris VII

Prothèse Supra-Implantaire  
tout système : Paris

الدكتور جوبيه محمد

طبيب جراحي للأسنان

زراعة الأسنان

جراحة الفم والثة

Casablanca, le

14 NOV. 2019

## FACTURE

M<sup>me</sup> AHDOUCH ISMAIL

- RX pam qm 223 N = 250/-
- EX-S48 = DC02 100/-

1850,00

(أنا راض عن الحساب)

Dr. Mohamed JOUBAIR  
Chirurgien Dentiste  
Implantologie Avancée Chirurgie Buccale  
Parodontologie Prothèse Dentaire  
29, Rue Ibn Khaldoune - Attââoune  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél.: 05 22 90 18 95

Patente : 35002510 - I.N.P. : 094013950 - I.F. : 51406580 - I.C.E : 001688616000084 - C.N.S.S. : 2570085

19. زنقة ابن خلدون التعاون - الحي الخسني ( أمام مسجد أفغانستان ) الهاتف : 05 22 90 18 95  
19, Passage Ibn Khaldoune Attââoune - Hay Hassani - Casablanca (En face de la mosquée Afghanistan) - Tél. : 05 22 90 18 95

D  
Cl..

PPV: 22DH20  
PER: 06/21  
LOT: I1423

Implantologie Avancée  
Chirurgie Buccale - Parodontologie

Greffé Osseuse et Gingivale :  
Université René Descartes Paris VII

Prothèse Supra-Implantaire  
tout système : Paris

40,00

الدكتور جوبي

طبيب جراحي لحسان

زراعة الأسنان

جراحة الفم و اللثة

Casablanca, le

13 NOV. 2019

M. AHMED ISMAIL

55.00

1) Amoxicil 1g

PPV: 55,00 DH  
DT: 619191  
PER: 01/21

25.10 1 g en poudre

FLAGYL 250 MG  
CP PEL 820  
PER: 11.2023  
P.P.V.: 25DH10

2) Flagyl 250 mg

6 1180001060079

40.00 mg 3

TRADUCTION  
DU MEDICAMENT  
40.00 mg 3  
Hay Hassani - Casablanca  
Tel.: 05 22 90 35 22

3) M. das 200 mg

22.20 mg 3

4) Codolit 200 mg

en capsule douce

05.22.90.18.95، زنقة ابن خلدون التعاون - الحي الحسني (أمام مسجد أفغانستان) - الهاتف:

19, Passage Ibnou Khaldoune Attaâoune - Hay Hassani - Casablanca (En face de la mosquée Afghanistan) - Tél. : 05.22.90.18.95

64.20

5<sup>er</sup>) KIM (PB)

11/8.1921  
LOT 1921  
SOKAPHARM UTAV  
P.P.C.  
164.20

en cours

Dr. Mohamed JOUBAIR  
Chirurgien Dentiste  
Implantologie Avancée - Chirurgie Buccale  
Parodontologie - Prothèse Dentaire  
19, Rue Ibn Khaldoune - Attaâouine  
Hay Hassani - Casablanca  
Tel.: 05 22 90 18 95

T.S 206,50

PHARMACIE HAY EL HASSANI  
Dr. AKONE KARIM  
50-52, Lot 3 Alissimi Rue 2  
Hay Hassani - Casablanca  
Tel.: 05 22 90 35 22

Dr. Mohamed JOUBAIR  
Chirurgien Dentiste  
Ante-jugée Avancée - Chirurgie Buccale  
Métontopie - Prothèse Dentaire  
11, rue Ibn Khaldoune - Attaâouine  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél.: 05 22 90 18 93

F

R

L

KODAK 8000 System

P180 75KV 12mA 13,93s Lin

R

KODAK Dental Imaging Software V6, 12, 32, 0