

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 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.



Déclaration de Maladie

N° W19-492990

Dentaire
REN

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2869

Société : R.A.M.

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : LAHOUIRY - ABDERRAHMAN

Date de naissance : 01.01.52

Adresse : 29 Rue Benafssaj - Hdy Erraha

Beausjour

Tél. : 06.77.90.90.84

Total des frais engagés : 3000.DH.

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LAHOUIRY Mohamed
Chirurgien Dentiste
268, Bis Bd. Brahim Roudani
Tél: 05 22 23 19 80 - Casablanca

Date de consultation : LAHOUIRY Abderrahman

Nom et prénom du malade : LAHOUIRY Abderrahman

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : prothèse 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 fournis 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)

ACCUEIL

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 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

RELEVÉ 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
				INP : <input type="text"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

AM

PC

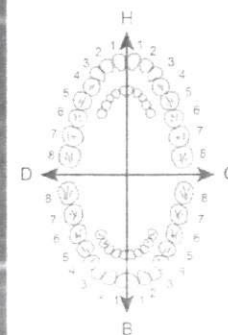
IM

IV

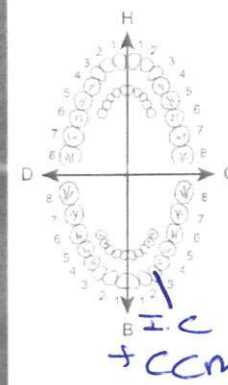
Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H
25523412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35523411 11433553
B

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession

Inlay cre + CCM
sur la 33

D260

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

D260

MONTANTS
DES SOINS

3000 AM

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

26/11/2019

DR. LAHOUARY Mohamed
Chirurgien Dentiste
268 Bis Bd. Brahim Roudani
Tél: 05 22 23 19 80 - Casablanca

Docteur Mohamed LAHOUCHE

Chirurgien Dentiste

الدكتور محمد لهويحي

طبيب جراح للأسنان

Tél. : 05 22.23.19.80: الهاتف

Casablanca, le : 26/11/2019

FACTURE

M^r LAHOUCHE Abderrahman

- Prothèse dentaire:

Inlay - on + CCM sur la 33

→ 5260

- Arrêter la présente facture à la
somme de = Trois mille deux cents

3000 DH

Dr. LAHOUCHE Mohamed
Chirurgien Dentiste
268, Bis Bd. Ibrahim Roudani
Tél: 05 22 23 19 80 - Casablanca

Docteur Mohamed LAHOUIRY

Chirurgien Dentiste

Tél. : 022 23 19 80

الدكتور محمد لهويري

طبيب جراح للأسنان

الهاتف : 022 23 19 80

Casablanca, le 26/11/2019 الدار البيضاء, في

Dr. LAHOUIRY Abdelhakem

Rx Avant
du le 33
le 21/10/2018

Rx Après
du le 33
le 26/11/2019



Dr. LAHOUIRY Mohamed
Chirurgien Dentiste
268, Bis Bd. Ibrahim Roudani
Tél: 05 22 23 19 80 - Casablanca

268, مكر, شارع إبراهيم الروداني - الطابق الأول - أنفا - الدار البيضاء

268, Bis, Bd. Ibrahim El Roudani - 1ère Etage - Anfa - Casablanca