

# 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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

RID N° W19-502288

16725

M 7540

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07540

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL HAIMOUDI ABDELLAH

Date de naissance : 11/08/1958

Adresse : 56, Bd Sidi Abderrahmane, Casablanca

Tél. : 0662634043

Total des frais engagés :

800,000 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Guessous Mohamed Richam  
Dentiste Orthodontiste  
26 Rue Nkrine immeuble Fortune 3  
Appart 14B Beauséjour Casablanca

Date de consultation : 22/12/19

Nom et prénom du malade : El Haimoudi Mohamed el mechdi 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 :

Signature de l'adhérent(e)

Le : 21/12/2019

ACCUEIL

VOLET 2

## **RELEVE 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
				INP : <input type="text"/>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## **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	INP : 094A69117
	4 16.	Traitement canalaire. D <sub>25</sub> Obstruction.		COEFFICIENT DES TRAVAUX D <sub>25</sub>
				MONTANTS DES SOINS 700,000
				DEBUT D'EXECUTION Dr. Chedly Hicham 2, Rue Alphonse Mille Dentiste Appartement 303 Tunisie 1007 FIN D'EXECUTION 28/12/1999
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		25533412   21433552 00000000   00000000 D   G 00000000   00000000 35533411   11433553 B		
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

# NOTE D'HONORAIRES n 58/2019

Nom et prénom du médecin dentiste : Dr Mohamed Hicham Guessous

N° de L'INPE : 094169117

N° de L'ICE : 001652478000087

N° de L'IF : 40469178

NOM PRENOM DU PATIENT : EL HAIMOUDI MOHAMED EL MEHDI

Dents Traitées	Code des actes	Dates des actes	Lettre de cotation NGAP	Valeur Clé	Montant facturé	Signature et cachet du médecin dentiste
46	<b>TRAITEMENT CANALAIRE + OBTURATION</b>	<b>31/12/19</b>		<b>D25</b>	<b>800</b>	Dr. Guessous Mohamed Hicham Dentiste Orthodontiste 26 Rue Nisrine Imm Fortune 3 Appt 14B Beauséjour Casablanca

MONTANT GLOBAL 800 DH D25

Signature et cachet

Dr. Guessous Mohamed Hicham  
Dentiste Orthodontiste  
26 Rue Nisrine Imm Fortune 3  
Appt 14B Beauséjour Casablanca

# CENTRE DENTAIRE GUESSOUS

Nom du patient EL HAIMOUDI MOHAMED EL MEHDI

RX 46



Dr. Guessous Mohamed Hicham  
Dr. Guessous Mohamed Hicham  
26 Anissrine imm Fortune 3  
Appt 14 B Beausejour Casablanca