

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 : adhésion@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 (tG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-827477

cahier

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

1248

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Société :

Nom & Prénom :

SEKKAT

Autre :

MOUNTASSER

Date de naissance :

30/06/1967

Adresse :

45 Rue JAAFAR ESSADIK Agdal 10080 RABAT

Tél. :

06.60839873

Total des frais engagés :

1328,10

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. **Donia BERRAO**
Orthodontiste
17, rue Jabal Moussa, Appt 2
Agdal - Rabat
Tél: 0537 67 55 40
INPE: 104173307

Cachet du médecin :

Date de consultation :

14/11/23

Nom et prénom du malade :

SEKKAT MOUNTASSER

Age: 56a

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

gingivite + abcès parodontal

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 : 26/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : /A-215/2019

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

A close-up photograph of a prescription label. The label is white with black text. At the top, it says 'Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur'. Below that, it says 'Pharmacie', 'En pharmacie', 'Docteur', and 'Dr. EL'. There is also a stamp that reads 'Docteur EL' and 'Dr. EL'.

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie D'Urgence Techni- que et Universitaire</i>	14.11.23	345,10
	20.11.23	181,00

Pharmacie Descartes
Dr. El hachmi BOUZBIB
ANALYSES - RADILOGIE

URINALYSES - RADIOPHARMACIES

Cache et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date : 19/06/04 Rabat - Tel.: 05 37 67 090	Designation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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	INP : 144173397
		consultation Cs		
		détartrage, D ₁₂ complet +	D ₁₂	Coefficient DES TRAVAUX Cs + D ₁₂ + D ₁₂
				MONTANTS DES SOINS 300 + 500 = 800 D ₁₂
				DEBUT D'EXECUTION 14/11/23
				FIN D'EXECUTION 20/11/23
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{c c} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ & 35533411 \quad 11433553 \\ \hline B & \end{array} $			
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS 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

Docteur Donia BERRADO

Chirurgien Dentiste

Spécialiste en Orthopédie Dento-Faciale

Lauréate de l'Université de Lille
Ancien attachée au CHU de Lille

ORTHODONTIE

IF : 35397792

Patente : 25739781

Cnss : 8675962

Ice : 001860067000038

الدكتورة دنيا ببرادو

دكتورة في جراحة الأسنان

اختصاصية في تقويم الأسنان

خريجة جامعة ليل - فرنسا

ملحق سابق بالمركز الإستشفائي

الجامعي بليل

Rabat, le 22/12/23

Facture n°255/23

Facture pour Mme LEMRINI Nadia

Le montant des honoraires pour :

- La consultation dentaire (Cs) = 300 dirhams
- L'extraction de 15 (D10) = 300 dirhams
- Le traitement endodontique sur 14 (D15) = 700 dirhams
- L'obturation au composite sur 13 (D10) = 500 dirhams
- L'obturation au composite sur 38 (D10) = 500 dirhams
- L'obturation au composite sur 16 (D10) = 500 dirhams
- L'obturation au composite sur 17 (D10) = 500 dirhams

s'élève au total à 3300 dirhams

(payé en espèces)

Dr. Donia BERRADO
Orthodontiste
17, rue Jabal Moussa, Appt 2
Agdal - Rabat
Tél: 05 37 67 55 40
INPE : 104173307

