

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## Biologie 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.

## Education :

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

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

N° P19-0030183

N.D. 42809

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1516

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : BIKRI AHMED

Date de naissance : 07/07/1948

Adresse : Hay Naubalaika Th 3 Apt 601 Bero 15

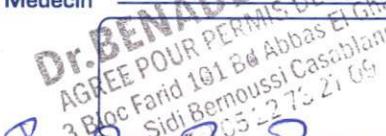
Cedex 10

Tél. : 05 22 20 45 45

Total des frais engagés = 250,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/08/2020

Nom et prénom du malade : BIKRI Ahmed

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'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

Le : 28/08/2020

Signature de l'adhérent(e) :

## 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
28/02/2021	C	C1	100	Dr. BENADJI HASSAN AGREE POUR PERMIS DE CONDUIRE 3 Bloc Farid 101 Bd Abbas El Ghaddaoui Sidi Bernoussi Casablanca T: 062275-706

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. BENADJI HASSAN SIDI BERNOUSSI CASABLANCA	28.02.2021	100.0000
	2021	

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	

## 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	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

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

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

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

Docteur BENADDI Hassan  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille

## MEDECINE GENERALE

Diplômé d'Echographie de la Faculté  
de Médecine de Paris

Agrée pour la Visite Medicale  
de Permis de Conduire

Suivi de Diabète

Bloc Farid 101, Avenue Abbas Ghaddaoui N° 3  
Sidi Bernoussi - Casablanca

Tél : 05 22 73 27 09

Casablanca, Le... 8-8-2023



الدكتور بنعدي حسن  
خريج كلية الطب بليل  
طب العام

ائز على دبلوم الفحص بالصدى  
كلية الطب بباريس  
مرخص للفحص الطبي لأجل  
رخصة السيارة  
مراقبة مرض السكري

بلوك فريد , 101 شارع عباس الغداوي رقم 3  
سيدي البرنوصي - الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 73 27 09



Dr. BENADDI HASSAN  
AGREE POUR PERMIS DE CONDUIRE  
3 Bloc Farid 101, Avenue Abbas El Ghaddabi  
Sidi Bernoussi Casablanca  
Tél: 05 22 73 27 09

1) Boulou  
2) Melina  
3) El Ferjani  
4) El Ferjani  
5) Sidi Bouzid  
6) Sidi Bouzid  
7) Sidi Bouzid

PPV: 28DH70  
PER: 04/25  
LOT: J1217

Behringer  
Ingelheim

Lot N° / A consommer de préférence avant fin :  
Batch N°/Best before end of:

رقم المفعه/بستهيلك قبل :

I DT ٥٢٦٣٤ BIOFAR 12 vitamines 12 Minéraux.

CP bte 20

PPC : 76.00 DH

Ut Av : Lot :

10/2022 9282/5

IPHADERM

Poids net : Net weight: الوزن الصافي:

90 g



LOT: 0286  
PER: 06 2023  
PPV: 46.00DH