

# 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.

M22- 0025088

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **0772**

Société : **Royal Air Maroc**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **BRAÏJI**

**Mohammed 172627**

Date de naissance : **1948**

Adresse : **102 Bloc 104 cité chérif**

**AGADIR**

Tél. : **06 40 88 843**

Total des frais engagés : **135, 62** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **24/7/2023**

Nom et prénom du malade :

**ERRIHANI Hafida**

Age : **15**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

**Seins dentaires**

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 : **cosa**

Le : **23/08/23**

Signature de l'adhérent(e) :



## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Adil KITAI 395, Bd. M' Khalil - Rte. de Rabat Tel: 0522 25 11 11	24/7/2023	85160

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ZLAD 2 UURK Zentrale Laboratorium Deutsches Ärztehaus Siegendorfstrasse 10 D-59165 Münster Telefon 0251/59 52	24.11.2023	Radio Panendosie ZAC	250,-W

#### 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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX DS
		24 consultation DS		MONTANTS DES SOINS 100,10
				DEBUT D'EXECUTION 24/11/2018
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
<del>DR. ZIAD ZOUHARI Chirurgien Dentiste 64 ,Impasse Souffras , Assablaït Tunis - 10522 - Tunisie</del>				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	H G B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

24/07/2023 11:48:57  
140,260 mGy/cm<sup>2</sup>  
12,68 s  
75,00 kV  
8,00 mA

110

100

90

80

70

60

50

40

30

20

10

NewTom



**Docteur Zouhair ZIAD**  
**Chirurgien Dentiste**

Lauréat de l'Université Hassan II  
et du Centre Hospitalier Ibn Rochd Casablanca  
Diplôme universitaire en implantologie (Bordeaux)  
Diplôme universitaire en orthodontie (Dijon)  
Certificat S.F.B.S.I d'implantologie orale appliquée (Paris)  
Certificat de laser dentaire (Aachen)

Casablanca, le : 24/12/2023

- ERRIHANI HAFDA

- RADIO Pandémique

→ ATN J'spect N° ale.  
→ grande surface

*DR. ZIAD ZOUHAIR*  
Chirurgien Dentiste  
64 Impasse Sophoras - Casablanca  
Tél.: 05 22 66 58 52

**Impasse Sophoras**  
N° 64 - 1er étage - Appt; N° 8 - Aïn Sebaâ - Casablanca  
Tél. : 05 22 66 58 52 - GSM : 06 30 73 49 75  
E-mail : ziadzouhair@hotmail.com



**Docteur Zouhair ZIAD**  
**Chirurgien Dentiste**

Lauréat de l'Université Hassan II  
et du Centre Hospitalier Ibn Rochd Casablanca  
Diplôme universitaire en implantologie (Bordeaux)  
Diplôme universitaire en orthodontie (Dijon)  
Certificat S.F.B.S.I d'implantologie orale appliquée (Paris)  
Certificat de laser dentaire (Aachen)

Casablanca, le : 24/7/2023

-ERRIHANI HAFIDA

-RADIO panduanique.

*DR. ZIAD ZOUHAIR*  
Chirurgien Dentiste  
64 Impasse Sophoras - Casablanca  
Tél.: 0522 66 58 52

**Impasse Sophoras**  
N° 64 - 1er étage - Appt; N° 8 - Aïn Sebaâ - Casablanca  
Tél. : 05 22 66 58 52 - GSM : 06 30 73 49 75  
E-mail : ziadzouhair@hotmail.com

**Docteur Zouhair ZIAD**  
Chirurgien Dentiste

**Impasse Sophoras**  
N° 64 - 1er étage - Appt; N° 8  
Ain Sebaâ - Casablanca  
Tél. : 05 22 66 58 52  
GSM : 06 30 73 49 75  
E-mail : ziadzouhair@hotmail.com



**دكتور زهير ازياد**  
طبيب جراحي الأسنان

**ممر الفاصلية**  
رقم 64 الطابق 1 شقة 8  
عين السبع - الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 66 58 52  
الfax : 06 30 73 49 75

Casablanca, Le :

24/12/2023 الدار البيضاء

## FACTURE

Nom du patient(e) :

ERRIHANI HAFIDA

Nature des soins :

Radios mandibulaires

Coefficient des soins :

ZAT

Honoraire :

250,00

*DR. ZIAZ  
Chirurgien Dentiste  
64, Impasse Sophoras  
Tél.: 0522 66 58 52*

Docteur Zouhair ZIAD

Lauréat de l'Université Hassan II  
et du Centre Hospitalier Ibn Rochd Casablanca  
Diplôme universitaire en implantologie (Bordeaux)  
Diplôme universitaire en orthodontie (Dijon)  
Certificat S.F.B.S.I d'implantologie orale appliquée (Paris)  
Certificat de laser dentaire (Aachen)

Casablanca, le : 24/7/2023.

ERRIHANI HAFIDA

PPV : 55,00 DH  
LOT : 651591  
PER : 02/25

55,00

- ANOXIOL 1g.

2x5

30,60

xNAlgésic

2x5

T: 85,60

Pharmacie Le Repère  
Dr. Aïn SEBÂA  
303, Bd. Aïn Sebâa - Rue de Rabat  
Tél. 05 22 66 58 52



DR. ZIAD ZOUHAIR  
Chirurgien Dentiste  
Impasse Sophoras - Casablanca  
Tél. 05 22 66 58 52

Impasse Sophoras  
N° 64 - 1er étage - Appt; N° 8 - Aïn Sebaâ - Casablanca  
Tél. : 05 22 66 58 52 - GSM : 06 30 73 49 75  
E-mail : ziadzouhair@hotmail.com

PPA  
EXP  
LOT  
2225631  
092025  
30 60  
1