

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 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 :

- Reclamation : contact@mupras.com
- Pre en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS est agréée par le Ministère de la Santé et de la Prévoyance. Elle est soumise au contrôle de l'Etat. Les prestations sont assurées par la MUPRAS Assurances.



Déclaration de Maladie

N° W19-490879

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

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 :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-490879

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- C = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
CS = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou
qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
CNPSY = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
V = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
VN = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
VD = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
VD = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
PC = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
K = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme
et relevant de sa compétence
SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
AMM = Actes pratiqués par le masseur ou
le kinsithérapeute
AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
R-Z = Electro - Radiologie
B = Analyses

POUR L'ADHERENT

- La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.
- Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.
- Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations
- Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remi sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

- L'HOSPITALISATION EN CLINIQUE
- L'HOSPITALISATION EN HOPITAL
- L'HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU
- PREVENTORIUM
- SEJOUR EN MAISON DE REPOS
- LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
- d'actes répétés en plusieurs séances ou actes
- globaux comportant un ou plusieurs échelonnées
- dans le temps.

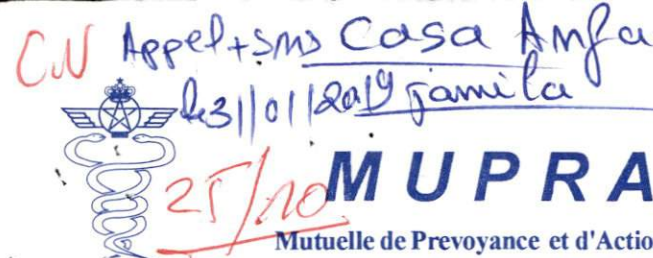
- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION

- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit venir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 91.26.46/2648/2649/2857/2
FAX : 91.26.52
TELEX : 3998 MUT
E-mail: mupras@RoyalAirMaroc.ma

FEUILLE DE SOINS N° 1387710

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : ELHIOU Lancer
Matricule : 901 Fonction : Contrôleur Poste : Adhérent
Adresse : 265 UNMARV 181
Tél. : 066845112 Signature Adhérent : [Signature]

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : Chikou Fatima Age : 05 ans
Lien de Parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin : 25 JAN 2019
Nature de la maladie : Dentaire
S'il s'agit d'un accident : Causes et circonstances : Cabinet Dr. BENCHEROUN Med
93, Bd Mersine Al Khadra
Résidence Sœur - 3ème étage
Casablanca
A : Casablanca le 25 / 01 / 2018 Signature et cachet du médecin
Durée d'utilisation 3 mois

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Nature des actes	Nombre et coefficient	Montant détaillé des honoraires	Cachet et signature du médecin attestant le paiement des actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

Nature des actes	Montant de la facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Nature des analyses	Montant des honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Nature des auxiliaires	Montant détaillé des honoraires	Nombre			
		AM	PC	IM	IV

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Important : Veuillez joindre les Radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents traitées	Nature des Soins	Coefficient								
	25 Sept 2018	Fournir Rx panoramique									
PROTHESES DENTAIRES	Dents traitées	Nature des Soins	Coefficient								
	25 Oct 2018	D1860 Rx APIS amorphe									
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
<table border="1"> <tr> <td>35533412</td> <td>211352</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>1143353</td> </tr> </table>				35533412	211352	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	1143353
35533412	211352										
00000000	00000000										
00000000	00000000										
35533411	1143353										
(Création, remonte, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession											
1C4C9 sur 24+13 21+24+35 CCR sur 27+25.											

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANT DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANT DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

SA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
 Cabinet Dr. BENCHEKROUN Med
 93, Bd Massira Al Khadra
 Résidence Sorour - 3ème étage
 Casablanca

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION
 Cabinet Dr. BENCHEKROUN Med
 93, Bd Massira Al Khadra
 Résidence Sorour - 3ème étage
 Casablanca

Docteur Mohamed BENCHEKROUN
Chirurgien dentiste
Esthétique dentaire & Implantologie Orale,
Chirurgie Buccale et Endodontique
Postgraduate à New York University College of
Dentistry
Lauréat des facultés de Genève et Lyon
Ex enseignant à la F.M.D.C
93, Bd Massira Al Khadra 3^e étage
Maarif
20100 Casablanca
Tel : 0522 25 91 47
Fax : 0522 25 91 77
Email : dentiste.ben@gmail.com

Casablanca, 27.12.2018

MME CHTIOUI FATIMA



*fournir Rx que
CC + CCC
non autorisé
eng*

FACTURE : N°96/18

Date	Acte	Prix
27.12-2018	IC+CCC SUR LA 11+13+21+24+35 (7600dh X5)	38000,00dhs
	CCCSUR LA 23+25 (7000dhx2)	14000,00dh

25 OCT. 2019

BPR

21120

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
CINQUANTE DEUX MILLE DIRHAMS.

Cabinet Dr. BENCHEKROUN Med
93, Bd Massira Al Khadra
Résidence Sorour - 3^{ème} étage
Casablanca

Total	52000,00DH
-------	------------



Cabinet Dr. BENCHEKROUN Med
93 Bd Massira Al Khadra Med
Residence Sorour 3eme etage
Rue de la Liberté 10000 Algiers



19/09/2018

25 Sept 2018

19/09/2018



Cabinet Dr. BENCHEKROUN Med
93 Bd Massira Al Khadra
Residence Sorour 3eme etage
Rue de la Liberté 10000 Algiers



19/09/2018

19/09/2018