

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

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.

N° W21-632982

75033

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 7095			
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	Société : Retraitei Saadia	
Nom & Prénom : El Housni			
Date de naissance : 01/07/1953			
Adresse : 18 Rue Errazzahra Rue Ali Abdennazek - Rabat			
Tél. : Total des frais engagés : Dr. DORAI BENZAKOUR KNIDEL			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin
	Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue 1, Rue Mohamed Diouri - Casa Tél: 05 22 45 05 05 / 06 61 20 09 41
	Cachet du médecin :
	Date de consultation : 07/06/2021
	Nom et prénom du malade : El Housni
	Age : 68
	Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
	Nature de la maladie : Gengive dentale
	En cas d'accident préciser les causes et circonstances : PALADE
	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 : 2021

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
27/06/21	CG	1	3.000	INP : 1091030599 Dr. DORAD BENAKOUR-KNIFEL Chirurgien Dentiste et Radiologue 1, Rue Mahdi 22490 Le Dictionnaire 10-05-22 490 05/06/20 09:41

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Mamoun Bokhary	27-06-21	2.800

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHESIF

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				11111111

COEFFICIENT DES TRAVAUX

--

MONTANTS DES SOINS

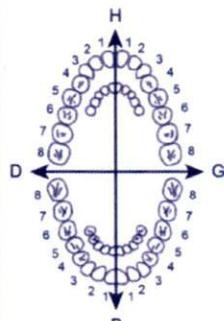
--

DEBUT D'EXECUTION

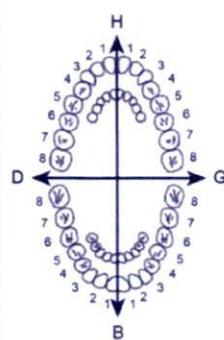
--

FIN D'EXECUTION

--



ODF PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

--

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

Dr. DORAID BENZAKOUR-KNIDEL

الدكتور دريد بنزاكور قنيدل

إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

خريج جامعة الطب بكر ونوبل

جراح سابق بمستشفيات فرنسا

حاج سائقا بالمستشفيات العسكرية

اکشاف بالاظار الاتا خل للفحاص

الرسالة بالمنظار الذاهبي

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

Diplômé de l'Université de Grenoble

Ancien Chirurgien des Hôpitaux de France

Ancien Chirurgien des Hôpitaux Militaires du Maroc

Traumatologie du Sport

Podologie - Arthroskopie

Casablanca, Le

07. 06. 2021

75-6070414 fading

15000% Celebrix ~~do~~

37°00' @ Alastair

99.00 ③ Ords, do

28600

pharmacie du Complexe du
Dr Kadih hassoun Mohame
63, rue Mamoun
Tunisie

~~Dr. DORAI BENZAIDOUR-KNIDEL~~
~~Chirurgien Orthopédiste Traumatologue~~
~~7, Rue Mohamed El Gouri - Casa~~
~~Tél: 05 22 45 05 05 16 61 20 09 41~~

7. زنقة محمد الدبيسي - الطابق الأول - الدار البيضاء

7, Rue Mohamed DIOURI - 1er Etage - Casablanca

المستعجلات : 05 22 45 05 05 - الهاتف : Urgence : 06 61 20 09 41

ICE : 001809928000059