

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 canaux, 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 canaux.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

## Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.

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

W21-834627

196178

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9112 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : Benbrik Laura  
 Date de naissance : 18-05-1989  
 Adresse : 135 Bd Oued Sebou, Res Charente Appn 8  
 onela Casablanca  
 Tél. : 06 10 85 92 94 Total des frais engagés : 3650.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Berrada fathi Idriss  
 Docteur En Chirurgie Dentaire  
 Spécialiste en Prothèse Fixée - Implantologie  
 59, Avenue Fal Ouled Oumeir  
 Agdal - Rabat  
 Date de consultation : 24/10/2023  
 Nom et prénom du malade : ELADLOUNI Hajar  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
 Nature de la maladie : Soins  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 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 : 20/02/2024  
 Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie W21-834627

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 : 9112  
 Nom de l'adhérent(e) : Benbrik Laura  
 Total des frais engagés : 3650.00 Dhs  
 Date de dépôt : 20/02/2024



[illegible][illegible][illegible][illegible]

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	1	obturation	D10	800	0492
	12	~	D10	800	
	21	~	D10	800	MONTANTS DES SOINS
		Détartrage	D13	800	
		Consultation	C	300	3500,00
					DEBUT D'EXECUTION
					24/11/23
					FIN D'EXECUTION
					30/11/23

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**Dr. Berrada Tahar GRISS**  
Docteur En Chirurgie Dentaire

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# CENTRE DENTAIRE AGDAL SMILE



*Dr. Berrada fathi idriss*

Docteur En Chirurgie Dentaire  
Ex. Professeur Assistant à la Faculté de Médecine Dentaire de Rabat  
Ex. Praticien Hospitalier Universitaire Militaire  
CES de biomatériaux - Clermont-Ferrand  
CES de Prothèse scellée - Bordeaux  
Spécialiste en Prothèse Fixée  
Implantologie Orale, Prothèse, Dentisterie Esthétique

Rabat, le 29/11/2021

Nom : EL ADLOUNI HADAR

*Télétype de profil*

Dr. Abdelaziz BENSOUDA KORAICHI  
MEDECIN RADIOLOGUE  
2, Av. Ibn Khaldoun, Agdal - Rabat  
Tel.: 05 37 68 17 70  
INP : 101029015

**Dr. Berrada fathi idriss**  
Docteur En Chirurgie Dentaire  
Spécialiste en Prothèse Fixée - Implantologie  
59, Avenue Fal Ouled Oumeir  
3ème étage, Appt n°3, Agdal - Rabat  
Tel : 05 37 68 39 39



# Dr Idriss BERRADA FATHI

Spécialiste en Prothèse Fixée et implantologie

Ancien Professeur-Assistant à la Faculté de Médecine Dentaire de Rabat

Ancien Chirurgien Dentiste Militaire des Forces Armées Royales

Diplôme National De Spécialiste En Prothèse Fixée

Diplôme Inter-universitaire Européen d'implantologie Orale - Paris ; Liège ; Corte

C.E.S en Prothèse scellée - Bordeaux

Implantologie orale, Prothèse, Dentisterie Esthétique

Rabat le: 28/12/2023

## Note d'honoraire N°: 505-F-2023

M. EL ADLOUNI HAJAR

Nom de l'acte	Code	Lettre clé+Coeff	Dent(s)	Montant
COMPOSITE 1F	D700	D 10	11	800,00 DH
COMPOSITE 1F	D700	D 10	12	800,00 DH
COMPOSITE 1F	D700	D 10	21	800,00 DH
CONSULTATION	Consultation	C 1	Toutes	300,00 DH
DETARTRAGE + AEROPOLISSAGE	D708	D 12	Toutes	800,00 DH
			<b>TOTAL</b>	<b>3 500,00 DH</b>

Mode reglement : Espèce

**Dr. Berrada fathi Idriss**  
Docteur En Chirurgie Dentaire  
Spécialiste en Prothèse Fixée - Implantologie  
59, Avenue Fal Ouled Oumeir  
3ème étage, Appt n°3, Agdal - Rabat  
Tél : 0537 68 39 39

Arrêté le montant de la facture à la somme de :

Trois mille cinq cent MAD

**Dr. Berrada fathi Idriss**  
Docteur En Chirurgie Dentaire  
Spécialiste en Prothèse Fixée - Implantologie  
59, Avenue Fal Ouled Oumeir  
3ème étage, Appt n°3, Agdal - Rabat  
Tél : 0537 68 39 39

Signature du praticien

59, Avenue Fal ouled umeir , 3ème étage, appt 6, Agdal, Rabat

Tel : 0537 68 39 39 ; Email : cdarabat@gmail.com

INPE : 104167598 ; ICE : 001933117000086 ; IF : 14427548 ; CNSS : 9623928



مركز طبي للفحص بالأشعة فتم

CENTRE DE RADIOLOGIE FATH

IRM

SCANNER • RADIOLOGIE GENERALE • ECHOGRAPHIE - MAMMOGRAPHIE  
PANORAMIQUE DENTAIRE NUMÉRISÉE • CONE BEAM • OSTEODENSITOMETRIE

## FACTURE

Patient(e) : HAJAR EL ADLOUNI

Date : 12/01/2024

N° Facture : 13493 /24

Assurance/Association: Aucune

NATURE DE L'EXAMEN

PRIX (DH)

TELERADIOGRAPHIE

150.00

Montant Total : 150.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent Cinquante Dirhams .

Dr. Abdelaziz BENMOURA KORAICH  
MEDECIN RADIOLOGUE  
2, Av. Ibn Khaldoun, Agdal - Rabat  
Tél.: 05 37 68 17 70  
INP : 100029015

2, شارع ابن خلدون - أكدال - الرباط (أمام ملعب الفتح). - الهاتف : 05 37 68 17 70 - المتنقل : 06 61 29 04 57

2, Av. Ibn Khaldoun - Agdal - Rabat (face au stade du FUS) Tél : 05 37 68 17 70 - GSM : 06 61 29 04 57

Patente N° : 25741739 - CNSS N° : 2665688 - I.F. N° : 20745938 - ICE : 001850355000071