

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.

rmacie :

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.

éducation :

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.

ntaire :

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 caractére 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 N° P19-0037351

Dentaire
REM

Optique

Autres

Dos n° 10297

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 03109

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHERQUAOUI MOHAMMED

Date de naissance : 01. 01. 1950

Adresse : 19, Rue ABOU GHAFER CHIANI CASABLANCA 20322

Tél. : 06 61 30 72 44

Total des frais engagés :

4800, 00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23. M. 2019

Nom et prénom du malade : CHERQUAOUI MOHAMMED Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : SOINS DENTAIRES

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

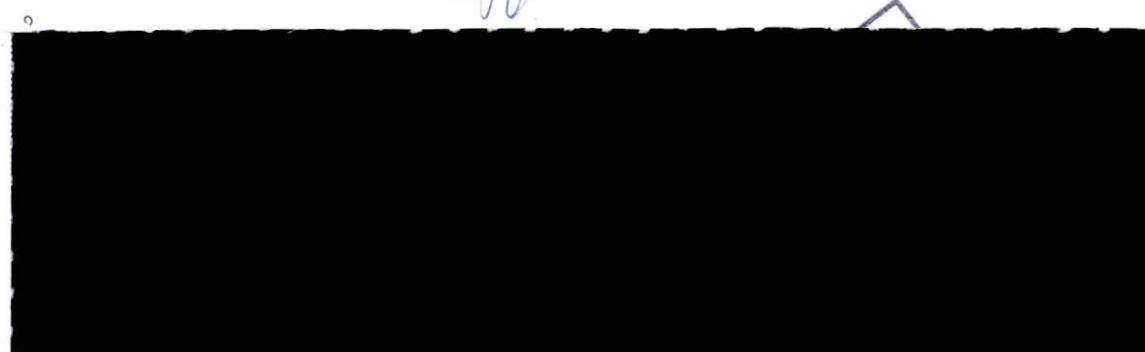
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 28. 11. 2018

Signature de l'adhérent(e) :



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													
	31,32	Ext+he	D6+D2b	COEFFICIENT DES TRAVAUX D901												
	34,33	T1-L1-R1	D3x2 +ob													
	44,13	T1-L1-R1	D3x2 +ob													
	36	T1-C4-R1	D4x3 +ob													
				MONTANTS DES SOINS 4700,00 HT												
				DEBUT D'EXECUTION 31/10/19												
				FIN D'EXECUTION 23/11/19												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
	H	25533412	21433552													
	D	00000000	00000000													
	B	00000000	00000000													
	G	35533411	11433553													
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdellatif Elomari

Chirurgien Dentiste

ORTHODONTIE - IMPLANTOLOGIE

D.I.U orthopédie-dento faciale
de l'université de Bourgogne

Dijon-France



الدكتور عبد اللطيف العمري

طبيب جراحي للأسنان

تقويم إعوجاج الأسنان

زرع الأسنان

خريج جامعة بوركرون

ديجون - فرنسا

Casablanca, le

23/11/2019

الدار البيضاء، في

Mr. - CHERQUAOUI MOHAMMED

Extraction d'ut 39, 31 M. et Rx + ob.

Enfiss 36, 34, 33, 43, 45

4200,00 DHS.

Quatre mille huit cent DHS

Dr. Abdellatif EL OMARI
Chirurgien Dentiste
Orthodontiste
1, Rue Caid El Achtar Maârif
Casablanca - T. 05 22 25 82 43

Dr. Abdellatif Elomari

Chirurgien Dentiste

ORTHODONTIE - IMPLANTOLOGIE
Patient: D.I.U orthopédie-dento faciale
ID: de l'université de Bourgogne
Dijon-Français

Dentiste:

Date de l'image:

Dentition:
Casablanca, le



Diagnostic

Dr. Abdellatif EL OMARI
Chirurgien Dentiste
Orthodontiste
1, Rue Caid El Achtar - Maârif
Casablanca - Tél.: 022.25.82.43

الدكتور عبد اللطيف العمري

طبيب جراحي للأسنان

تقديم اعوجاج الأسنان

زرع الأسنان

خريج جامعة بوركرون

ديجون - فرنسا

الدار البيضاء، في

Dr. Abdellatif Elomari

Chirurgien Dentiste

ORTHODONTIE - IMPLANTOLOGIE

Patient: D.I.U orthopédie-dento faciale
ID: de l'université de Bourgogne
Dijon-Français

Dentiste:

Date de l'image: 21/11/2019 12:21

Dentition:

Casablanca, le



Diagnostic

Dr. Abdellatif EL OMARI
Chirurgien Dentiste
Orthodontiste
1, Rue Caid El Achtar - Maârif
Casablanca - Tél.: 022.25.82.43

الدكتور عبد اللطيف العمري

طبيب جراحي للأسنان

تقديم امدادات الأنان

زرع الأسنان

خريج جامعة بوركين

ديجون - فرنسا

الدار البيضاء، في

Dr. Abdellatif Elomari

Chirurgien Dentiste

ORTHODONTIE - IMPLANTOLOGIE

Patient: D.I.U orthopédie dento-faciale
ID: de l'université de Bourgogne
Dentiste: Dijon-Français

Date de l'image: 31/10/2019 09:17

Dentition:

Casablanca, le

الدكتور عبد اللطيف العمري

طبيب جراحي للأسنان

تقديم اعواد الأسنان

زرع الأسنان

خريج جامعة بوركين

ديجون - فرنسا

الدار البيضاء، في



CHERQUAOUI MOHAMMED



Diagnostic

*Dr. Abdellatif EL OMARI
Chirurgien Dentiste
Orthodontiste
1, Rue Caid El Achtar - Maârif
Casablanca - Tél.: 022.25.82.43*