

# 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22- 0034365

160339

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3628

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : DAFRAH ALAMI MYCHAPILU

Date de naissance : 16.04.1958

Adresse : 61, Rue Regraga Bourgogne CAS

Tél. : 0667121207

Total des frais engagés : 120312533 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. El Hassan BERRADA  
Médecin Dentiste  
Bd El Hank Rue Regraga (ex Diderot)  
Angle Rue la Bruyère RES Ghita 1er Etage  
N°2 Bourgogne - Casablanca  
Tél : 0522 20 69 52 05 22 47 37 16

Date de consultation : 04 / 03 / 2023

Nom et prénom du malade : DAFRAH ALAMI Honda Age : 65

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Soins Dentaire

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 : CAS

Le : 28 / 04 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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	Montant de la Facture
	01/03/23	181,40
052010992		

# 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				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

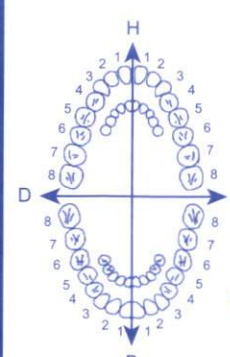
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient

	Defaite	24

COEFFICIENT DES TRAVAUX

224

MONTANTS DES SOINS

500,00

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

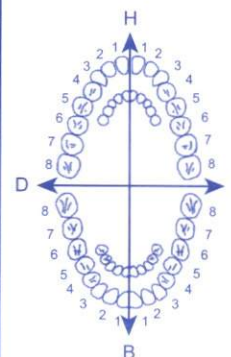
04/03/23

# 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 D'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CENTRE DENTAIRE BERRADA  
DR. El Hassan BERRADA  
Médecin Dentiste (ex Diderot)  
Bd El Hank - Boulogne - Casablanca  
Angle Rue de Boulogne - Casablanca  
Tél : 0522 20 69 52 - 0522 20 69 53

Dr. El Hassan BERRADA

Chirurgien Dentiste

Lauréat de la Faculté de Médecine Dentaire de Casablanca  
Ex. Attaché au C.C.T.D. C.H.U. Ibn Rochd Casablanca

Centre Dentaire  
Berrada

الدكتور الحسن بركة

طبيب جراحي للأسنان

مقرع كلية طب الأسنان بالدار البيضاء  
معلق سابقا بمركز فحص وعلاج الأسنان بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء



Casablanca Le 04/03/2023

PPV: 103,60 DH  
LGT: 651199  
PER: 10/24

DAFR Allah Alami HmSa

103,60

- Amoxicil 1g



1 cp 2 x 1j felt 7jrs

49,80



Flagyl 500mg



38,00 1 cp 2 x 1j felt 7jrs

Arthrovalut

7jrs



Boisje 3a

CENTRE DENTAIRE BERRADA  
DR. El Hassan BERRADA  
Chirurgien Dentiste  
Rue Regragua (ex Diderot)  
Casablanca  
Tél: 05 22 26 19 18

total = 191,60

SOINS / CHIRURGIE / PARODONTOLOGIE / ORTHODONTIE / PROTHESE / PEDODONTIE / BLANCHIMENT / IMPLANTOLOGIE

Boulevard El Hank rue Regragua (ex Diderot) Angle rue de la Bruyère Résidence Ghita, 1<sup>er</sup> étage N°2 Bourgogne - Casablanca

INPE : 094008836 - IF : 40108574 - TP : 35404014 - ICE : 001700797000027 - CNSS : 6007365

05 22 20 69 52 / 05 22 47 37 16 - dr.berradaelhassan@gmail.com



**Dr. El Hassan BERRADA**

**Chirurgien Dentiste**

Lauréat de la Faculté de Médecine Dentaire de Casablanca  
Ex. Attaché au C.C.T.D. C.H.U. Ibn Rochd Casablanca



**Centre Dentaire  
Berrada**

الدكتور الحسن برادة

طبيب جراحى للأسنان

خريج كلية طب الأسنان بالدار البيضاء  
معلق سابقا بمركز فحص وعلاج الأسنان بمستشفى إين رهد بالدار البيضاء

Casablanca Le 04/03/2023

note d'honoraires - Dafaallah  
Alaoui Hamda.

Détaxe age + plus age 24

# 500,00 DHS =

**CENTRE DENTAIRE BERRADA**

Dr El Hassan BERRADA

Médecin Dentiste

Bd El Hank Rue Regragua (ex Diderot)

Angle Rue la Bruyère RES Ghita 1er Etage

N°2 Bourgogne - Casablanca

Tel : 0522 20 69 52 / 05 22 47 37 16

Identifiant Fiscal : 40108574

Taxe Professionnelle : 35404014

ICE : 001700797000027

CNSS : 6007365

SOINS / CHIRURGIE / PARODONTOLOGIE / ORTHODONTIE / PROTHÈSE / PÉDODONTIE / BLANCHIMENT / IMPLANTOLOGIE

Boulevard El Hank rue Regragua (ex Diderot) Angle rue de la Bruyère Résidence Ghita, 1<sup>er</sup> étage N°2 Bourgogne - Casablanca

INPE : 094008836 - IF : 40108574 - TP : 35404014 - ICE : 001700797000027 - CNSS : 6007365

05 22 20 69 52 / 05 22 47 37 16 - dr.berradaelhassan@gmail.com