

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-702311

19652

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4915 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EZZAKHRAJY Yamina

Date de naissance : 08.09.1946

Adresse : 3 Ave Jahher bnou Hayane Imp. Palmier

Tél : 0668 7733 87

Total des frais engagés : 300,00 dh

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/07/24

Nom et prénom du malade : EZZAKHRAJY Yamina Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Cons + Rx parodont (Pb/Paro)

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 20 / 07 / 24

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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.

RELEVÉ 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
18/07/24	Cons	C	gratuite	INP : 054009842 Dr MOUAQIT CENTRE DENTAIRE 75, Bd Moulay Youssef Casablanca - Tél: 05 22 26 41 01

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

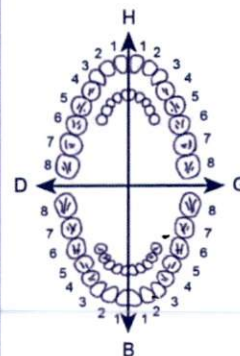
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr MOUAQIT CENTRE DENTAIRE 75, Bd Moulay Youssef Casablanca - Tél: 05 22 26 41 01	18/07/24	Rx Panorex 2/16	1300,00 A

AUXILIAIRES MEDICAUX

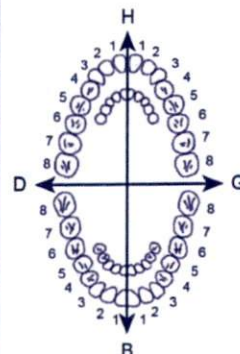
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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'EXE

DR MOUAQIT Khalid

*Docteur d'Etat en Médecine Dentaire
Diplômé de la Faculté de Médecine
Dentaire de Monastir*

I C E :003110343000041

Casablanca, Le 18/01/2024

FACTURE

NOM ET PRENOM : EZZAKHRAJY YAMINA

EXAMEN : PANOREX

MONTANT TOTAL : 300 DHS

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : Trois cent
Dirhams**

Dr MOUAQIT KHALID
MOUAQIT CENTRE DENTARE
75, Bd Moulay Youssef
Casablanca - Tél : 05 22 26 41 01

75, Bd Moulay Youssef-Tél : 0522 20 90 15 /0522 26 41 01

DR MOUAQIT Khalid

*Docteur d'Etat en Médecine Dentaire
Diplômé de la Faculté de Médecine
Dentaire de Monastir*

I C E :003110343000041

Casablanca, Le 18/01/2024

MME EZZAKHRAJY YAMINA

- Les ATM Sont d'aspect normal
- Lyse osseuse
- la dent 36 à l'état de racine

Dr MOUAQIT KHALID
MOUAQIT CENTRE DENTAIRE
75 Bd Moulay Youssef
Casablanca - Tél : 05 22 26 41 01

75, Bd Moulay Youssef-Tél : 0522 20 90 15 /0522 26 41 01

DR MOUAQIT Khalid

*Docteur d'Etat en Médecine Dentaire
Diplômé de la Faculté de Médecine
Dentaire de Monastir*

Casablanca, le 18/01/2024

MME EZZAKHRAJY YAMINA

- Rx panoramique

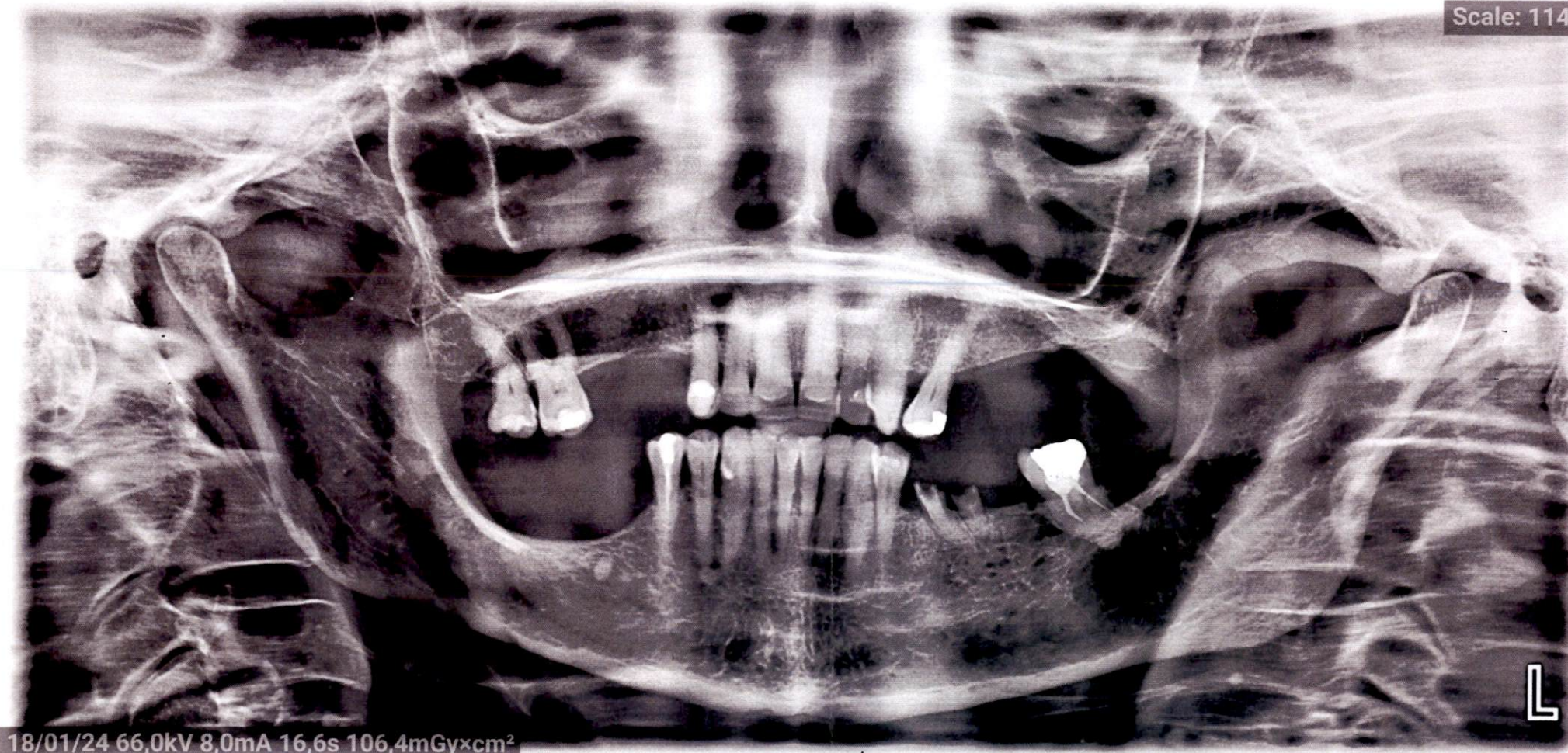
DR MOUAQIT KHALID
MOUAQIT CENTRE DENTAIRE
75 - Bd Moulay Youssef
Casablanca - Tél : 05 22 26 41 01

DR MOUAQIT KHALID
Docteur D'Etat En Médecine Dentaire

EZZAKHRAJY Yamina
DOB 08/09/46

Dr MOUAQIT KHALID
MOUAQIT CENTRE DENTAIRES
75 - Bd Moulay Youssef
Casablanca - Tel: 05 22 26 41 01

Scale: 114%



18/01/24 66,0kV 8,0mA 16,6s 106,4mGy×cm²