

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.



Maladie

Dentaire

N° W19-549201

12600

32227 N.D

Optique

A

Matricule :

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

LAOUDIYI MEHDI

Date de naissance :

21/08/1987

Adresse :

43 rue Ahmed NAZIFI Qx PALMIERS  
CASABLANCA

Tél. :

0655555515

Total des frais engagés : 3500 DHS

Cadre réservé au Médecin

08/08/2020

Cachet du médecin :

ACCUEIL SIEGE RAM

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

CASABLANCA

Le 09 JUL 2020

Signature de l'adhérent(e) :

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Date des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
				INP : [REDACTED]

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particier	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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	INP : [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DEBUT D'EXECUTION [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	FIN D'EXECUTION [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Coefficient DES TRAVAUX [REDACTED] <b>O/RD</b>
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MONTANTS DES SOINS [REDACTED] <b>3500</b>
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DATE DU DEVIS [REDACTED] <b>09/10/2023</b>
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DATE DE L'EXECUTION [REDACTED] <b>27/10/2023</b>

### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
H	25533412 21435552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	<b>CC7</b>
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	
<b>Centrale CC7 Dent 24</b>	
<b>27/10/2023</b>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

AL ZEMMOUI Dentiste - Chirurgien Dentiste - Orthodontiste  
Chirurgien Dentiste - Orthodontiste  
182, Avenue des Oiseaux - Casablanca  
Tél: 0522 22 22 31  
Tél: 0522 22 22 31  
Dr AL ZEMMOUI Dentiste - Chirurgien Dentiste - Orthodontiste  
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

# CABINET DENTAIRE AL ZEMMOURI

L'orthodontie chez l'enfant et l'adulte  
Chirurgie dentaire  
Soins dentaires et parodontaux  
Prothèse - Blanchiment  
Radio Panoramique



## عيادة طب الأسنان آل الأزموري

تقديم إعوجاج الأسنان عند الصغار والكبار  
جراحة الأسنان  
علاج الأسنان واللثة  
تركيب - تبييض - أشعة بانوراما

Dr AL ZEMMOURI Ali

Diplômé en Orthodontie

Docteur d'Etat en Médecine et Chirurgie Dentaire

Diplômé de la Faculté de Médecine Dentaire de Monastir

Ex-interne des CHU de Sousse et de Monastir Tunisie

Dr AL ZEMMOURI Ali  
Chirurgien Dentiste - Orthodontiste  
Cabinet des Forces Auxiliaires  
182 Avenue des Forces Auxiliaires  
Hay Sadi - Sidi Othmane - Casablanca  
Tél : 06 22 73 22 31

Casablanca le 27/07/2020

## NOTE D'HONORAIRE

Nom : LAOUDIYI MEHDI

Je soussigné Dr Al zemmouri Ali docteur en médecine dentaire, certifie avoir réalisé à ce jour le 27/07/020 pour LAOUDIYI MEHDI une prothèse dentaire : couronne CCM de la 24 ((D180)) dont le montant s'élève à 3500DH (Trois milles cinq cent dirhams).

PATENTE N :32750057

IDENTIFIANT FISCAL N :40290218

ICE : 001717900000063

INPE : 094163995

Dr AL ZEMMOURI Ali  
Chirurgien Dentiste - Orthodontiste  
Cabinet des Forces Auxiliaires  
182 Avenue des Forces Auxiliaires  
Hay Sadi - Sidi Othmane - Casablanca  
Tél : 06 22 73 22 31  
Cacher  
Médecin

# CABINET DENTAIRE AL ZEMMOURI

admin  
L'orthodontie chez l'enfant et l'adulte  
Chirurgie dentaire  
Soins dentaires et parodontaux  
**LOUADY MED**  
Prothèse Blanchiment  
Radio Panoramique



# عيادة طب الأسنان آل الأزموري

تقديم إعواج الأسنان عند الصغار والكبار  
جراحة الأسنان  
علاج الأسنان و اللثة  
تركيب - تبييض - أشعة بانوراما

