

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## aire :

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.

## adie 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



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1572

Société : Retraité

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MOUAKIL TAHAR

Date de naissance : 01.01.1938

Adresse : groupe B. Rue 91. N°13. El Oulfa. Casab.

Tél. : 06 58 06 92 57 Total des frais engagés : 774,70 Dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. BENJELLOUN M.KAMAL  
Diplômé en Diabétologie et Nutrition de Bordeaux  
Diplômé en Médecine d' Sport de Rennes  
Diplôme en Echographie Générale de Montpellier  
Résidence El Mansour N° 12 Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél: 05 22 36 78 77 GSM: 06 61 32 74 20

MUPRAS  
09 DEC. 2020  
ACCUEIL

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16 NOV. 2020

Nom et prénom du malade : MOUAKIL Keltoum

Age : 82 ans

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : H.A + hypertension

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 : 09.11.2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	16/05/2015 11 2020	784,70

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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 d

O.D.F  
PROTHESES DENTAISES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

The diagram illustrates a dental arch, likely a maxillary (upper) arch, viewed from a front-on perspective. The teeth are arranged in two rows: upper and lower. Each tooth is assigned a number from 1 to 8, representing specific dental positions or landmarks. The numbers are distributed as follows: the upper row has teeth 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, and 8; the lower row has teeth 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, and 1. The teeth are represented by small circles with horizontal lines through them, and the numbers are placed around the perimeter of the arch.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

LOT : 1294  
UT. AV : 06-25  
F.P.V : 30 DH 80

97,70

49,40

الدكتور بن جلو  
طبي

حاصل على دبلوم مرض السكري والتغذية  
من كلية الطب ببوردو

عضو في الجمعية الفرنسية

Membre de la Société Francophone  
de Diabétologie (SFD)

Diplômé en Echographie Générale  
de la Faculté de Médecine de Montpellier

de Sport  
de Rennes

amme

2 - Bd. Ghandi

Cabinet : 06 22 35 78 77 - Casablanca

Urgence : 06 61 32 74 20

ص بالصدى  
ونبلى

، الرياضي

رين

شارع غاندي

شارع البيضاء

Pharm

06 61 3

153,00

153,00

CASABLANCA, LE ..... 16 NOV. 2020 ..... الدار البيضاء، في

97,70

HouNIR Keltanu

49,40

Amel S m

153,00x3

S V en dhi + Jndis

89,50

Tawar 100 amq.

30,80

( S ) sal x Zidai

30,80

W Elka

Alhik li korr avee 1

Vette 100 amq

Tawdar

100 amq x 100 amq

LOT : 6684  
UT AV : 11-21  
P.P.V : 58 DH 30

no gaff Fort 160  
IS X 31+  
S J J J J J J

78470

Dr. BENJELLOUN M. KAMAL  
Diplômé en Diabétologie et Nutrition de Bordeaux  
Diplôme en Médecine de Sport de Rennes  
Diplômé en Radiographie Générale de Montpellier  
Résidence El Mansour N° 12 Bd. Ghundi - Casablanca  
Tél. 05 22 36 78 77      GSM 06 61 32 74 20

