

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.

M23-0028603 *2019*

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1599 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL A.R EL ABBOUBI

Date de naissance : 14/07/1962 WAKANATI Routa

Adresse : AZENNOUR A.N-DIAB EL ASA

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr RIHANI SELWA
29, Rue Jardins de l'océan
3, Dar Bouazza - Casablanca
Tél : 08 08 66 75 94

Date de consultation : 05/02/2024 Age:

Nom et prénom du malade : Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : / /

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ARAUAGA Hicham TALI Pharmacie 12, Rue d'Ikane Bay Salam C.I.P Casablanca - Tél: 05 22 36 13 05	25/03/24	260,10

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	

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	
	Canine 1 6	D ₁₀		COEFFICIENT DES TRAVAUX D ₅
				MONTANTS DES SOINS 500
				DEBUT D'EXECUTION 25/3/2024
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	11433553
G	35533411	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	11433553
G	35533411	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION
DR. HUSSAIN SELWA
29, Rue Jardins de l'océan
3, Dar Bouazza - Casablanca
Tel: 06 03 67 59 94



Dr. RIHANI Selwa

Docteur en Chirurgie dentaire

Spécialiste en orthodontie & chirurgie esthétique dentaire

Diplômée de France & d'Australie

25/3/2026

96,90
+ 57,40
- Amoxil : 1

Mr El Mir Abboubi
S.V. S.V. S.V.

1cp 3x1/5 pdt 10J
51,80 - Sur Gam : 200 mg.

S.V.

1cp 3x1/5 pdt 3J
60,00 - Kin : Bain de Bouche

S.V.

260,10 3x1/5 pdt 10J

Appt. N° 30, 264 Angle Bd. Ghandi et Omar Al Khayam - Casablanca - Maroc

T - 05 22 36 70 37

smile.designers@hotmail.com • www.studiudentaireaustralien.com



PHARMACIE ARAUCARIA
Hicham TALI Pharmacien
42, Rue d'Ifrane Hay Salam C.I.L
Casablanca Tél.: 05 22 36 13 05

Dr RIHANI SELWA
29, Rue Jardins de l'ocean
3, Dar Bouazza - Casablanca
Tél : 08 08 66 75 94

PPV: 96,90 DH
LOT: 653235
PER: 07/25

PPV: 51,40 DH
LOT: 653230
PER: 07/25

Dr. RIHANI Selwa

Docteur en Chirurgie dentaire
Spécialiste en orthodontie & chirurgie esthétique dentaire
Diplômée de France & d'Australie

الدكتورة الريحاني سلوى

دكتورة في جراحة الأسنان
اختصاصية في تقويم و جراحة تجميل الأسنان
خريجة فرنسا و أستراليا

25/3/2021

M^r EL MIR Abboubi

Facture

compte sur la 16 : 500 DT

Dr RIHANI SELWA
29, Rue Jardins de l'ocean
3, Dar Bouazza - Casablanca
Tél : 08 08 66 75 94