

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES AIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

éducation :

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.

ntaire :

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

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

Maladie

Dentaire

N°D:

14083

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5149

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : YASSINE LATOUSSINE

Date de naissance :

Adresse : Hay Moulay Abdellah Rue : 22 n° 23 Cas 4

Tél : 2666445369

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur DHAIBY Abdelfatah
Chirurgien Dentiste
202, Bd. Taza 1er Etage
Hay Mly Abdellah Casab 32 17
Tél : 05 22 52 32 17

Date de consultation : 12/12/2013

Nom et prénom du malade : BEN SOLTIR MALIKA

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Dto

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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :

26 DEC 2013
MUPRAS
26 DEC 2013
MUPRAS

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
PHARMACIE Dr. DHAIBY Abdelfatah Hay Moudawia, Abdelfatah 202, Bd. Al-Zaza 1er Etage CASA - Tel: 022 52 32 17	12/12/19	16700

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

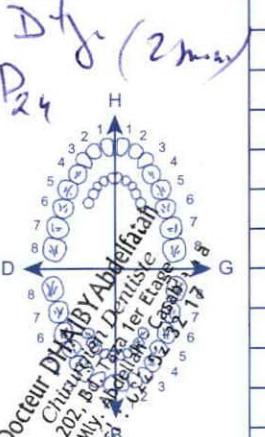
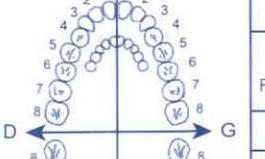
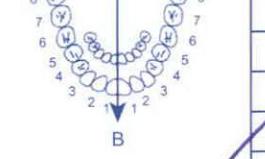
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
	1 st Sin	D ₁₂	Coefficient DES TRAVAUX D ₂₄
	2 nd Sin. Df	D ₁₂	MONTANTS DES SOINS + 500,-
	D		DEBUT D'EXECUTION 12.12.19
	Docteur DHAIBY Abdelfatah		FIN D'EXECUTION 12.12.19
	H		Coefficient DES TRAVAUX
	25533412 21433552 00000000 00000000 35533411 11433553 B	G	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS
	Docteur DHAIBY Abdelfatah Chirurgien Dentiste 202, Bd. Al-Zaza 1er Etage CASA - Tel: 022 52 32 17		DATE DE L'EXECUTION
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

Achat du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Hay Mouley Abdellah CASA - Tel 0622 60 24 40	12/12/19	157,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Achat et signature du ratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILLAIRES MEDICAUX

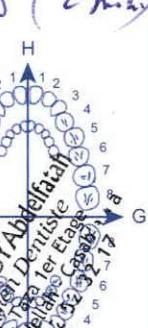
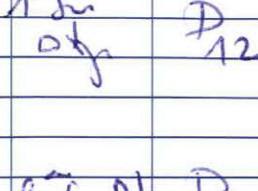
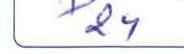
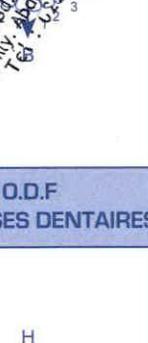
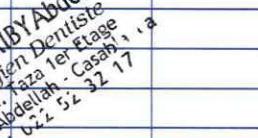
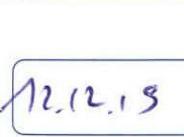
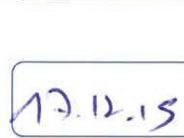
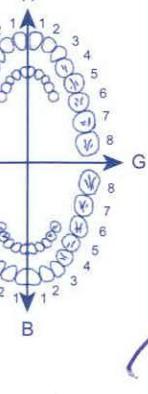
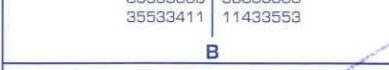
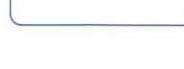
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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		
			COEFFICIENT DES TRAVAUX 		
			MONTANTS DES SOINS 500,-		
			DEBUT D'EXECUTION 		
			FIN D'EXECUTION 		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	H	25533412 21433552 00000000 00000000 D —————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B	COEFFICIENT DES TRAVAUX 		
			MONTANTS DES SOINS 		
			DATE DU DEVIS 		
			DATE DE L'EXECUTION  		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					
					
PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION					

Docteur DHAIBY Abdelfatah
Chirurgien dentiste

الدكتور ادھایبی عبد الفتاح

طبيب جراح للأسنان

LAUREAT DE LA F.M.D. ET DU C.H.U.
IBN ROCHD DE CASABLANCA
Soins - Orthodontie

خريج كلية طب الاسنان و المركزة
الاستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء
علاج - تقويم

Casablanca, le : 12.12.19

Mr Ben Sghir

nR21K0

PHARMACIE INES
صيدلية انس
BENCHIKHI B.
Dr En Pharmacie
Hay Moulay Abdellah Rue 75 n° 40
CASA - Tel 0522 50 24 80

2

PHARMACIE INES
صيدلية انس
BENCHIKHI B.
Dr En Pharmacie
Hay Moulay Abdellah Rue 75 n° 40
CASA - Tel 0522 50 24 80

pd60✓

102100 1g 30

- Prise de la partie anesthetique

2

Docteur DHAIBY Abdelfatah
Chirurgien Dentiste
202 Bd Taza 1er Etage
Hay Moulay Abdellah
Tel : 0522 52 32 17

202، شارع تازة، حي مولاي عبد الله،
عين الشق الدار البيضاء. الهاتف : 17
05 22 52 32 17

202, Bd. de Taza, Hay Moulay Abdellah,
Ain Chock, Casablanca - Tél : 05 22 52 32 17

PER: 04/2012
LOT: 9M00986

BIPRODOGYL
CP PEL B15

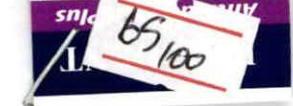
P.P.V: 102DH00



3 1180000060567



sanofi aventis Maroc
Rue de Rabat - R.P. 1 - Ain Sébaâ
20250 Casablanca



Docteur DHAIBY Abdelfatah
Chirurgien dentiste

LAUREAT DE LA F.M.D. ET DU C.H.U.
IBN ROCHD DE CASABLANCA
Soins - Orthodontie

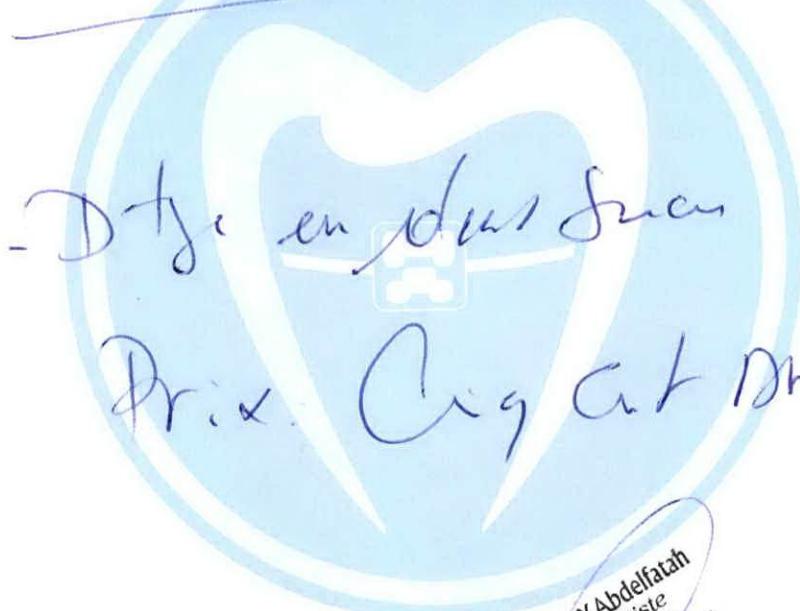
الدكتور ادھایبی عبد الفتاح
طبيب جراح للأسنان

خريج كلية طب الاسنان و المركز
الاستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء
علاج - تقويم

Casablanca, le : ١٧.١٢.١٥ الدار البيضاء، في :

Frontal RT

Mme Ben Sghir Moulay



Docteur DHAIBY Abdelfatah
Chirurgien Dentiste
202, Bd. Taza 1er Etage
Hay Mly, Abdellah - Casab 17
Tél : 022 52 32 17