

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6119

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ANANE Abdellajid

Date de naissance :

26-2-62

Adresse :

Marrakech

Tél. : 0661788247

Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. TAHINI Abdellah  
Chirurgien Dentiste  
Implantologie, Parodontologie  
Angle Bd M. Youssef et l'Av. Hassan II  
Casablanca Tél. : 05 22 20 45 45  
INPE : 094171647

Date de consultation :

19/09/2019

Nom et prénom du malade :

ANANE Abdellajid

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

*Maladie 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.

07 OCT. 2019

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 : Marrakech

Signature de l'adhérent(e) :

Le 07/10/2019

#### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
				INP : <input type="text"/>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MACIE My. YOUSSEF Salm CHERIF D'OUAZZANE docteur en Pharmacie 15 Boulevard My. Youssef QASAB ANCA Tél. 05 22 22 27 1	19/9/19	110,30

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Ahlim Radiologie M. A. Targui Yassine Targui 05 24 34 10 15</i>	30/09/19	Radiographie EAS	200,00 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

1901 ET AL. 1588

## 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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVISE

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. TAHIRI Abdellatif**  
Chirurgien Dentiste  
Implantologie, Orthodontie  
Hauts Bld de l'Indépendance  
Casablanca tel : 05 24 11 11 11  
INPE : 094171857

DOCTEUR TAHIRI ABDELALI

CHIRURGIEN DENTISTE

DIPLOMÉ DES UNIVERSITÉS DE PARIS

- ORTHODONTIE
- IMPLANTOLOGIE
- PARODONTOLOGIE
- CHIRURGIE BUCCALE
- REHABILITATION ORALE
- DENTISTERIE ESTHÉTIQUE

ANCIEN ATTACHÉ DES HÔPITAUX DE PARIS



الدكتور الطاهري عبد العالى

طبيب جراح للأسنان

خريج كلية باريس

تقديم الأسنان

زراعة الأسنان

جراحة الفم واللثة

طب الأسنان التجميلي

طبيب سابق بمستشفيات باريس

## ORDONNANCE

Casablanca le : ١٣ سبتمبر ٢٠١٩

Anan =

١١٠,٣٢

AXIMYCINE®

PPV 64DH10

14 comprimés dispersibles

LOT 93007 6  
EXP 05/2021

١/ Azerty ٥٠٠  
٦٤,١٠  
١ كبس ٢x١٧

PHARMACIE MY.  
Saima CHERIF DOCTEUR  
Docteur en Pharmacie  
134 Boulevard MY YOUSSEF  
CASABLANCA - TÉL ٠٥ ٢٢ ٢٢ ٢٢ ٢٢

LOT: M19014  
EXP: JAN 2022  
PPV: 24,00 DH



٢/ Cipafilm ٥٠  
٦٤,٠٠  
١ كبس ٢x١٧

PPV: 22DH20  
PER: 03/21  
LOT: I738



٣/ Cofadri ٢٠  
٩٢,٢٠  
١ كبس = ٤ سالك

DOCTEUR TAHIRI ABDELALI

CHIRURGIEN DENTISTE

DIPLÔMÉ DES UNIVERSITÉS DE PARIS

- ORTHODONTIE
- IMPLANTOLOGIE
- PARODONTOLOGIE
- CHIRURGIE BUCCALE
- REHABILITATION ORALE
- DENTISTERIE ESTHÉTIQUE

ANCIEN ATTACHÉ DES HÔPITAUX DE PARIS



الدكتور الطاهري عبد العالى

طبيب جراح للأسنان

خريج كليات باريس

تقديم الأسنان

زيارة الأسنان

جراحة الفم والثة

طب الأسنان التجميلي

طبيب سابق بمستشفيات باريس

## ORDONNANCE

Casablanca le : ٢٦ SEPT 2019

André بروكسل

١١ Radios Perog Sal.

Egypt N.