Dr AL ZEMMOURI Ali

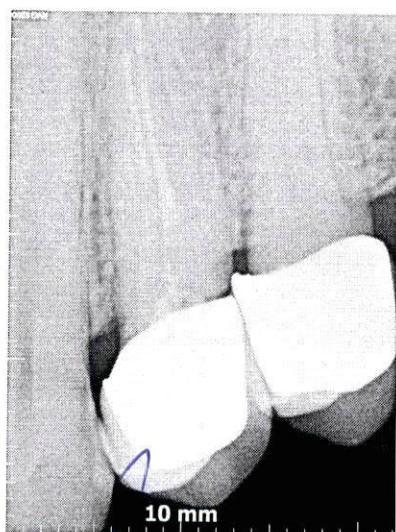
Diplômé en Orthodontie

Docteur en Médecine & Chirurgie Dentaire

Diplôme de la Faculté de Médecine Dentaire de Monastir

Ex-Intérne des CHU de Sousse et de Monastir - Tunisie

Casablanca le 27/02/2020



DR AL ZEMMOURI ALI  
Chirurgien Dentiste Orthodontiste  
182, Avenue des Forces Armées - Casablanca  
Hay Sadi - Sidi Diabines - Casablanca  
Dental Imaging Software V6, 14, 6, 3

# CABINET DENTAIRE AL ZEMMOURI

admin

L'orthodontie, chez l'enfant et l'adulte

LOUADIMMEHDI

Soins dentaires - et parodontaux

Prothèse - Blanchiment - Radio



# عيادة طب الأسنان آل الأزموري

تقوم بعلاج الأسنان عند الصغار و الكبار

جراحة الأسنان

علاج الأسنان و اللثة

تركيب - تبييض - أشعة

09/07/2020

Dr AL ZEMMOURI Ali

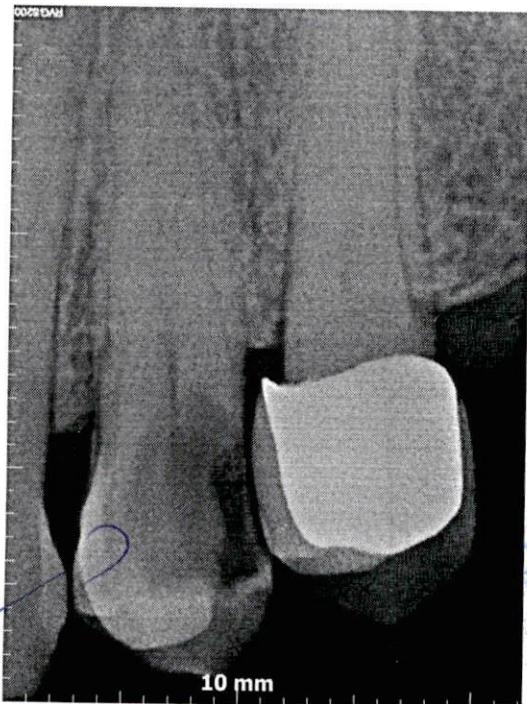
Diplômé en Orthodontie

Docteur d'Etat en Médecine & Chirurgie Dentaire

Diplômé de la Faculté de Médecine Dentaire de Monastir

Ex-interne 1999 à Sousse et de Monastir - Tunisie

# 24



24  
CCU

Lin

Fait à Casablanca le 09/07/2020  
Dental Imaging Software V6.14.6.3

N° Dossier: 32227

N° Dossier externe: ACC-12600-10/07/2020

Type de dossier: DENTAIRE

Bénéficiaire: LAOUDIYI MEHDI

Situation: Notifié

Sous-situation: ---

Date de début: 10-07-2020

Date de fin:

Date de saisie: 10-07-2020

Événement: 

Commentaires pour l'édition

 Ajouter

Commentaires existants [▼]

Date	Type	Commentaire
14-07-2020	Manuel	ACC D 180 CCM 24 S/R RX APRES DR AL ZEMMOURI