

# 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.

M23-001634

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2548 Société : 173229

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Faïha Benali

Date de naissance : 01 01 1949

Adresse : 18 Rue Shabat Horrane 1<sup>er</sup> étg n° 2

Tél. 0668245507

Total des frais engagés : \$32 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20.06.2013

Nom et prénom du malade :

Faïha Benali

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Surdité

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 :

Le : 23.06.2013

Signature de l'adhérent(e) :



## 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
20/01/23	doc 14	1/15	350	Dr.Zakaria MEDCIN Medcinc DENTIST 44, Rue Al Wazzan 1er étage apt 2 Hay Baha - Beauséjour Tél : 05 22 36 12 21

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Librairie ou du Reunisseur	Date	Montant de la Facture
ARMATE ALWALI 7, Rue des Rose - Beaufort Masjid Annour - Casablanca N°522 36 84 30 - Casablanca Carte: 34808192 Téléphone: 092009513	20.6.23	232.00

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

## 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		
		$\wedge 4$ <i>extraction</i> $\exists$	$\text{J}_{10}$	Coefficient DES TRAVAUX	
		<i>C</i>		MONTANTS DES SOINS	
		<i>Dr. Zakaria MOUAKII</i> Medecin Dentiste Rue Al Wouneid 1er étage Hay Raha - Beauséjour AA, Port 2, T. 022 22 12 22		DEBUT D'EXECUTION	
				FIN D'EXECUTION	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	$H$	$25533412$ $00000000$ $D$ $00000000$ $35533411$	$21433552$ $00000000$ $G$ $00000000$ $11433553$	$B$	Coefficient DES TRAVAUX
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONNTANTS 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



Dr. Zakaria MOUAKIT

# عيادة النور لطب الأسنان - CABINET DENTAIRE ANNOUR

أمراض اللثة - جراحة و زراعة الأسنان - تقويم الأسنان  
PROPHYLAXIE - SOINS DENTAIRES - PARODONTIE - ORTHODONTIE - CHIRURGIE & IMPLANTOLOGIE - PROTHÈSE FIXE ET MOBILE

30.06.14  
Casablanca le:

للمتر - Dr. Nabil Benhaj remis à  
pour Dr. Fethi Benhaj remis à

à 300,00 DH x

(This copy for Dr. )

Dr. Zakaria MOUAKID  
Médecin Dentiste  
44, Rue Al Wouroud 1er étage  
Appt 2 Hay Raha Beauséjour  
Casab - Tél: 0522 361221



Dr. Zakaria MOUAKIT

# عيادة النور لطب الأسنان

## CABINET DENTAIRE ANNOUR

وقاية - علاج الأسنان - أمراض اللثة - جراحة و زراعة الأسنان - تقويم الأسنان  
PROPHYLAXIE - SOINS DENTAIRES - PARODONTIE - ORTHODONTIE - CHIRURGIE & IMPLANTOLOGIE - PROTHÈSE FIXE ET MOBILE

Casablanca le : 26/10/23

**PHARMACIE AL WOOROUD**  
67, Rue des Roses A Coté de  
Masjid Annour - Beauséjour  
51-0522 36 84 30 - Casablancc  
Patente:34808192

Birnabou

10901 x<sup>2</sup>

1-p<sup>30</sup>, p<sup>11</sup>

1680<sup>x2</sup>, 1st

alpha

172  
PHARMACE AL WOURoud  
Maison de Pharmacie Côte de  
Mosquée Attour El Beausejour  
22 36 84 30 - Casablanca  
tél. 34808192



زنقة الورود، رقم 44، الطابق الأول، شقة 2، حي الراحلة - بوسليمور - "أمام مسجد النور". الهاتف : 05 22 36 12 21

44, Rue Al Wouroud, 1<sup>er</sup> étage, Appt 2, Hay Raha Beauséjour - « en face de la mosquée Annour » - Tél.: 05 22 36 12 21

T.P: 34801785 - I.F: 14372856 - ICE: 001947097000053