

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

N° M21- 0060280

10518+

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8163 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CRASIT ANDALYAHAN

Date de naissance : 15.07.1967

Adresse : 56, HAY MESSANDIE Rue 18
Casa

Tél. : 06619763411 Total des frais engagés : 312,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. HOUDA EL YATIME
Médecin
Service des Urgences
CHP Ben M'sik Casa

Date de consultation : 07/02/2022

Nom et prénom du malade : CHARIT BOUTAYAH Age : 56

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

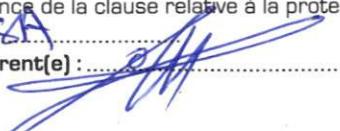
Nature de la maladie : Infection

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 : CASA Le : 07/02/2022

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
03/02 /2	13	C	C.	Dr. HOUA EL YAHIA Médecin Service des Urgences CHP Ben M'sik/Casa

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE D'ALNOU 145 N° 1441 15 Rue 22 10153450100000	07/02/22	192,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Chirurgien Dentiste Miara Center, Angle Bd Ahouz Abdelmoumen 3ème Etage N° 7 Tél: 05 22 84 50 90</i>	<i>21/02/2022</i>	<i>2,16 Rx 200 Dhs</i>	<i>150 Dhs</i>

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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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



Casablanca, le : 07/01/2022

ORDONNANCE

Nom : CHARITÉ

Prénom : Bontangne

126,30

1) - Augment 15 poudre

48,50

2) - Catigord dou 30 x 15

17,70

3) - Endobril 30 x 15

1 upp aij

192,50

PHARMACIE DOUNIA
MENEBHI NOUFI 15,17
Jamilia 5 Rue 145 N°108 Bis
Tél: 05 22 37 14 41
ICE: 001534607000004

PHARMACIE DOUNIA
MENEBHI NOUFI 15,17
Jamilia 5 Rue 145 N°108 Bis
Tél: 05 22 37 14 41
ICE: 001534607000004

Cachet et Signature

Dr. HOUDA EL YATIME
Médecin
Service des Urgences
CHP Ben M'sik Casablanca

RESPECTER LES MOSES

PPU: 168,20 DH
LOT: 644973

PPV: 48DH50
PER: 11/24
LOT: K3007

P.P.V: 17DH70


6 118000 010548

ROYAUME DU MAROC

Ministère de la santé

Délégation préfectorale des

arrondissements de Ben M'Sik

Centre Hospitalier Préfectoral Ben M'Sik



المملكة المغربية

وزارة الصحة

مندوبية عمالة

مقاطعات ابن مسيك

المركز الاستشفائي الإقليمي ابن مسيك

Casablanca, le : 07/02/2022

ORDONNANCE

Nom : CHARTI

Prénom : Roudha

RX Panoramique
du taux

Professeur DAÏE Mohamed
Chirurgien Dentiste
Al Miraj Center, Angle Bd Anouar
3d Abdellmpumen 3^{eme} Etage N° 6
Tél: 05 22 86 50 85

Dr. HOUDA EL YATIME
Médecin
Service des Urgences
CHP Ben M'Sik Casa
Cachet et Signature

Professeur BAITE Mohamed

Chirurgien-dentiste

- Ancien enseignant de la faculté de médecine de Casablanca
- Docteur en Médecine dentaire
- Certificat de biophysique des radiations et imagerie médicales Paris V
- Certificat d'études supérieures de technologie des matériaux employés en art dentaire Paris VII
- Diplôme universitaire de radiologie maxillo faciale Paris X
- Certificat 'études supérieures d'orthopédie dento facial Paris VII
- Diplôme d'implantologie oral DGZI GBOI German Board of oral implantologie Jordanie
- INPE:09.402.75.47/ ICE : 001668421000015/N° Patente : 36362364/IF :144498/n° CNSS:4157378

Chirurgien-dentiste

Casablanca le 07/02/2022

- Ancien enseignant de la faculté de médecine de Casablanca
- Docteur en Médecine dentaire
- Certificat de biophysique des radiations et imagerie médicales Paris V
- Certificat d'études supérieures de technologie des matériaux employés en art dentaire Paris VII
- Diplôme universitaire de radiologie maxillo faciale Paris X
- Certificat 'études supérieures d'orthopédie dento facial Paris VII
- Diplôme d'implantologie oral DGZI GBOI German Board of oral implantologie Jordanie
- INPE:09.402.75.47/ ICE : 001668421000015/N° Patente : 36362364/IF :144498/n° CNSS:4157378

FACTURE

CHARIT BOUTAYNA

Radiographie PANORAMIQUE

Z16

Total des honoraires : 150DHS

Professeur
Chirurgien-dentiste
AL Miaraj centre 301, Angle Bd Abdelmoumen & Bd Anoual 3ème étage n°41 Casablanca
Tel: 05 22 86 59 86
Mail: centredrbaite@gmail.com

AL Miaraj centre 301, Angle Bd Abdelmoumen & Bd Anoual 3ème étage n°41 Casablanca
Tel: 05 22 86 59 86
Mail: centredrbaite@gmail.com

Professeur BAITE Mohamed

Chirurgien dentiste

- Ancien enseignant de la faculté de médecine de Casablanca
- Docteur en Médecine dentaire
- Certificat de biophysique des radiations et imagerie médicales Paris V
- Certificat d'études supérieures de technologie des matériaux employés en art dentaire Paris VII
- Diplôme universitaire de radiologie maxillo faciale Paris X
- Certificat 'études supérieures d'orthopédie dento facial Paris VII
- Diplôme d'implantologie oral DGZI GBOI German Board of oral implantologie Jordanie
- INPE:09.402.75.47/ ICE : 001668421000015/N° Patente : 36362364/IF :144498/n° CNSS:4157378

Casablanca le 07/02/2022

Chirurgien dentiste

- * A
- * B
- * C
- * D
- * E
- * F
- * G
- * H

COMPTE RENDU DE LA RADIO PANORAMIQUE

CHARIT BOUTAYNA

- Présence des 4 germes de dent sagesse.
- Absence de pathologie des bases osseuses.

Professeur DAIELE MONAMEC
Chirurgien Dentiste
Al Miaraj Center, Angle Bd Anoual
3rd Abdelmoumen 3ème Etage N° 41
Tél: 05 22 86 59 86