

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.

Diagnostique 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.

Éducation :

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.

Prothèse dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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.

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



RIDUT.

Dentaire
REM
Doss n° 8338.

Déclaration de Maladie : N° P19- 0015321

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3053 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MIR ZAKARIA Date de naissance : 23.03.58
Adresse : Val Fleuri n° 76 Rue Abdel Samad Mazzi
Tél. : 06 8856527 Total des frais engagés : 1600 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/10/2019
Nom et prénom du malade : Samir Khatija Age : 55
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Carie
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 : 14/11/19
Signature de l'adhérent(e) :

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

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
	44	Extraction	D10	COEFFICIENT DES TRAVAUX $D10 + D10 + D10 + D10 = D40$	
	34	Extraction	D10		
	14	Extraction	D10		
	24	Extraction	D10		
					MONTANTS DES SOINS 5600,00
					DEBUT D'EXECUTION 21/10/2019
					FIN D'EXECUTION 29/10/2019

Chirurgien Dentiste
4; H2 Park Plaza 1 Avenue El Mansour
- Mohammedia -
Tel : 05 23 314 566 / 05 23 320 394

Docteur FOUHAMI BRAHIM

Chirurgien Dentiste

Diplome de la faculté de médecine de Casablanca

D.U Orthodontie Rabat

D.U Implantologie Toulouse (France)

D.U Pathologie et chirurgie buccale Fés (Maroc)

C.E.S Esthétique du sourire académie du sourire (France)

C.E.S Expertise Médicale et réparation juridique de préjudice corporel Casablanca(Maroc)

4.H2 PARK PLAZA 1.Bd YAKOUB AL MANSOUR

MOHAMMEDIA

Tel: **05 23 31 45 66**

ICE: 00179216000076 IF:55054121

CNSS:2260785 INP:09017589

NOTE D'HONORAIRES

mardi 29 octobre 2019

Madame SAMIR Khadija

Date	Dent	Cotation	Montant	Base	Libellé
21/10/2019	44	D 10	400,00dh	NR	extraction simple
21/10/2019	34	D 10	400,00dh	NR	extraction simple
29/10/2019	14	D 10	400,00dh	NR	extraction simple
29/10/2019	24	D 10	400,00dh	NR	extraction simple
TOTAL		D 40	1600,00dh	0,00dh	

Dr FOUHAMI Brahim
Chirurgien Dentiste
4.H2 Park Plaza 1 Avenue Yakoub El Mansour
- Mohammedia -
Tel: 05 23 31 45 66 / 05 23 320 394