

## 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.

### 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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W21-643201

Cor

160938

### Maladie

Cadre réservé à l'adhérent(e)

7742

Matricule :

Société :

Optique

Autres

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 5061419112

Autre :

IZAABEL ABNELAZIZ

16.9.1963

6 Avenue Hassan II, Casablanca, Maroc

Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. Qumayma ABOUAMER  
Chirurgien Dentiste  
Tél: 05 28 21 56 38

Cachet du médecin :

20/03/23

IZAABEL ABNELAZIZ

Age: 60

Date de consultation :

IZAABEL ABNELAZIZ

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

Prothèse dentaire

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 : 20/03/23

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-643201

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 7742

Nom de l'adhérent(e) : IZAABEL

Total des frais engagés : 2500 Dhs

Date de dépôt :

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

Dr. Oumaima ABOUAMER  
Chirurgien Dentiste  
Tél: 05 28 21 86 33

~~ABOUAMER~~



Abdelaziz IZAABEL &lt;19aziz63@gmail.com&gt;

## ACCORD DENTAIRE

1 message

**PRISE EN CHARGE** <pec@mupras.com>  
À : "19aziz63@gmail.com" <19aziz63@gmail.com>

22 mai 2023 à 16:34

Bonjour

vos accord dentaire est accordé.

CORDIALEMENT.



**ACCORD DENTAIRE IZAABEL ABDELAZIZ.PNG**  
24K



Dr. Oumayma ABOUAMER  
Chirurgien Dentiste  
Tél: 05 18 21 56 33





CENTRE DENTAIRE ABOUAMER

الدكتورة أميمة أبوامر  
طبيبة جراحة للأسنان

Dr. Oumayma ABOUAMER  
Chirurgien Dentiste

Agadir, le ..... 30/05/2023 أڭادير فی

FACTURE N° .....

Patient (e) .....

74193

Izaabel Abdelaziz

Réalisation d'une couronne CCR

sur la 46 + 2 RVG

D<sub>180</sub> = 2500,00 DH

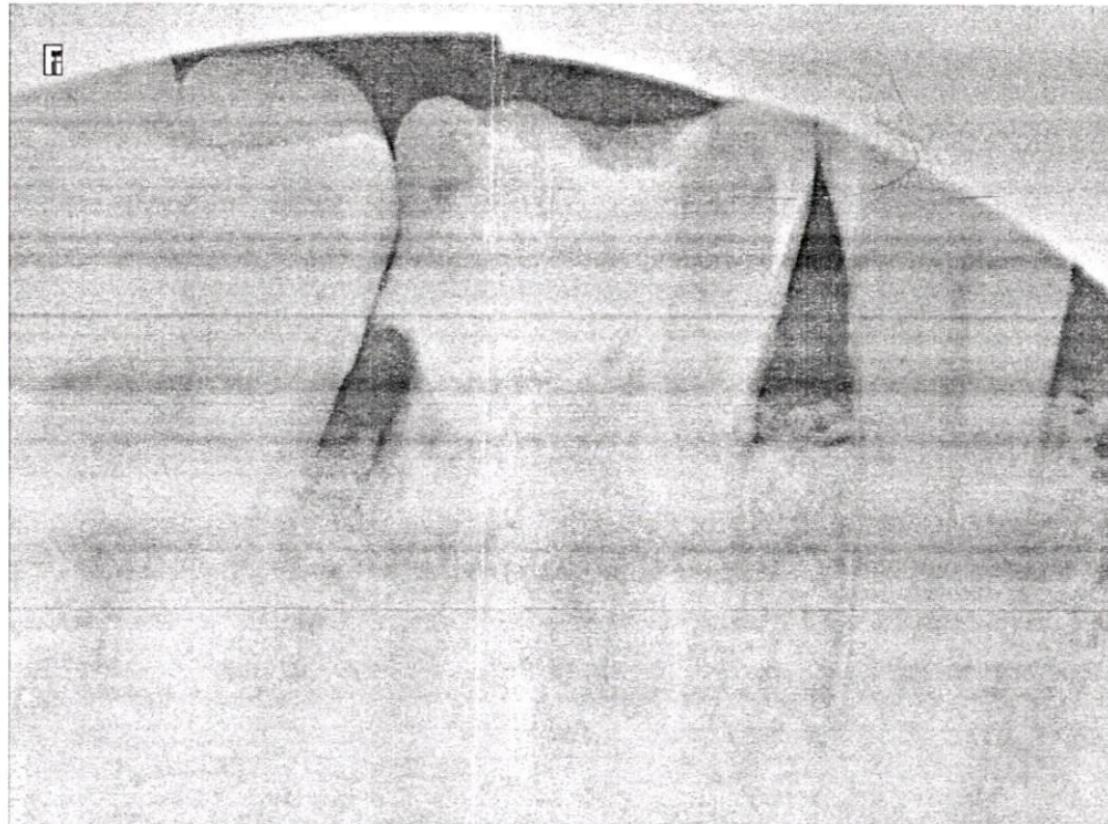
Dr. Oumayma ABOUAMER  
Chirurgien Dentiste  
Tél: 05 28 21 56 33

ICE: 003135189000051 - IF: 52617628

4, Rue anzi - Résidence Taymat - Hay Salam - 80070 Agadir - 80070 أڭادير - إقامة تيمات حي السلام

+(212) 5 28 21 56 33

Dr. Oumayma ABOUAMER  
Chirurgien Dentiste  
Tél: 06 28 21 56 33



ACCORD DENTAIRE - 19aziz63C | Gmail - ACCORD DENTAIRE | 0 (739x608) | 0 (739x608) | - | X | + | : |

← → C 🔍 mail-attachment.googleusercontent.com/attachment/u/0/?ui=2&ik=522b1c1ef8&view=att&th=1884416b027e2b9b&attid=0.1&disp=inline&safe=1&zw&saddbat=AN... | ☆ | □ | A | : |

Gmail Maps Radio Maroc: Écoute... web whatsapp - Re... Convertisseur MPE... Ebanking Credit du... IA perplexité CHATGPT Openculture.com openculture.com e... |

N° Dossier: 160938 

N° Dossier externe: ACC-07742-17/05/2023

Type de dossier: DENTAIRE

Bénéficiaire: IZAABEL ABDELAZIZ

Situation: En attente

Sous-situation: --

Date de début: 17-05-2023

Date de fin:

Date de saisie: 17-05-2023

Événement: 

Commentaires pour l'édition

Ajouter

Commentaires existants [+]

Date	Type	Commentaire
17-05-2023	Manuel	ACC D180 CCM 46 S/R RX APRES DR OUMAYMA ABOUAMER

Windows Taper ici pour rechercher    24°C Venteux 17:25 FRA 22/05/2023