

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

## soins 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.

## 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.

## 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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 9751

Société :

58 592

Actif

Pensionné[e]

Autre :

Nom & Prénom :

OUADRY AZIZ

Date de naissance :

10/03/1962

Adresse :

Tél. : 022 3530 021

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**DOCTEUR Aomar LATRACH**  
Chirurgien - Dentiste  
Implantation Dentaire  
Orthopédie - Dento - Faciale  
Sidi Maârouf 6 Av. Farouki Rahali N°173  
Casablanca - Tel : 05.22.80.99.27

Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : CHOUKRI KHALED ..... ep 02 n° 4

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Sans dentières

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 : .....

Le : 08/02/2021

Signature de l'adhérent[e] : .....

OUADRY

### 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
27/01/2025	Consultation + traitement	doc. 200,00		DOCTEUR Aouan LATRAKI Chirurgien Dentiste Implanteur Dentiste Casablanca N° 16 A. Farouki Bahlil 1113 Tel: 05.22.80.99.27

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAY Sidi Maâlik Casablanca HÉB Mabila	20/01/2025	82,10

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

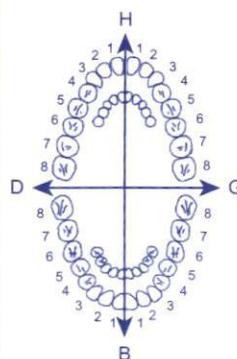
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

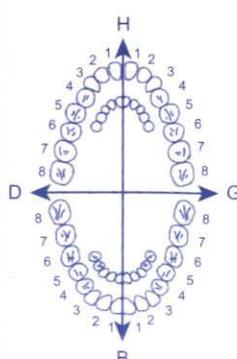
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX											
															
MONTANTS DES SOINS															
DEBUT D'EXECUTION															
FIN D'EXECUTION															
CCEFFICIENT DES TRAVAUX	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G		
	H	25533412	21433552												
	D	00000000	00000000												
	B	35533411	11433553												
	G														
MONTANTS DES SOINS															
DATE DU DEVIS															
DATE DE L'EXECUTION															
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS															
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION															

### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

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

# Docteur Aomar LATRACH

Orthopédie Dento Faciale  
Implantation Dentaire  
Soins Au Laser  
Les Facettes Dentaire  
Blanchiment Dentaire



# الدكتور عمر لطرش

تقديم إعواج الأسنان  
غرس الأسنان في الفك  
العلاج بالليزر  
تلبيس الأسنان  
تبسيط الأسنان

Casablanca, le : 27/03/2003

M. 00  
Lyso-6

S.V

CHOUKRY  
KHADRA



44,20  
- DIFAL 50  
ACP 31J.

ACP 31J à sucer



- Buccosept S.V. Bran - le benzyle  
ACP 31J

22,90  
88,10  
22,90

LOT 00722  
P.P.V. 22/04/2003

DOCTEUR Aomar LATRACH  
Chirurgien - Dentiste  
Implantation Dentaire  
Orthopédie Dentofaciale  
Sidi Maârouf 6 Av. Farouki Rahali N° 173  
Casablanca - Tel : 05 22 80 99 27



05 22 83 75 99 - 05 22 80 99 27 فاروقي الرحالى رقم 173 الطابق الأول الدار البيضاء - الهاتف:

Sidi Maârouf 6, Avenue Farouki Rahali N° 173 - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - Tél./Fax : 05 22 83