

# 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.

## 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.

## Educational :

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.

## Maladie :

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.

**AS :** 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° 19- 0045384

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7397

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance : 24/10/98

Adresse :

Tel :

0658573246

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. HAMRITI LOUB  
Chirurgien Dentiste  
Spécialiste en Parodontie  
Bd. Oum Rahma - Rés. Abouab Oum Rahma  
Imm. D 3ème Etage Appt. N° 304  
Casablanca - Tél : 022.89.23.044

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/12/15

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 06

Le : 30/12/15

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 :

Veuillez 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															
	1 8	80%	D10	COEFFICIENT DES TRAVAUX <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">D10</span>														
				MONTANTS DES SOINS <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">35000</span>														
				DEBUT D'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">30/12/13</span>														
				FIN D'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">31/12/13</span>														
	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1" style="margin: 10px auto;"> <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		COEFFICIENT DES TRAVAUX <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></span>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></span>															
			DATE DU DEVIS <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></span>															
			DATE DE L'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></span>															

**Dr. HAMRITI Loubna**  
 Chirurgien Dentiste  
 Spécialiste en Parodontologie  
 Bd Oum Rabi - Ras. Abouja  
 Im. D 3ème Etage Appt. N° 13  
 Casablanca - Tel : 022.89.23.4345

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**Dr. HAMRITI Loubna**  
 Chirurgien Dentiste  
 Spécialiste en Parodontologie  
 Bd Oum Rabi - Ras. Abouja  
 Im. D 3ème Etage Appt. N° 13  
 Casablanca - Tel : 022.89.23.4345

Docteur Loubna HAMRITI

Chirurgien Dentiste  
Spécialiste en Parodontie  
Implantologie  
Diplômée de la faculté de Médecine  
de Nantes(France)

الدكتورة لبنى حمريتي

طبيبة جراحية للأسنان  
إختصاصية في أمراض اللثة  
زرع الأسنان  
خريجة كلية الطب بنانت (فرنسا)

Casablanca, le 30/12/19 الدار البيضاء، في

Facture Mr ZOUBIRI ANASS:

Ss Néoliss.

18:00 gpb / Dr

T = 30000

# Trois cent pétéintes

Dr. HAMRITI Loubna  
Chirurgien Dentiste  
Spécialiste en Parodontie

Bd. Oum Rabiaâ - Cas. Abouab Oum Rabiaâ  
Appt. N° 13 Oulfa  
Casablanca - Tél : 022.89.23.43/45