

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

- O Réclamation : contact@mupras.com  
 O Prise en charge : pec@mupras.com  
 O 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 de données à caractère personnel.

W21-841253

094538

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 12610

Société :

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENTHAMZA Samy Amine

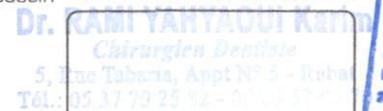
Date de naissance : 26.03.86

Adresse :

Tél. : 0661750276

Total des frais engagés : 740,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 08.02.2024

Nom et prénom du malade : BENTHAMZA SAMY AMINE

Age:

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.

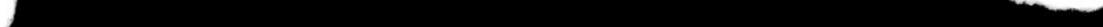
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

E-mail : C. NINA

Le : 03/02/2024







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

EXÉCUTION 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 Cœfficients	Montant des Honoraires

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																	
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																	
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																	
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX												
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX												
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	<b>D180</b>
	H	25533412	21433552														
	D	00000000	00000000														
	B	00000000	00000000														
	G	35533411	11433553														
					MONTANTS DES SOINS												
					<b>4000,00 Dh</b>												
					DATE DU DEVIS												
					<b>08/02/24</b>												
					DATE DE L'EXECUTION												
					<b>03/04/2024</b>												
CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION														
<p>Dr. RAMIYAH KARIM Chirurgien Dentiste 5, Rue Tabaria Apt N° 5 - Rabat Tél.: 05 37 70 25 82 - 06 60 57 05 70</p>			<p>Dr. RAMIYAH KARIM Chirurgien Dentiste 5, Rue Tabaria Apt N° 5 - Rabat Tél.: 05 37 70 25 82 - 06 60 57 05 70</p>														

**Dr. Karim RAMI YAHYAOUI**

Chirurgien Dentiste

Ancien Médecin Interne au Service :

- Odontologie Conservatrice
- Chirurgie Bucco-dentaire
- Prothèses

الدكتور كريم رامي يحياوي

طبيب جراحي للأسنان

طبيب داخلي سابق في:

جراحة الفم والأسنان

تعويض الأسنان

ترميم الأسنان

Rabat, le :

08/02/2024

الرباط، في

## DEVIS

N°: 530

PATIENT: Mr SAMY AMINE BENHAMZA

Date	N° Dent	Acte	Montant (DH)
08/02/2024	45	INLAY CORE + CCC	4000,00
<b>TOTAL</b>			<b>4000,00</b>

ARRETE LE PRESENT DEVIS A LA SOMME DE:

QUATRE MILLE DIRHAMS

Dr. Rami Yahyaoui  
 5, Rue Tabaria, 2ème étage - (derrière cinéma Royal) – Rabat Centre  
 Tel: 05 37 70 25 14 - 05 37 70 05 70  
 E-mail: rami\_652002@yahoo.fr - IF: 33406993 - ICE: 001973844000049  
 CNSS: 6912564 - PATENTE: 25106669 - INP: 104004775



زنقة طيرية - الطابق الثاني - خلف سينما الملكي - الرباط ، 5

5, Rue Tabaria, 2ème étage - (derrière cinéma Royal) – Rabat Centre  
 E-mail : rami\_652002@yahoo.fr - IF: 33406993 - ICE: 001973844000049  
 CNSS: 6912564 - PATENTE: 25106669 - INP: 104004775

**Dr. Karim RAMI YAHYAOUI**

Chirurgien Dentiste

Ancien Médecin Interne au Service :

- Odontologie Conservatrice
- Chirurgie Bucco-dentaire
- Prothèses

الدكتور كريم رامي يحياوي

طبيب جراحي للأسنان

طبيب داخلي سابقًا في:

جراحة الفم والأسنان

تعويض الأسنان

ترميم الأسنان

Rabat, le :

03/04/2024

الرباط، في

## FACTURE

N°: 115/2024

PATIENT: Mr BENHAMZA SAMY AMINE

Date	N° Dent	Acte	Montant (DH)
03/04/2024	45	INLAY CORE + CCC	4000,00
<b>TOTAL</b>			<b>4000,00</b>

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE:

QUATRE MILLE DHS

Dr. RAMI YAHYAOUI Karim  
*Chirurgien Dentiste*  
 5, Rue Tabaria, Appart N° 5 - Rabat  
 Tél.: 05 37 70 25 62 - 96 60 57 05 70  
 E-mail : rami\_652002@yahoo.fr

*PAYE*

زنقة طبرية - الطابق الثاني - خلف سينما الملكي - الرباط، 5

5, Rue Tabaria, 2ème étage - (derrière cinéma Royal) – Rabat Centre  
 E-mail : rami\_652002@yahoo.fr - IF: 33406993 - ICE: 001973844000049  
 CNSS: 6912564 - PATENTE: 25106669 - INP: 104004775

Création 03/04/2024 BENHAMZA Samy amine Impression 03/04/2024  
03/04/2024 - 45 - Ljn.



Dr RAMI YAHYAOUI KARIM; Dr RAMI YAHYAOUI KARIM  
5, rue Tabaria, 2ème étage Rabat centre ville; 05.37.70.25.82; 06.60.57.05.70

Dr. RAMI YAHYAOUI Karim  
Chirurgien Dentiste  
5, Rue Tabaria, App N° 5  
Tél.: 05.37.70.25.82 - 06.60.57.05.70  
E-mail : rami\_65200@yahoo.fr

Création 08/02/2024 BENHAMZA Samy amine Impression 08/02/2024

08/02/2024 - 45 - Lin.



Dr RAMI YAHYAOUI KARIM; Dr RAMI YAHYAOUI KARIM  
5, rue Tabaria, 2ème étage Rabat centre ville; 05.37.70.25.82; 06.60.57.05.70

Dr. RAMI YAHYAOUI KARIM  
Chirurgien Dentiste  
5, Rue Tabaria, 2ème étage  
Tél: 05.37.70.25.82 - Rabat  
E-mail : rami.yahyaoui.2002@gmail.com