

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## Adresses Mails utiles

- Reclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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.

**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 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

M23- N° 0037577

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7665 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : GYM ABDALLAH  
Date de naissance : 18-02-62  
Adresse : LOT HAJ FATEH RUE 5 N°162 CASA OULFA  
Tél. : 0661159851 Total des frais engagés : 875,00 + 156,50 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Abdelhay HADDOU  
Médecin Dentiste  
Rue Moulay Thami Lot N°91, N°4 Etage 2  
Oulfa Casablanca - Tél: 05 22 89 08 61  
Date de consultation : 12/03/2019  
Nom et prénom du malade : GYM KAUTAR Age: 46  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Pathologie :  
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC  
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) :



# 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

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02/03/24	256,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

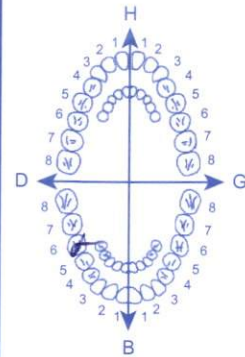
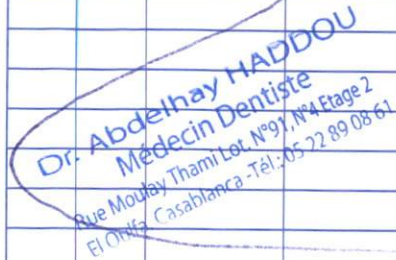
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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.

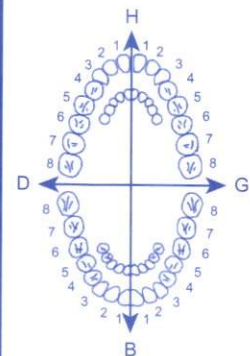
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
	4	6	Intendo	25
	4	6	Gomphi	25
				INPE : 064199102 CCEFFICIENT DES TRAVAUX 4/0 MONTANTS DES SOINS 875,00 DEBUT D'EXECUTION 02/3/24 FIN D'EXECUTION 12/3/24

# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

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



CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

Dr. Abdelhay HADDOU  
Médecin Dentiste  
Rue Moulay Thami Lot N°91, Etage 2  
El Oulfa, Casablanca - Tél: 05 22 89 08 61





# CENTRE DENTAIRE SPÉCIALISÉ

Dr. Abdelhay HADDOU

Médecin Chirurgien - Dentiste

Lauréat de la faculté de médecine dentaire de Casablanca

Diplôme Universitaire en Orthopédie dento-faciale - Faculté de médecine dentaire de Casablanca

Ex-Attaché au Centre Hospitalier Universitaire IBN ROCHD

## ORDONNANCE

Casablanca, le : .....

Casablanca le, 02/03/2024

Patient(e) : La jeune GYM KAWTAR

Augmentin 1g

1 sachet 2 fois par jour pendant 07 jours

Codoliprane

1 comprimé 3 fois par jour pendant 03

Eludril

RINCEGE 3 fois par jour pendant 07 jours

PPV: 20 DH 80

PER: 11/25

LOT: M4055

PPV: 118,00 DH

LOT: 653268

PER: 07/25

**Codoliprane®**  
Paracétamol / Codéine  
400 mg / 20 mg 16 Comprimés sécables



6 118000 040217

**AUGMENTIN 1 g/125 mg**  
12 sachets



**Eludril**  
solution

Solution pour bains de bouche



6 118000 010548

LOT: 23E018  
PER: 10/2026

**ELUDRIL**  
SOLUTION 90 ML

P.P.V: 17DH70



6 118000 010548

Dr. Abdelhay  
Médecin

Rue Moulay Thami Lot. N°91, N°4  
El Oulfa, Casablanca - Tél.: 05 22 89 08 61

Rue Moulay Thami, Angle BD HH 24, Lot. N°91, Etage 2, Appt. N°4, El Oulfa, Casablanca

Tél : 05 22 89 08 61





# CENTRE DENTAIRE SPÉCIALISÉ

Dr. Abdelhay HADDOU

Médecin Chirurgien - Dentiste

Lauréat de la faculté de médecine dentaire de Casablanca

Diplôme Universitaire en Orthopédie dento-faciale - Faculté de médecine dentaire de Casablanca

Ex-Attaché au Centre Hospitalier Universitaire IBN ROCHD

## FACTURE

Casablanca, le :

12/3/24

Lafat Gyn Kanta

ICE: 002101521000053  
IF: 25275727

INPE: 064199107

Tribut 46

Compte 3 fac 46

Montant HTK, 00

Dr. Abdelhay HADDOU  
Médecin Dentiste  
Rue Moulay Thami Lot N°91, N°4 Etage 2  
El Oulfa, Casablanca - Tél.: 05 22 89 08 61

Rue Moulay Thami, Angle BD HH 24, Lot. N°91, Etage 2, Appt. N°4, El Oulfa, Casablanca

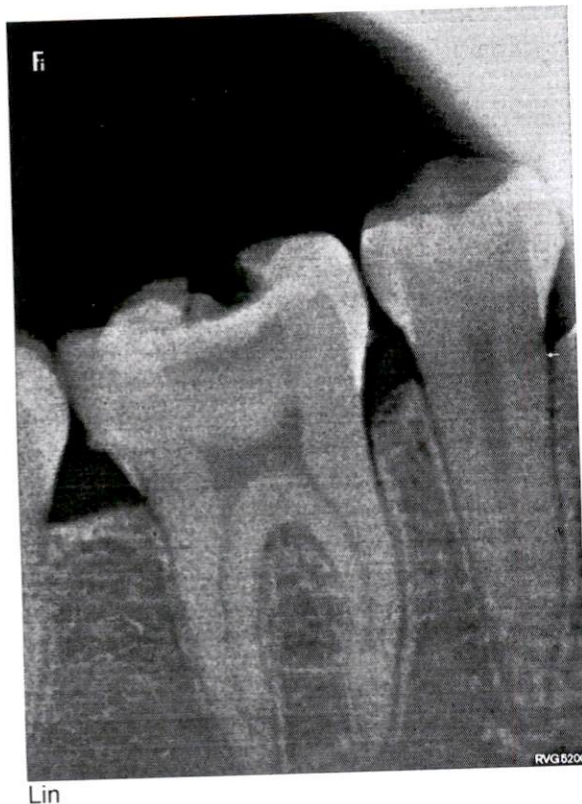
Tél : 05 22 89 08 61





Dr. Abdelhady HADDOU  
Médecin Dentiste  
Rue Moulay Hachem Lot N°91, N°4 Etage 2  
El Oulfa, Casablanca - Tél: 05 22 89 08 61





Dr. Abdelhay HADDOU  
Médecin-Dentiste  
Rue Moulay Tahar Lot N°91, N°4 Etage 2  
El Oulfa, Casablanca - Tél.: 05 22 89 08 61