

# 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 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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 0040191

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05140 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BARRANE HAMID  
Date de naissance : 31/05/63  
Adresse : 27 Rue BAHAN BENJAKI DAMEIF  
Tél. : 0622447060 Total des frais engagés : 300,4 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/02/2020  
Nom et prénom du malade : Barrane Hamid Age : 56 Ans  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Douleur dentaire  
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 : 20/02/2020


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

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/02/2025	300,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

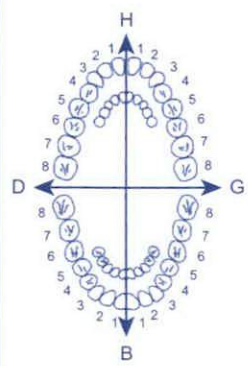
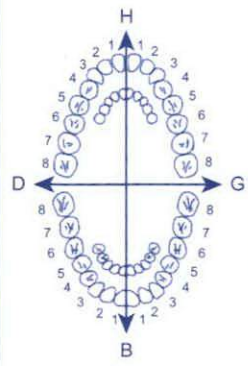
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>  FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	
					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

Centre Dentaire

**Dr . Imane ELHATTAB**

CHIRURGIEN DENTISTE

Ex-Attachée au CHU Ibn Rochd



Yacoub EL Mansour

الدكتورة الحطاب إيمان

طبيبة جراحة للأسنان

ملحقة سابقة بالمركز الاستشفائي ابن رشد

- Implantologie
- Orthodontie  
( Invisalign, Damon)
- Parodontologie
- Esthétique du sourire  
( Facettes, Hollywood Smile...)
- Pédiodontie
- Soins et urgence.

Gde. Pharmacie de Paris

Mme. EL FATIMI BENNIS N.

60, Rue Allal Ben Abdellah - Casablanca

Tél.: 0522 27 42 10 - 0522 27 42 11

Casablanca, Le : 20/10/2020

Dr. Haid Banane

1- Augmenter l'hygiène 168,20

1 cp 2d 13 pendent 75

PPV: 168,20 DH  
LOT: 615272  
PER: 10/20

2- Augmenter le brushing (cp) 19,70

1 cp 3x 15 pendent 75

PPV 19DH70 EXP 09/2022  
LOT 98001

3- Désinfecter l'hygiène (cp)

1 cp 3x 15 pendent 75

PPV: 14DH00  
PER: 07/22  
LOT: 11838

Dr. EL HATTAB  
Chirurgienne Dentiste  
Bd. Yacoub El Mansour, 159, entrée A  
Eto. 3 Me. Casablanca  
Tél.: 05 22 99 00 66

Maarif, Bd Yacoub El Mansour, 159, entrée A, 3ème étage (par ascenseur), bureau 11  
(près du rond point oulmes, en face lydec et au dessus du laboratoire Porte ghandi) Tél : 05 22 99 00 66

41- VL (BB)



64.50

OSMOXINE

3400  
Dr. EL HATTAB Imane  
Chirurgienne Dentiste  
Bd. Yacoub El M... 159 Bis Entrée A  
Eto. 3<sup>e</sup> N° 11 - Casablanca  
Tél.: 0522 99 00 66



300,40

Gde. Pharmacie de Paris  
Mme. EL FATHI BENNIS N.  
60, Rue Allot Ben Abdellah - Casa  
Tél.: 0522 27 42 10 - 0522 25 04 26