Dr. TAHIRI ABDELALI  
CHIRURGIEN DENTISTE  
DENTISTE ESTHÉTIQUE  
REHABILITATION ORALE  
PARODONTOLOGIE  
IMPLANTOLOGIE  
ORTHODONTIE  
CHIRURGIE BUCCALE



Casablanca , le 19.09.2012

## NOTE D'HONORAIRES

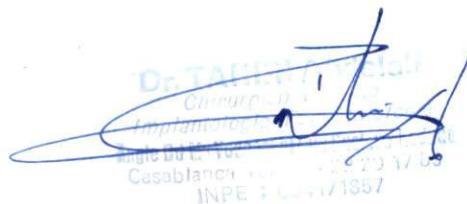
Identification du chirurgien dentiste traitantIdentification du patientNom et prénom **ANANE ABDELMAJID**Date de fin de traitement **19/09/2019**

### **DESCRIPTION PRECISE ET DETAILLEE DES ACTES**

Localisation ou N dents	Nature de l'acte	Cotation	Honoraires
18	EXTRACTION	D10	350,00
17	EXTRACTION	D10	350,00
		<b>D20</b>	<b>700,00DH</b>

Somme réglée à ce jour: SEPT CENTS DIRHAMSLe praticien certifie avoir exécuté l'intégralité du traitement

Signature du chirurgien dentiste



# NOTE D'HONORAIRES

Nom et prénom du médecin dentiste : Dr BOUZOUBAA Ahlam.

N° de l'INPE : 094011624.

N° de l'ICE : 001684048000036

N° de l'IF : 42044084.

Le : 30/09/19

Nom et Prénom : ANANE ADOELM SID

Dents traitées	Valeur clé	Dates des actes	Lettre clé + cotation NGAP	Valeur clé	Montant facturé	Signature et Cachet du Médecin Dentiste
Rép Panoramique	30/09/19		€ 15		200,00	<i>Dr Ahlam BOUZOUBAA 1, Yasmine El Moudi Targa, Tanger 05 24 49 50 01 - 05 24 34 10 35</i>

