

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 canaux, 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 canaux.

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.



Declaration de Maladie

N° W19-549199

N°D 38737

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12600 Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAOUOIJ, Nehd

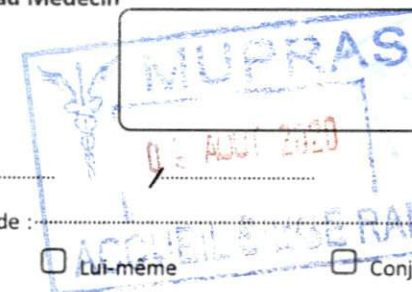
Date de naissance : 21/08/1987

Adresse : 43, rue Ahmed NACIRI QU. PALMIERS CASABLANCA

Tél : 06 55 55 52 76 Total des frais engagés : 324,50 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Age :

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

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'at 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 : 03 / 08 / 2020

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										
				INP : <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	9/12/20	187,10
	21/12/20	137,40

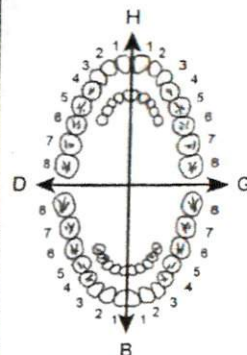
ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

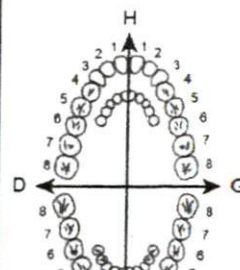
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

SOINS DENTAIRES



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



PPV:79DH90
PER:09/21
LOT:I2153



traitement canalaires, ainsi que le b

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCR

PPV:168,20 DH
LOT:614283
PER:10/20



BUCCO THYMOL

à la Lidocaïne 150 ml
Solution pour bain de bouche
et gargarismes

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		
B			

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

CABINET DENTAIRE AL ZEMMOURI

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



Dr AL ZEMMOURI Ali

Diplômé en Orthodontie
Docteur d'État en Médecine & Chirurgie Dentaire
Diplômé de la Faculté de Médecine Dentaire de Monastir
Ex-interne des CHU de Sousse et de Monastir - Tunisie

عيادة طب الأسنان آل الأزموري

تقويم إعوجاج الأسنان عند الصغار و الكبار
جراحة الأسنان
علاج الأسنان و اللثة
تركيب - تبييض - أشعة بانوراما

Dr AL ZEMMOURI Ali
Chirurgien Dentiste - Orthodontiste
182, Avenue des Forces Auxiliaires
Hay Sadi - Sidi Othmane - Casablanca
Tél.: 05 22 72 22 81

21/07/22

LAOU DIYI RHDI

3538
7 Bouffon: 6000
22.20 1/2 x 3 1/2 3T
7 codoloprature
29.874 x 3 1/2 3T
7 BiSPI RA 2000
1/2 x 2 1/2 3T
130.00

Dr AL ZEMMOURI Ali
Chirurgien Dentiste - Orthodontiste
182, Avenue des Forces Auxiliaires
Hay Sadi - Sidi Othmane - Casablanca
Tél.: 05 22 72 22 81

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

تقويم إعوجاج الأسنان عند الصغار والكبار

جراحة الأسنان

علاج الأسنان واللثة

تركيب - تبييض - أشعة بانوراما

Dr AL ZEMMOURI Ali

Diplômé en Orthodontie

Docteur d'État en Médecine & Chirurgie Dentaire

Diplômé de la Faculté de Médecine Dentaire de Monastir

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

Casablanca le

09/07/2022

LAOUDI yi NEHDI

7 ALLAU: 7pccu Augmenting

168 Sachet x 21, 7

7 Buccothymol: BB.

18.8 Zuilulene x 36 7

187.13

Signature