Docteur Donia BERRADO

Chirurgien Dentiste

Spécialiste en Orthopédie Dento-Faciale

Lauréate de l'Université de Lille
Ancien attachée au CHU de Lille

ORTHODONTIE

الدكتورة دنيا بerrادو

دكتورة في جراحة الأسنان

اختصاصية في تقويم الأسنان

خريجة جامعة ليل - فرنسا

ملحق سابق بالمركز الإستشفائي

الجامعي بليل

Rabat, le 14/11/23

pour Mme LEMRINI Nadia

1/ BiRoDO GYL

01/11/2023
PER:11/2023
BIRODOGYL
CP PEL B15
P.P.V : 102DH00
6 118000 060567

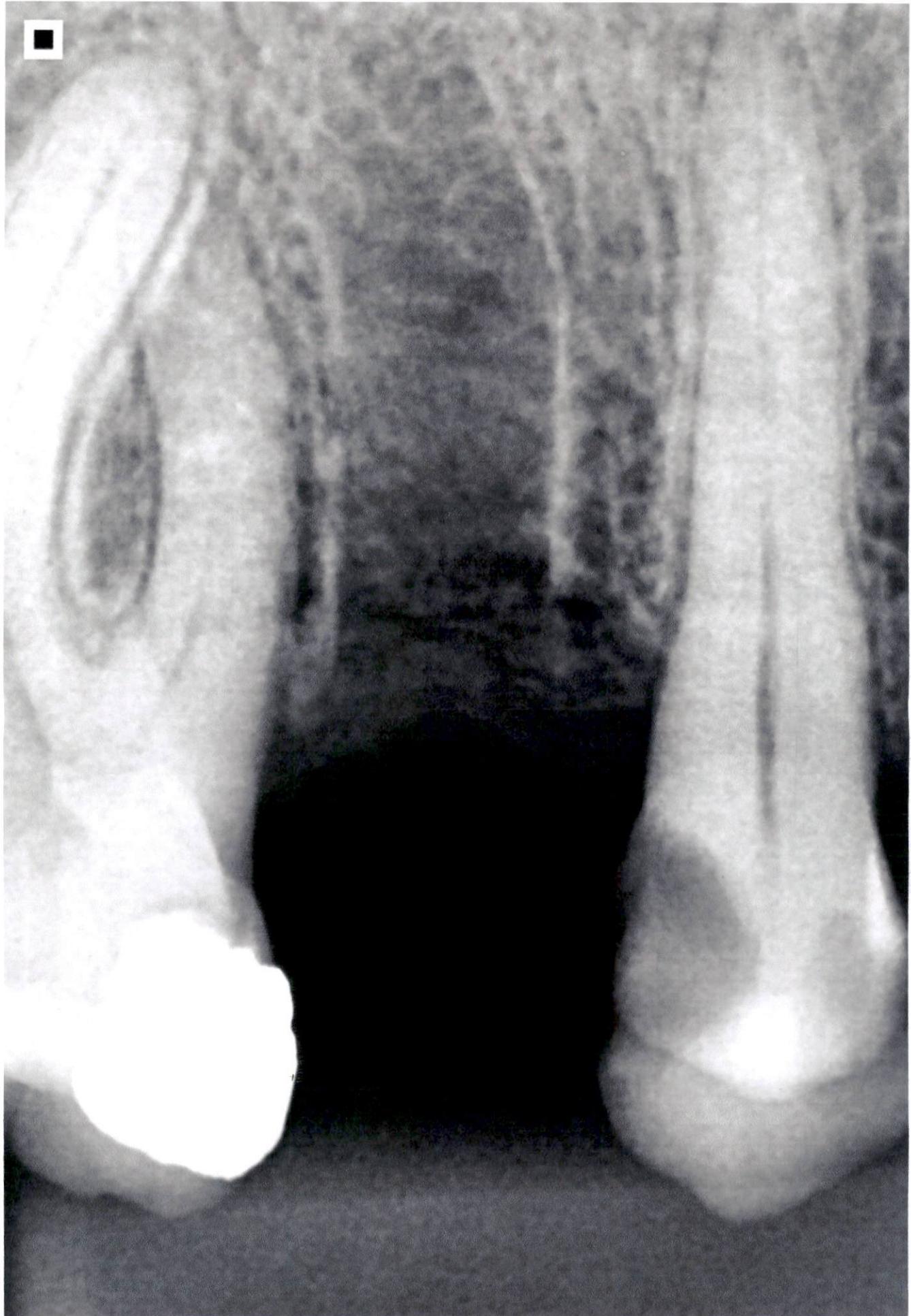
1 cp 3x/j pendant 8j

Dr. Donia BERRADO
Orthodontiste
17, rue Jabal Moussa, Appt 2
Agdal - Rabat
Tél: 0537 67 55 40
INPE : 104173307

102/50

Pharmacie Descartes
Dr. El Bachchi BOUZBIB
Docteur en Pharmacie
INPE 102060449
17, rue Jabal Moussa, Appt N°2 - Agdal - Rabat - Tél.: 05 37 67 55 40
INPE 102060449
17, rue Jabal Moussa, Appt N°2 - Agdal - Rabat - Tél.: 05 37 67 55 40
INPE 102060449
17, rue Jabal Moussa, Appt N°2 - Agdal - Rabat - Tél.: 05 37 67 55 40

