

# 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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 0000827

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 888 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : LAHRACH Badia

Date de naissance : 06.06.1948

Adresse : 14, B. El Agha, Casablanca

Tél : 06 64 86 960

Total des frais engagés : 302,00 Dhs



IPP : 8001559341 6  
LAHRACH  
BADIA  
Nom de naissance : LAHRACH  
Né(e) le : 06/06/1948 Sexe : F  
NDA : 1000037906 Entree le : 30/11/2012

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/09/22

Nom et prénom du malade : Mlle LAHRACH Badia 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 : 222 Le : 17/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-4-215 / 2019

## 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.

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



# RELEVÉ 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

Pharmacie BAHMAD  
82, Bd Bahmad - Belvédère  
Casablanca - Tél : 0522 24 75 39  
INPE : 092107457

20/09/22

102,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

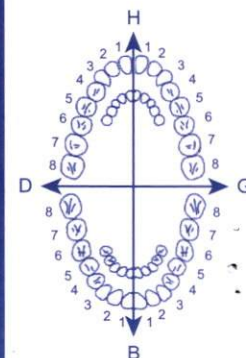
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Consultation

COEFFICIENT DES TRAVAUX

34

MONTANTS DES SOINS

200

DEBUT D'EXECUTION

20/09/22

FIN D'EXECUTION

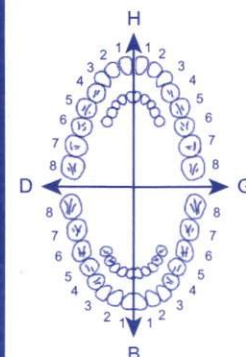
20/09/22

# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

**Docteur Alain BENCHIMOL**  
DE LA FACULTE DE MEDECINE DE NICE  
PROTHESE PARADONTALE - IMPLANTOLOGIE

21, RUE HAFID IBRAHIM  
CASABLANCA

Tél. : 05.22.22.07.65 / 05.22.27.27.53

Fax : 05.22.27.27.53

1' belrech sahir

✓ 20/09/12

102,00 x

BIRODOGYL

Pharmacie BAHMAD  
Dr Omar LAZRAK  
82, Bd Bahmad - Belvédère  
Casablanca - Tél. : 0522 24 75 39  
INPE : 092107457

LOT : 22E005  
PER: 01/2025

BIRODOGYL  
CP PEL B15

P.P.V. : 102DH00



Après avoir vu / 8 fin

Pharmacie BAHMAD  
Dr Omar LAZRAK  
82, Bd Bahmad - Belvédère  
Casablanca - Tél. : 0522 24 75 39  
INPE : 092107457

Pharmacie BAHMAD  
Dr Omar LAZRAK  
82, Bd Bahmad - Belvédère  
Casablanca - Tél. : 0522 24 75 39  
INPE : 092107457

102,00.

Docteur Alain BENCHIMOL  
Chirurgien Dentiste  
21, Rue Hafid Ibrahim  
CASABLANCA  
Tél: 0522 22 07 65 - 0522 27 27 53

Docteur Alain BENCHIMOL  
DE LA FACULTE DE MEDECINE DE NICE  
PROTHESE PARADONTALE - IMPLANTOLOGIE

21, RUE HAFID IBRAHIM  
CASABLANCA  
Tél. : 05.22.22.07.65 / 05.22.27.27.53  
Fax : 05.22.27.27.53

ICE

001739820000020

INPE 094 00 85.96

le 20/09/22.

Facture de Mme LAHRAH Badia

la somme de 200 DHS  
(Deux cent dirhams)

Régler

Docteur Alain BENCHIMOL  
Chirurgien Dentiste  
21, Rue Hafid Ibrahim  
CASABLANCA  
Tél: 0522 27 27 53