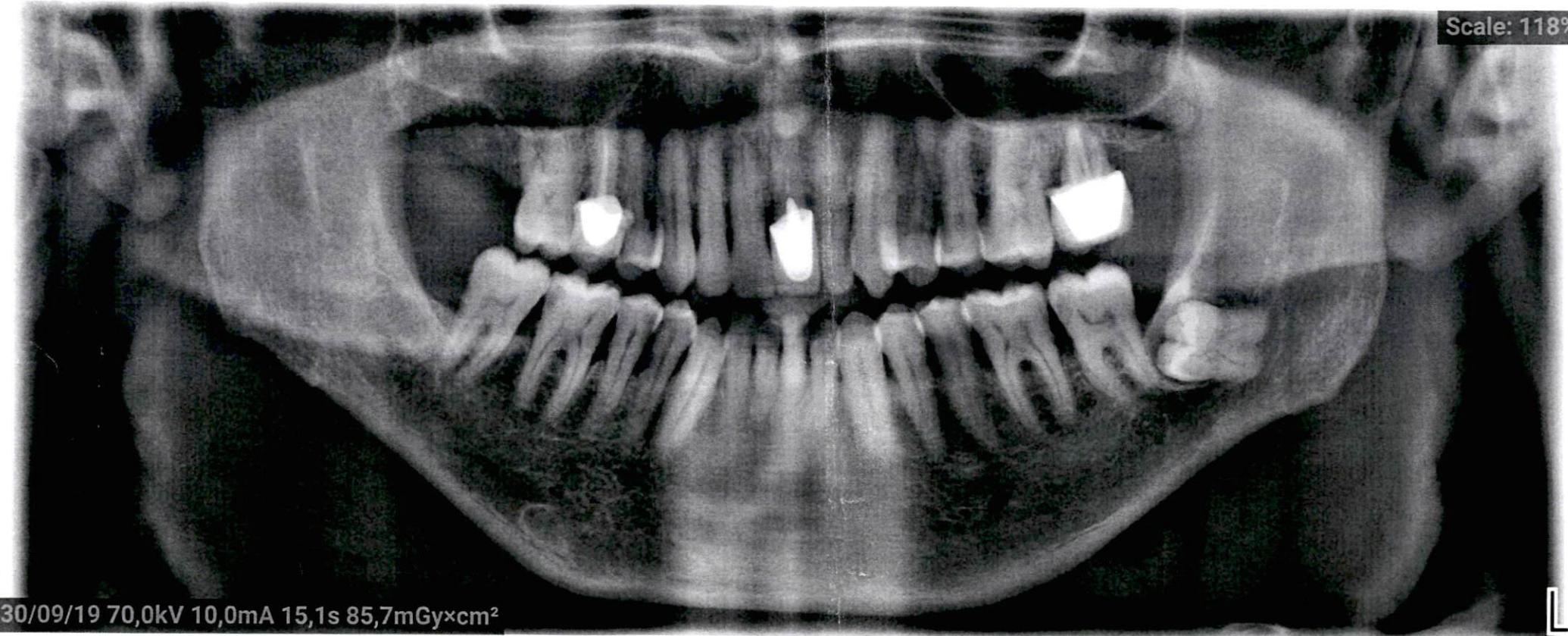
Montant global : 200,00

Mode de paiement : Espèce

Signature et Cachet

Dr Ahlam BOUZOUBAA  
Médecin Dentiste  
1, Yasmine El Moudi Targa,  
Tanger  
05 24 49 50 01 - 05 24 34 10 35

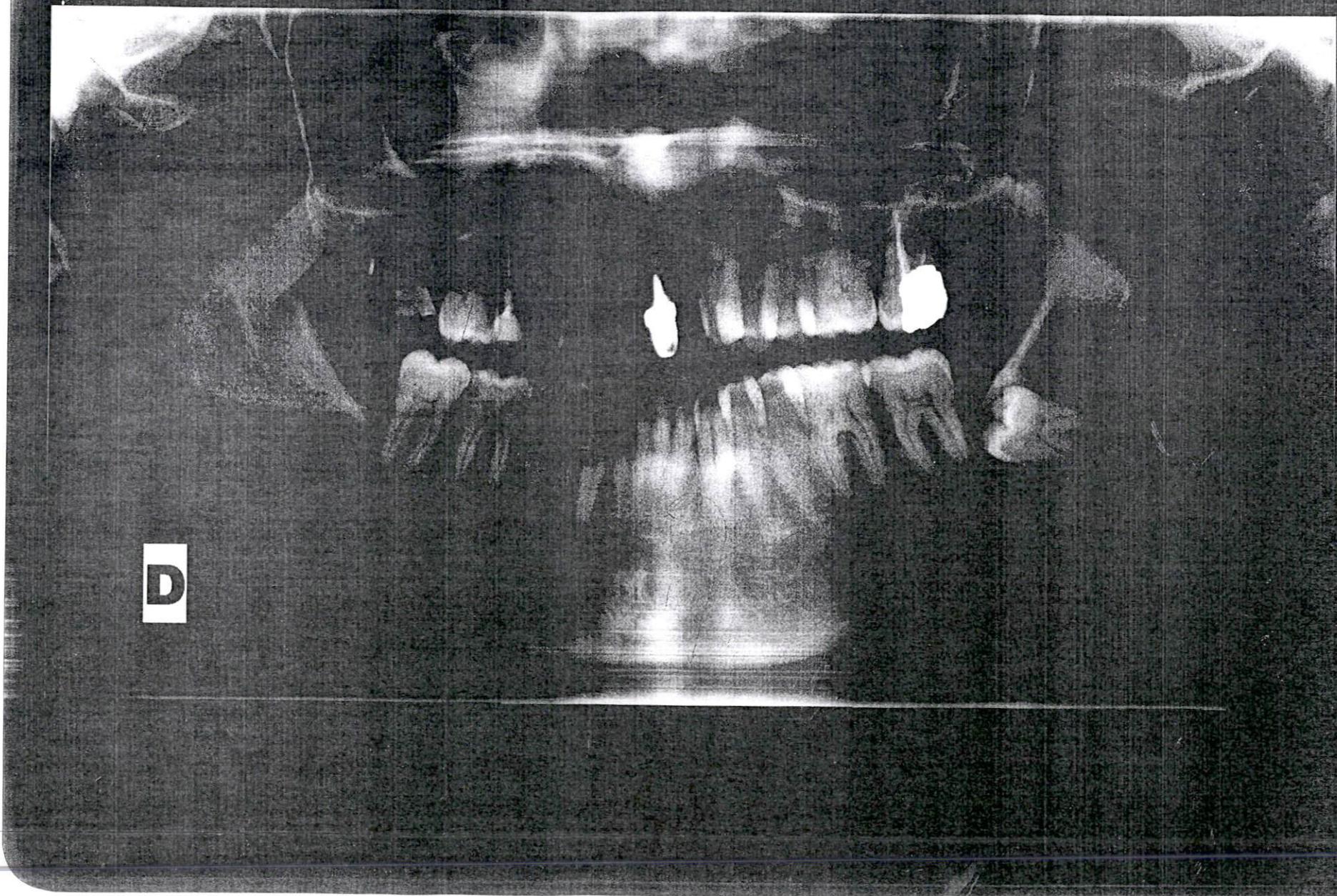
**Anane Abdejmjid**  
**ID 27137**  
**DOB 26/02/62**



