

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

Radioologie 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 une fois par an.

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.



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

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		69,60

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE					
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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF					
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	25	Extrac chirurgicale	D10	800 b	
ODF PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	G	
D		00000000 35533411	00000000 11433553	B	
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montant des Honoraires		MONTANTS DES SOINS
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION					

Docteur Amine BENHADDOU

Chirurgien Dentiste

Spécialiste en Orthopédie Dentofaciale

Orthodontie Exclusive

Lauréat de la Faculté de Médecine de Lille



الدكتور أمين بنحدو

طبيب جراحي للأسنان

اختصاصي في تقويم اعوجاج الاسنان

خريج كلية طب الاسنان ب ليل

Casablanca le 09/01/2024

n ~ s-Phi

s ~

- Extraction chirurgicale
du R 25

D₁₀ ⇒ 800 h

Amine BENHADDOU
ORTHODONTISTE
306, Bd. Abdelmoumen
Tél : 022.25.63.26

306 زاوية شارع عبد المؤمن و زنقة ابن كثيبة الطابق الأول (فوق مصرف المغرب)
306 Angle Boulevard Abdelmoumen et Rue Ibnou Kotaiba 1er étage
(au dessus du Crédit du Maroc)
الهاتف : 05.22.25.63.26

Docteur Amine BENHADDOU

Chirurgien Dentiste
Spécialiste en Orthopédie Dentofaciale
Orthodontie Exclusive
Lauréat de la Faculté de Médecine de Lille



الدكتور أمين بنحدو
طبيب جراحي للاسنان
متخصص في تقويم اعوجاج الاسنان
خريج كلية طب الاسنان بـ ليل

Casablanca le 09/01/2024

Mr. S. Phi. San

BB₁₀ - 8-oxyl 17

PPV : 55.00 DH
LOT : 652399
PER : 04/25

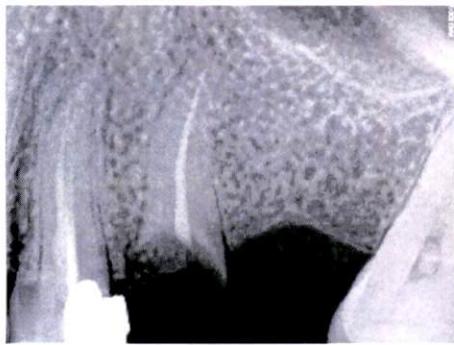
1416 - Deligne 1000-

69, 10

14,60
P 1 4 D H 5 0
P E R 0 9 / 2 6
L O T M 3 1 9 1

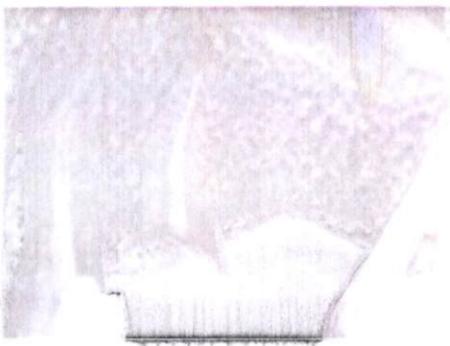
Dr. Amine BENHADDOU
ORTHODONTISTE
306, Bd. Abdelmoumen
Tel : 022.25.62.28

زاوية شارع عبد السومون و زنقة ابن كتبية الطابق الأول (فوق مصرف المغرب)
306 Angle Boulevard Abdelmoumen et Rue Ibnou Kotaiba 1er étage
(au dessus du Crédit du Maroc)
الهاتف : 05.22.25.63.26



25

Dr. Amine BENHADDOU
ORTHODONTISTE
306, Bd. Abdelmoumen
131 - Casablanca - Maroc - 25



25