

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

entaire :

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

RID

15743

Déclaration de Maladie : N° P19- 0016873

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e) AMPL

Matricule : 2708

Société : MAT

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KUATMI Abdellah

Date de naissance : 08/06/58

Adresse :

Tél. : 1

Total des frais engagés : 3.200 Dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

CLINIQUE DENTAIRE DU MAROC
Lot. Bellevue Angle Bd Al Qods
California - Casablanca - Maroc
Tél. +212 522 07575 / +212 529 78 087

Date de consultation : 10/12/2019

Nom et prénom du malade : KUATMI Moushssine Age : 23

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Syrie 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 : 00000

Le : 26/01/2020

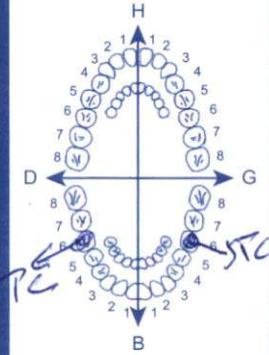
Signature de l'adhérent(e) : AM

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
	3 6	T. Canalaire / + comp	COEFFICIENT DES TRAVAUX D 70
	4 6	T. Canalaire / + comp	MONTANTS DES SOINS 13000,00 DH
	5 6		DEBUT D'EXECUTION 18/08/18
	6 6		FIN D'EXECUTION 22/08/19
	7 6		
	8 6		
	9 6		
	10 6		
	11 6		
	12 6		
13 6			
14 6			
15 6			
16 6			
17 6			
18 6			
19 6			
20 6			
21 6			
22 6			
23 6			
24 6			
25 6			
26 6			
27 6			
28 6			
29 6			
30 6			
31 6			
32 6			
33 6			
34 6			
35 6			
36 6			
37 6			
38 6			
39 6			
40 6			
41 6			
42 6			
43 6			
44 6			
45 6			
46 6			
47 6			
48 6			
49 6			
50 6			
51 6			
52 6			
53 6			
54 6			
55 6			
56 6			
57 6			
58 6			
59 6			
60 6			
61 6			
62 6			
63 6			
64 6			
65 6			
66 6			
67 6			
68 6			
69 6			
70 6			
71 6			
72 6			
73 6			
74 6			
75 6			
76 6			
77 6			
78 6			
79 6			
80 6			
81 6			
82 6			
83 6			
84 6			
85 6			
86 6			
87 6			
88 6			
89 6			
90 6			
91 6			
92 6			
93 6			
94 6			
95 6			
96 6			
97 6			
98 6			
99 6			
100 6			
101 6			
102 6			
103 6			
104 6			
105 6			
106 6			
107 6			
108 6			
109 6			
110 6			
111 6			
112 6			
113 6			
114 6			
115 6			
116 6			
117 6			
118 6			
119 6			
120 6			
121 6			
122 6			
123 6			
124 6			
125 6			
126 6			
127 6			
128 6			
129 6			
130 6			
131 6			
132 6			
133 6			
134 6			
135 6			
136 6			
137 6			
138 6			
139 6			
140 6			
141 6			
142 6			
143 6			
144 6			
145 6			
146 6			
147 6			
148 6			
149 6			
150 6			
151 6			
152 6			
153 6			
154 6			
155 6			
156 6			
157 6			
158 6			
159 6			
160 6			
161 6			
162 6			
163 6			
164 6			
165 6			
166 6			
167 6			
168 6			
169 6			
170 6			
171 6			
172 6			
173 6			
174 6			
175 6			
176 6			
177 6			
178 6			
179 6			
180 6			
181 6			
182 6			
183 6			
184 6			
185 6			
186 6			
187 6			
188 6			
189 6			
190 6			
191 6			
192 6			
193 6			
194 6			
195 6			
196 6			
197 6			
198 6			
199 6			
200 6			
201 6			
202 6			
203 6			
204 6			
205 6			
206 6			
207 6			
208 6			
209 6			
210 6			
211 6			
212 6			
213 6			
214 6			
215 6			
216 6			
217 6			
218 6			
219 6			
220 6			
221 6			
222 6			
223 6			
224 6			
225 6			
226 6			
227 6			
228 6			
229 6			
230 6			
231 6			
232 6			
233 6			
234 6			
235 6			
236 6			
237 6			
238 6			
239 6			
240 6			
241 6			
242 6			
243 6			
244 6			
245 6			
246 6			
247 6			
248 6			
249 6			
250 6			
251 6			
252 6			
253 6			
254 6			
255 6			
256 6			
257 6			
258 6			
259 6			
260 6			
261 6			
262 6			
263 6			
264 6			
265 6			
266 6			
267 6			
268 6			
269 6			
270 6			
271 6			
272 6			
273 6			
274 6			
275 6			
276 6			
277 6			
278 6			
279 6			
280 6			
281 6			
282 6			
283 6			
284 6			
285 6			
286 6			
287 6			
288 6			
289 6			
290 6			
291 6			
292 6			
293 6			
294 6			
295 6			
296 6			
297 6			
298 6			
299 6			
300 6			
301 6			
302 6			
303 6			
304 6			
305 6			
306 6			
307 6			
308 6			
309 6			
310 6			
311 6			
312 6			
313 6			
314 6			
315 6			
316 6			
317 6			
318 6			
319 6			
320 6			
321 6			
322 6			
323 6			
324 6			
325 6			
326 6			
327 6			
328 6			
329 6			
330 6			
331 6			
332 6			
333 6			
334 6			
335 6			
336 6			
337 6			
338 6			
339 6			
340 6			
341 6			
342 6			
343 6			
344 6			
345 6			
346 6			
347 6			
348 6			
349 6			
350 6			
351 6			
352 6			
353 6			
354 6			
355 6			
356 6			
357 6			
358 6			
359 6			
360 6			
361 6			
362 6			
363 6			
364 6			
365 6			
366 6			
367 6			
368 6			
369 6			
370 6			
371 6			
372 6			
373 6			
374 6			
375 6			
376 6			
377 6			
378 6			
379 6			
380 6			
381 6			
382 6			
383 6			
384 6			
385 6			
386 6			
387 6			
388 6			
389 6			
390 6			
391 6			
392 6			
393 6			
394 6			
395 6			
396 6			
397 6			
398 6			
399 6			
400 6			
401 6			
402 6			
403 6			
404 6			
405 6			
406 6			
407 6			
408 6			
409 6			
410 6			
411 6			
412 6			
413 6			
414 6			
415 6			
416 6			
417 6			
418 6			
419 6			
420 6			
421 6			
422 6			
423 6			
424 6			
425 6			
426 6			
427 6			
428 6			
429 6			
430 6			
431 6			
432 6			
433 6			
434 6			
435 6			
436 6			
437 6			
438 6			
439 6			
440 6			
441 6			
442 6			
443 6			
444 6			
445 6			
446 6			
447 6			
448 6			
449 6			
450 6			
451 6			
452 6			
453 6			
454 6			
455 6			
456 6			
457 6			
458 6			
459 6			
460 6			
461 6			
462 6			
463 6			
464 6			
465 6			
466 6			
467 6			
468 6			
469 6			
470 6			
471 6			
472 6			
473 6			
474 6			
475 6			
476 6			
477 6			
478 6			
479 6			
480 6			
481 6			
482 6			
483 6			
484 6			
485 6			
486 6			
487 6			
488 6			
489 6			
490 6			
491 6			
492 6			
493 6			
494 6			
495 6			
496 6			
497 6			
498 6			
499 6			
500 6			
501 6			
502 6			
503 6			
504 6			
505 6			
506 6			
507 6			
508 6			
509 6			
510 6			
511 6			
512 6			
513 6			
514 6			
515 6			
516 6			
517 6			
518 6			
519 6			
520 6			
521 6			
522 6			
523 6			
524 6			
525 6			
526 6		</td	

