

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.

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° M21- 0060479

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9033 Société : R. AN
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : RAHILI Nourhane
 Date de naissance :
 Adresse : mshli @ Royal Air Maroc com
 Tél. : 06 61 15 3286 Total des frais engagés : 11/00/00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/03/2022
 Nom et prénom du malade : RAHILI SARA Age : 10 Ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : Carie 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 31/10/2022

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

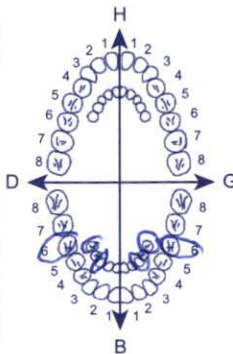
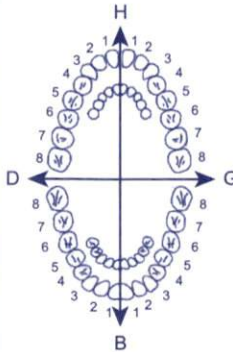
[illegible][illegible][illegible][illegible]

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient												
	—	Consultation	Dns												
	75	Extraction	Dns												
	83	Extraction	Dns												
	73	Extraction	Dns												
	95	Oscoronaire	Dns												
	46	Oscoronaire	Dns												
	36	Oscoronaire	Dns												
	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		00000000	00000000	35533411	11433553
	H														
	25533412	21433552													
	00000000	00000000													
	B														
	00000000	00000000													
	35533411	11433553													
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession														

INPE: 094186434

COEFFICIENT DES TRAVAUX D30

MONTANTS DES SOINS # 14 09 00 Dir

DEBUT D'EXECUTION 28/03/2022

FIN D'EXECUTION 13/04/22

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. Hajer ALAMI
 Médecin Dentiste
 Bd. Med V. Plice S. Mohamed Porte B
 102 Rés. Zine El Mahaba Porte B
 20246

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTE
Dr. HASSAN ALAMI
Médecin Dentiste
Bd. Med V. Pige S. Mohamed Porte
102 Rés. Zine El Mahaba
02 46

Dr.ALAMI Hajar

Médecin Chirurgien Dentiste

SOINS • CHIRURGIE • ORTHODONTIE • PARODONTIE
PROTHÈSE • BLANCHIMENT • RVG



د. هاجر علمي

طبيبة جراحة الأسنان

علاج • جراحة • تقويم الأسنان • أمراض اللثة
ترميم • تبييض • الأشعة الرقمية

Casablanca, le: 131 101 2022 : الدار البيضاء في

NOTE D'HONORAIRES

Docteur ALAMI Hajar à l'honneur de présenter ses meilleurs salutations à M.(Mme) (Mlle)

Enfant BAHG Sara

Et lui adresse pour les interventions suivantes :

Consultation D_{no} 100,00 DH

83-73-75 Extraction D_{no3} 600,00 DH

85-46-36 OB Coronaire D_{no3} 700,00 DH

Sa note d'honoraires soit la

somme de :

Millie quatre cent Dirhams

1400,00 Dirhams.

INPE: 094186434

ICE: 002225630000072

IF: 33641678

Cachet et signature du médecin

Dr. Hajar ALAMI
Médecin Dentiste
Bd. Med V. S. Mohamed Porte
102 Rés. Zine El Mahaba Porte B
Etg. 01 - Casablanca - Tél: 05 22 40 02 46

N° 658, Boulevard Mohammed V, Angle Place Sidi Mohammed Résidence
Zine Al Mahaba Porte B 2^{ème} Etage, Porte 204 - Casablanca
Tél : 0522 40 02 46 - Urgence : 0650 22 03 40

Radio

Avant

Dr. Hajar ALAMI
Médecin Dentiste
Dr. Med. V-Plice S. Hamed Porte
102 Rés. Zone El Madaba Porte B
Rég. No. 77 40 02 46



Lin

Radio Arant

Dr. Hajar ALAMI
Medecin Dentiste
Bd. Med V-Place S. Mohamed Porte
102 Réa-Zine El Mahaba Porte B
Fon: 01 46 02 46



Lin

Radio Avant

Dr. Hajar ALAMI
Médecin Dentiste
Bd. Med V-Pice S. Mohamed Porte
102 Rés. Zine El Mahaba Porte B
Rte 01, Farah... 40 02 46



Lin