

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.

Diologie 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.

Educational :

- 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.

Prothèse :

- 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
- 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



Déclaration de Maladie Dentaire
REM
N° P19-0044766 Dos n° 10016

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

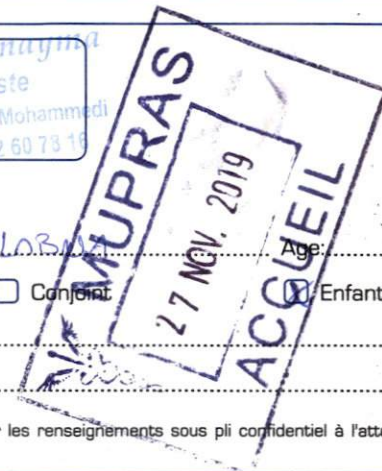
Matricule : 0725 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITE
 Nom & Prénom : LAHMAMSI, TAHAR
 Date de naissance : 01.01.1947
 Adresse : 18, Bectar El Khair
 HAY, MOHAMMADI, CASA
 Tél. 0661841458 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 28/10/2019
 Nom et prénom du malade : LAHMAMSI, TAHAR Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : Gingivite
 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 : 28 / 11 / 2019
 Signature de l'adhérent(e) :



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Pharmacie Bechar Elkheir
 148, Lotissement Riad Hay Mohammadi
 Casablanca - Tel. 05 22 60 78 16
 Date: 20/10/19 Montant: 110,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

A M P C I M I V

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

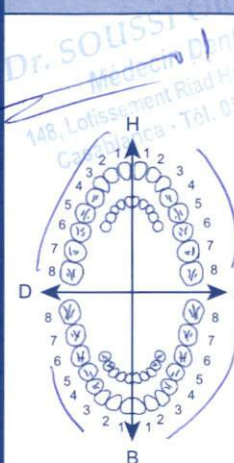
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



17	16	15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	9	8

Coefficient DES TRAVAUX

12 x 2

MONTANTS DES SOINS

300,00

DEBUT D'EXECUTION

28/10/19

FIN D'EXECUTION

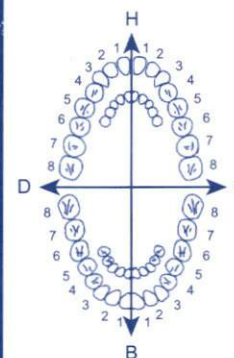
29/10/19

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
 25533412 21433552
 00000000 00000000
 D G
 00000000 00000000
 35533411 11433553
 B

[Création, remont, adjonction]
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. SOUSSI Oumayma
 Médecin Dentiste
 148, Lotissement Riad Hay Mohammadi
 Casablanca - Tel. 05 22 60 78 16

Centre dentaire soussi

Dr. Oumayma SOUSSI

Docteur en chirurgie dentaire

Soins - Prodentologie - Prothèse dentaires

Orthodontie - Blanchiment - Radio - Implantologie



مركز الطب الأسنان السوسي

الدكتورة أميمة السوسي

طبيبة جراحة الأسنان

علاج - علاج اللثة - جراحة - تعويض - تقويم

تبييض - أشعة - زراعة

ORDONNANCE

Casablanca le : 29/12/2019

Dr. LAHMASSI LOBNA

57.10

1/ Amoxil (1g)

2x1 pot 7j



57.10

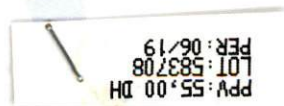
2/ Surgam (200mg)

2x1 pot 7j

1103002008A

Dr. SOUSSI Oumayma
Médecin Dentiste

148, Concessionnaire El Hadj Mohammed
Casablanca - Tél. 05 22 60 73 15



Tél : 05 22 607 816 / 148 الرياض، حي المحمدي البيضاء

Centre dentaire soussi

Dr. Oumayma SOUSSI

Docteur en chirurgie dentaire

Soins - Prodontologie - Prothèse dentaires

Orthodontie - Blanchiment - Radio - Implantologie



مركز الطب الأسنان السوسي

الدكتورة أميمة السوسي

طبيبة جراحة الأسنان

علاج - علاج اللثة - جراحة - تعويض - تقويم

تبييض - أشعة - زراعة

ORDONNANCE

Casablanca le : 29/10/19

Fracture

Mlle. LAHMANSI LOBNA

1/ Dératrage D'air

Prot. 300 dh

Dr. SOUSSI Oumayma
Medecin Dentiste

148, Lotissement Riad Hay Mohammedi
Casablanca - Tél. 05 22 60 78 16

148 الرياض، حي المحمدي البيضاء / Tél : 05 22 607 816