Intra non défini
18/08/2018



36
22/08/2019



Intra non défini
18/08/2018



46
22/08/2019



CLINIQUE DENTAIRE DU MAROC
Lot. Bellevue Argel Bd Al Qods
California Casablanca Maroc
Tél : +212 522 78 75 73 / +212 522 787 687

MEHDI BENNOUAN



CLINIQUE DENTAIRE DU MAROC

Casablanca le 10/12/2019

**FACTURE N° :356/ 2019
MR: KHATMI MOUHSSINE**

Actes réalisés

Tarif

- | | |
|---------------------------|-------------|
| • TRAITEMENT CANALAIRe/36 | = 1500.00DH |
| • TRAITEMENT CANALAIRe/46 | = 1500.00DH |

Arrêtée la présente facture à la somme de 3000.00 DH

TROIS MILLE DH

CLINIQUE DENTAIRE DU MAROC
Lot. Bellevue Angle Bd Al Qods
Californie - Casablanca - Maroc
Tél : +212 522 78 75 75 / +212 522 78 7687

ICE: 001804538000089 IF: 14484609 CNSS: 5174991 PATENTE: 36167975
Lotissement Bellevue angle Bd Al Qods, Californie. Casablanca - Maroc
Tél. : +212 522 78 75 75 / +212 522 78 7687 Email : cdm@cliniquedentaireduimaroc.com