

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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

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



Déclaration de Maladie

N° D: N° P19- 0040459 DIREM
13893

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5685 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : SEKRAT Mohamed
Date de naissance : 1936
Adresse : 32, lotissement Sindibad Ain Diab - Casablanca
Tél. : 06.13.07.46.47 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Driss BRISSI TOUZANI
Chirurgien Dentiste Spécialiste
Parodontologie - Implantologie
Chirurgie Buccale
Tél : 022 20.28.24

Date de consultation : 15/11/2019
Nom et prénom du malade : SEKRAT Mohamed
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint
Nature de la maladie : fracture 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 portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 15/11/2019

Signature de l'adhérent(e)

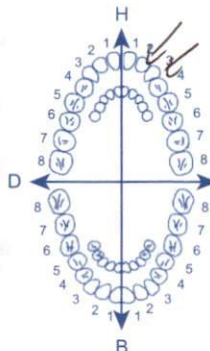
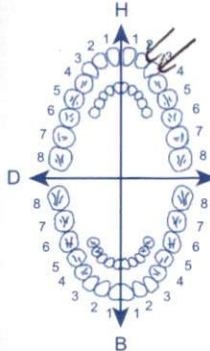


RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
	22	Traitement Canal	D78	CCEFFICIENT DES TRAVAUX														
	22	Composité	D15															
	23	Traitement Canal	D78	MONTANTS DES SOINS														
	23	Composité	D15															
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS															
Couronne Cermine 22 et 23 D200x2			DATE DU DEVIS															
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr D. LANI
Parodontologie Implantologie
Chirurgie Buccale
Tél. 022 20.28.24

Dr DRISSI TOUZANI Driss
Chirurgien Dentiste
76, Bd d'Anfa 2ème étage N°
20

20150 casablanca Maroc

Tél: 05 22 20 28 24

ICE: 001633493000037

INP: 094010568

IF: 40200254

Note d'honoraire N°: 107-F-2019

Date : 15/11/2019

SEKKAT nadia

Nom de l'acte	Code	Lettre clé+Coeff	Dent(s)	Montant
TRAITEMENT CANALAIRE MONORADICULE	D704	D 10	22	800,00 DH
TRAITEMENT CANALAIRE MONORADICULE	D704	D 10	23	800,00 DH
			TOTAL	1 600,00 DH

Mode règlement :

Arrêté le montant de la facture à la somme de :

Mille six cent DH

Signature du praticien

Dr Driss DRISSI TOUZANI
Chirurgien Dentiste Spécialiste
Parodontologie - Implantologie
Chirurgie buccale
Tél : 05 22 20 28 24

Dr DRISSI TOUZANI Driss
Chirurgien Dentiste
76, Bd d'Anfa 2ème étage N°
20

20150 casablanca Maroc

Tél: 05 22 20 28 24

ICE: 001633493000037

INP: 094010568

IF: 40200254

Note d'honoraire N°: 108-F-2019

Date : 15/11/2019

SEKKAT nadia

Nom de l'acte	Code	Lettre clé+Coeff	Dent(s)	Montant
COURONNE CFAO	D900	D 200	22	6 000,00 DH
COURONNE CFAO	D900	D 200	23	6 000,00 DH
			TOTAL	12 000,00 DH

Mode règlement :

Arrêté le montant de la facture à la somme de :

Douze mille DH

Signature du praticien

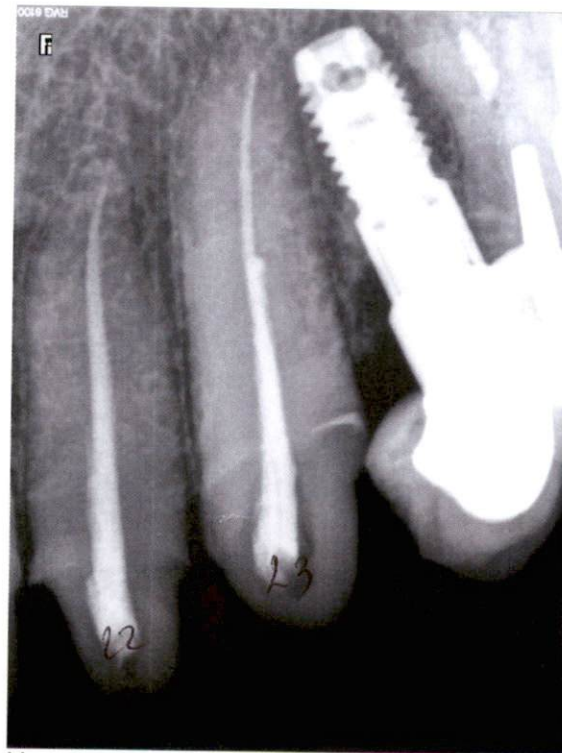
Dr Driss DRISSI TOUZANI
Chirurgien Dentiste Spécialiste
Parodontologie - Implantologie
Chirurgie Buccale
Tél : 05 22 20 28 24

Dr DRISS DRISSI TOUZANI
Chirurgien Dentiste Spécialiste
Parodontologie - Implantologie
Chirurgie Buccale
Tel : 022 20.28.24



Lin

22



Lin

~~Dr DRISS DRISSI TOUZANI
Chirurgien Dentiste Spécialiste
Parodontologie - Implantologie
Chirurgie Buccale
Tel : 022 20.28.24~~