Dr Ahlam BOUZOUBAA  
Médecin Dentiste  
1, Yasmine Masmoudi Targa,  
Marrakech  
02 24 49 50 01 - 05 24 34 10 35

VisionPACS

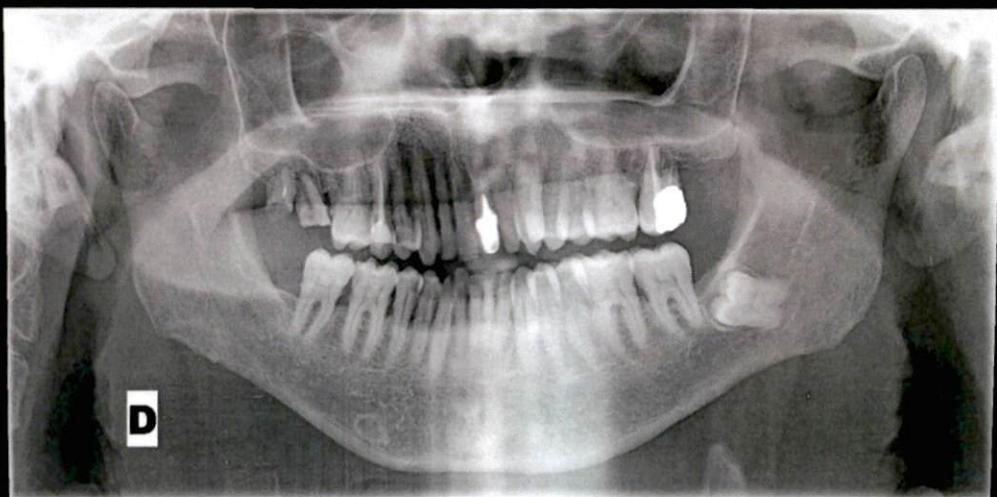
RADIOLOGIE EL OULFA  
ANANE ABDELMJID 18/09/2019 11h31m30



VisionPACS

Im 1001+C S 1001  
Exam 105634

RADIOLOGIE EL OULTA  
ANANE ABOFIMMO  
F 7549  
18/09/2019  
11h31m30



RX PANORAMIQUE DENTAIRE

Zoom 0.45  
WW 1023  
WC 511