17، زنقة جبل موسى - أكدال الرباط - الهاتف : 05 37 67 55 40



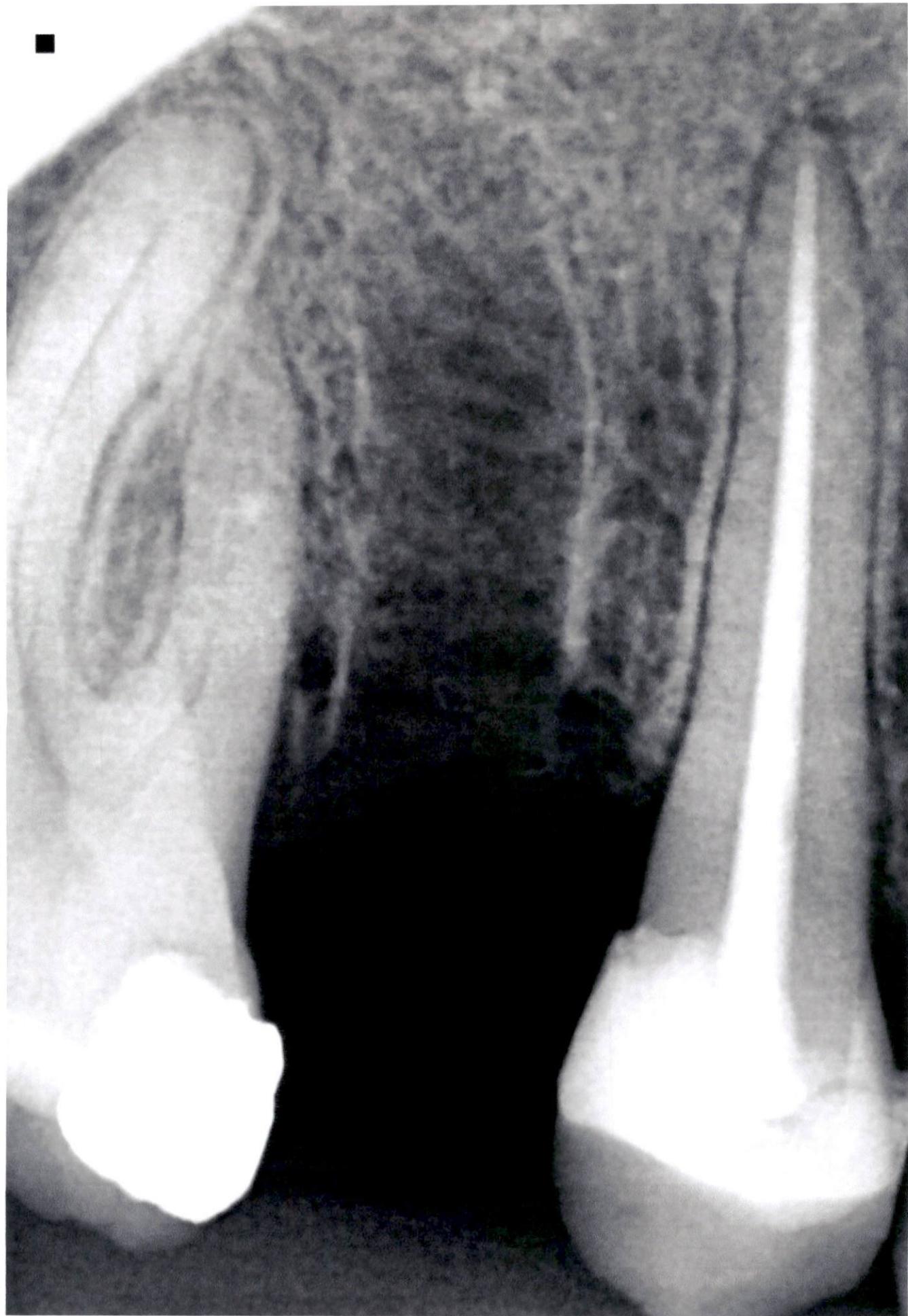
patient: Mme LEMRINI Nadia

Née le: 01/08/69

Deut: 14

Rabat le 22/12/23

Dr. Donia BERRADO
Orthodontiste
17, rue Jabal Moussa, Apt 2
Agdal - Rabat
Tél: 0537 67 55 40
INPE : 104173307



Patiante: M^{me} LEMRINI Nadia

Née le: 01/08/69

Dent: 14

Rabat, le 22/12/23

Dr. Donia BERRADO

Orthodontiste

17, rue Jabal Moussa, Appt 2

Agdal - Rabat

Tél: 0537 67 55 40

INPE : 104173307

Docteur Donia BERRADO

Chirurgien Dentiste

Spécialiste en Orthopédie Dento-Faciale

Lauréate de l'Université de Lille
Ancien attachée au CHU de Lille

ORTHODONTIE

الدكتورة دنيا براادو

دكتورة في جراحة الأسنان

اختصاصية في تقويم الأسنان

خريجة جامعة ليل - فرنسا

ملحق سابق بالمركز الإستشفائي

الجامعي بليل

Rabat, le 20/11/23

pour M^{me} LEMRINI Nadia

68,50

22/11/25/11/25
LOT UTAV
SOKAPHARM PPC
68,50

Faire un BB 3x/j après chaque
brossage, et le dans rincer après
utilisation, pendant 5j, à partir
du 21/11/23.

2/ Doliprane 1g.

1cp 3x/j en cas de douleurs.

PPV: 14DH00
PER: 09/26
LOT: M2938

Dr. Donia BERRADO
Orthodontiste
17, rue Jabal Moussa, Appt 2
Agdal - Rabat
Tél: 0537 67 55 40
INPE: 104173307

82,50

INPE
102060449

Pharmacie Descartes
Dr. El hachmi BOUZBIB
Dr. El hachmi BOUZBIB
Docteur en Pharmacie
INPE
17, rue Jabal Moussa, Appt 2
Agdal - Rabat
Tél: 0537 67 55 40
INPE: 104173307
64, Av. Des Nations 37 67 10 90
Rabat - Tel: 05 37 67 10 90