

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **2272** Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **Benyamin Haline**

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : **0661238305** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Salma Haline
Médecin dentiste
Bd Oued melouya Lot selouane
Office 51,etg 1 porte 1 Oulfa, Casa
Tél : 05 22 89 70 70

Cachet du médecin :

Date de consultation : **09 / 11 / 2013**

Nom et prénom du malade : **Seddik Benyamin** Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : / /

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	
	
	
	
	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 :

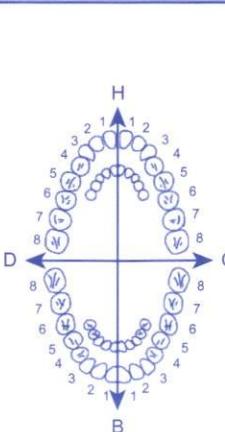
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
	16	Exo	D10	COEFFICIENT DES TRAVAUX D10/D12
	Arcade Sup	Détartrage	D12	MONTANTS DES SOINS 1000,00
	70	Arcade Détartrage inf	D12	DEBUT D'EXECUTION 09/11/2023
				FIN D'EXECUTION 16/11/2023
O.D.F	DETERMINATION DU COEFFICIENT			

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVISE

VISA ET CARTE D'IDENTITÉ ANT L'EXECUTION

~~VISA EN CAUSE DE L'ATTENTION A PRESTANT L'EXECUTION~~

~~Bd Oued melouya Lot 50000~~

Tel: 05 23 89 70 70

Dr. Salma Haline

- Soins dentaires et prothèses
- Soin et chirurgie parodontale
- Implants dentaires
- Blanchiment dentaire
- Orthodontie



**Centre
Dentaire**
Dr. Salma Haline

د . سلمى حلين

- علاج و تعويض الأسنان
- علاج و جراحة اللثة
- زرع الأسنان
- تبييض الأسنان
- تقويم إعوجاج الأسنان

casablanca le: 16/11/2023

FACTURE N°: FA388/23

Madame SEDDIK Meryem

DATE	Dent	Actes	Code	Honoraires
16/11/2023	0	Détartrage	DET	250
15/11/2023	0	Détartrage	DET	250
09/11/2023	16	Extraction		500

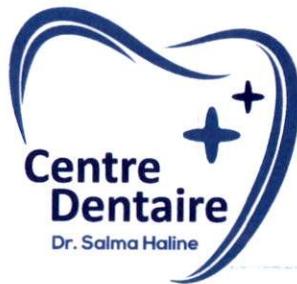
Total :1 000,00

Arrêté la présente Facture à la somme de : MILLE

Dr. Salma Haline
Médecin dentiste
Boulevard oued melouya Lot selouane
Office 51,etg 1 porte 1 Oulfa, Casa
Tél : 05 22 89 70 70

Dr. Salma Haline

- Soins dentaires et prothèses
- Soin et chirurgie parodontale
- Implants dentaires
- Blanchiment dentaire
- Orthodontie



د . سلمى حلين

- علاج و تعويض الأسنان
- علاج و جراحة اللثة
- زرع الأسنان
- تبييض الأسنان
- تقويم إعوجاج الأسنان

Création 09/11/2023 SEDDIK Meryem Impression 20/11/2023
09/11/2023 - 16 - Lin.

Dr Haline Salma; HALINE
CASABLANCA; Morocco; 0522897070; cd.haline@gmail.com

Dr. Salma Haline
Médico/dentiste
Bd Oued melouya Lot selouane
Office 51,etg + porte 1 Oulfa, Casa
Tél : 09 22 89 70 70

Dr. Salma Haline

- Soins dentaires et prothèses
- Soin et chirurgie parodontale
- Implants dentaires
- Blanchiment dentaire
- Orthodontie



د . سلمى حلين

- علاج و تعويض الأسنان
- علاج و جراحة اللثة
- زرع الأسنان
- تبييض الأسنان
- تقويم إعوجاج الأسنان

Création 31/10/2023 SEDDIK Meryem Impression 20/11/2023

31/10/2023 - 16 - Lin.



Dr Haline Salma; HALINE
CASABLANCA; Morocco; 0522897070; cd.haline@gmail.com

Dr. Salma Haline
Médecin dentiste
Bd Oued melouya Lot selouane
Office 51 etg 1 porte 1 Oulfa, Casa
Tél : 05 22 89 70 70