

# 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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 72.97 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : QUADI Abdelkhalil

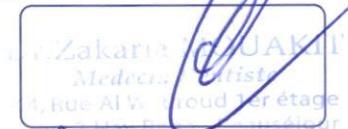
Date de naissance : 17-03-67

Adresse : 18 Forest Park Ville verte

Tél. : 0661335681 Total des frais engagés : 1 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22 Nov 2023

Nom et prénom du malade : El bousmali hdi Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Son dent

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 : CASA Le : 20/10/23

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
22/11/14	TP / 36	0 4V	1700.00	Dr.Zakaria MOUAKI Médical Dentiste 44, Rue Al-Khalidou Ter étage Appt 2 Hay Raha - Deauville Tunisie 1005

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

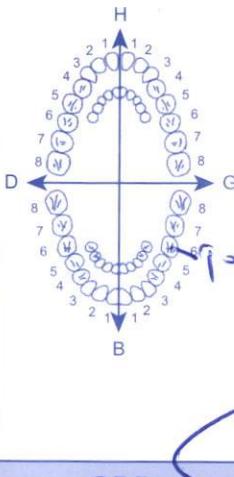
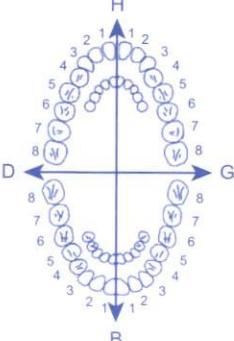
## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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	
	36	obligatoires Gardes Sous Légères	J J+2 J J+2	Coefficient des travaux <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Duv</span>
				Montants des soins <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1200</span>
				Début d'exécution <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">20/11/2023</span>
				Fin d'exécution <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">22/11/2023</span>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H D B	25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 B 35533411 11433553	Coefficient des travaux <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></span>
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		Montants des soins <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></span>
				Date du devis <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></span>
				Date de l'exécution <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></span>



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

facture

Le montant du traitement canalaire sur 36 réalisés

pour Mme El Baroudi Hélène renouvelé à Meddr.

( mille deux cents dirhams )

Dr.Zakaria MOU  
Medecia Dentis  
44, Rue Al Wouroud 1<sup>e</sup>  
Appt 2 Hay Raha Bel  
Casablanca

✓

Cabinet: Dr Mouakit ZAKARIA

Adresse cabinet: 44 Rue Alwouroud 1er Etage Appt 2 Hay Raha Beauséjour

Num dossier:

Patient: el basraoui, hind

Date naissance: 04/02/1981

Type: Intra-oral



36

Indication:

Dr.Zakaria MOUAKIT  
Médical Dentiste  
44, Rue Al Wouroud 1er étage  
Appt 2 Hay Raha - Beauséjour  
Casablanca - Maroc - Tel: 05 24 42 22 22

Commentaire:

dent bleue

20/10/23  
22/10/23

Type: Intra-oral



36

Indication:

Dr.Zakaria MOUAKIT  
Médical Dentiste  
44, Rue Al Wouroud 1er étage  
Appt 2 Hay Raha - Beauséjour  
Casablanca - Maroc - Tel: 05 24 42 22 22

Commentaire: