

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.

ctique :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

02611

Société :

RAM

55082

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BEKKALI

- AHMED

Date de naissance :

01/09/1958

Adresse :

3; Quétafid Ibrahim Sauthier

CAS

Tél. :

0611427832

Total des frais engagés : 66,2 + 236,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

2021

Age :

Nom et prénom du malade :

Allal Ben Abdellah

Conjoint

Lien de parenté :

Méme

Enfant

Nature de la maladie :

ACCUSÉ

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 :

Le : 08/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :

BEKKALI

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
الروداني PHARMACIE ROUDANI Mme LEBBAR Khadija Ep MKOU 5, Bd Brahim Roudani Vers Mly Youssef Maârif - Casablanca	21.12.20 08.11.2021	66,20
		236,78 229,99

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

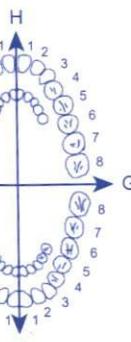
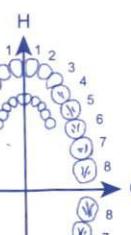
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ----- G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS

Dr. BOUSFIHA Mohammed

Chirurgien Dentiste

2, Place Pont à Mousson, Mustapha maani - 1^{er} Etage

CASABLANCA

Tél : 05 22 26 48 70 / 05 22 27 26 42

06 61 47 16 99

الدكتور محمد بوصفيحة

طبيب جراحي للأسنان

2, زنقة الورود مصطفى معانى

الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 26 48 70 / 05 22 27 26 42

06 61 47 16 99

Casablanca, le 08.01.2021 الدار البيضاء في

M^r BENZIRI Ahmed.

75,00

1) Bis piscole

S.V

3915

40,00

2) Molga au

S.V

2415

22,20

3) Codolepiane

S.V

Au N

PPV 22DH20
PER 09/22
LOT J2437

Barcode

99,00

4) Oeder 2027

S.V

elle le L

1236,70

Dr. BOUSFIHA Mohammed
Chirurgien Dentiste
2, Znqat Al Wurud Moustafa Maani
Casablanca, Maroc
Lot 191742
Exp 07/2022
PPV 99.00 DH

Dr. BOUSFIHA Mohammed
Chirurgien Dentiste

2, Place Pont à Mousson, Mustapha maani - 1^{er} Etage
CASABLANCA
Tél : 05 22 26 48 70 / 05 22 27 26 42
06 61 47 16 99

الدكتور محمد بوصفيحة
طبيب جراحي للأسنان
2, زنقة الورود مصطفى معانى
الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 26 48 70 / 05 22 27 26 42
06 61 47 16 99

Casablanca, le 21 12 2000 الدار البيضاء في.....

M^r BENNAZI Ahmed.

COTIPRED 20 - g

48,50

3411 زنك ماء زمزم

PPV:48DH50
PER:09-23
LOT: J2217

2) Eladr. (B.B)

—> buccal.

17/1

17,50

3 → 3

—> 66,20

صيدلية الزوادى
PHARMACIE ROUDANI
Mme LEBBAR Khadija Ep MIKOU
26, Bd Brahim Roudani Vers Mly Youssef
Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 27 23 88 / 05 22 27 26 42

Tél.: 05 22 26 48 70 / 05 22 27 26 42
Place Pont à Mousson E.F. 1 Casablanca
Chirurgien Dentiste
DOCTEUR BOUSFIHA MOHAMMED