

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 838A Société : ZAN

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : EL BOUZZAOUI El Hamed

Date de naissance : 23/04/1965

Adresse : JTB 21 n° 39 BLANK casablanca

Tél. : 06 540 26701 Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/01/23 Nom et prénom du malade : El Hamed, homme Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Gout

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 : 09/02/2023

Signature de l'adhérent(e) : El Hamed

### 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
le 21/12/23			250 Dhs	<i>Cette facture est payée par Dr BELHOUJI HANANE</i> Dr BELHOUJI HANANE Médecin Dentiste 41 Bd. Aïd Taouitate Résidence Riad 1816, 2ème Etage Casablanca Tél : 0522 21 06 67

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACE IBN HAFS 28 Avenue du 2 Mars Casablanca - Tél: 05 22 27 31 69</i>	21/12/23	125 Dhs

### 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	

### 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	Coefficient des Travaux
				Montants des Soins
				Début d'Execution
				Fin d'Execution
				Coefficient des Travaux
				Montants des Soins
				Date du devis
				Date de l'Execution

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CENTRE DENTAIRE  
BADR

Dr. Hanane BELHOUJI

Lauréat de la Faculté Chirurgie Dentaire Grenade - Espagne  
CES Orthodontie CIRTE - France

Soins - Prothèse - Orthodontie Adulte / Enfant  
Implantologie - Blanchiment Dentaire au Laser  
Esthétique Dentaire

Casablanca, le :

le 21/01/23

د. بلحوجي حنان

خريجة جامعة جراحة طب الأسنان بغرناطة - إسبانيا  
شهادة تقليم الأسنان - CIRTE - فرنسا

علاج - تعويض - تقويم

زرع الأسنان - تبييض الأسنان بالليزر  
ترميم الأسنان



Dr Belhouji  
Amné

79,70 - Prothèses moyennes  
28/01/2023

45,50 - Clefture Moyenne  
30/01/2023

$\bar{T} = 125,20$



Dr. BELHOUJI HANANE  
MEDECIN DENTISTE  
14, Bd. Ain Taoujoute  
Residence RIAD N°16, 2ème Etage  
Boulevard Bourgogne - Casablanca  
Tél. 05 22 27 06 67

LOT : M22009  
EXP : DEC 2024  
PPV : 45,50 DH

14, شارع عين تاوجطات إقامة رياض، رقم 16 الطابق الثاني، بوركون - الدار البيضاء

14, Bd. Ain Taoujoute Rés. RIAD N°16, 2ème Etage, Bourgogne - Casablanca

الهاتف : 05 22 27 06 67 - البريد الإلكتروني : drbelhouji@gmail.com - 05 22 27 06 67