

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 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 |

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



Déclaration de Maladie

N° W19-506735

16000 -

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 11679

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL IDRISSI YOUSSEF

Date de naissance : 20/04/1976

Adresse : Rue 142 N° 15 Aïn Chok Casablanca

Tél. : 0660250374

Total des frais engagés :

925,80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Hakim BENZAKOUR
Chirurgien - Dentiste
826, Bd. El Quds Hay Mandarouna
Aïn Chok - Casablanca
Tél : 05 22 50 00 81

Date de consultation : 03.01.2020

Nom et prénom du malade : EL IDRISSI Mohamed

Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Sis de

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

Signature de l'adhérent(e) : El IDRISSI

Le : 03/01/2020



RELEVE 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="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
.....	
.....	
.....	
.....	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
BOULEVARD ZAHRA SLAOUI HAMDI 54, Boulevard ZAHRA TEL.: 05 22 52 39 39 Casablanca	28/11/03	33,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	<p>INVENTAIRE DES TRAVAUX</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> </table> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> </table> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> </table>																								
<p>H</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> </table>																									
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> </table>																									
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> </table>																									
<p>D G</p>																									
<p>[Création, remont, adjonction]</p>																									
<p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																									
<p>B</p>																									
<p>COEFFICIENT DES TRAVAUX</p>																									
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> </table>																									
<p>MONTANTS DES SOINS</p>																									
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> </table>																									
<p>DATE DU DEVIS</p>																									
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> </table>																									
<p>DATE DE L'EXECUTION</p>																									
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> </table>																									

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISITE ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION
Doktor HAKIM BEN
Chirurgie
826, Bd. El Quds Hay Mandarouna
Ain Chok - Casablanca
Tél : 06 22 50 00 81

Dr. Hakim BENZAKOUR
Chirurgien Dentiste
Spécialiste en Parodontologie

الدكتور حكيم بنزاكور
طبيب جراحي للأسنان
اختصاصي في أمراض وجراحة اللثة

Diplômé de la Faculté de
Médecine de Paris VI

خريج كلية الطب بباريس VI

Casablanca le 28.11.19.....

Hassan Mohamed kai

Anoxil 500 mg 38,90 x 2

RPV: 38,90 DH
LOT: 585831
PER: 03/2021

2/3 - الماء في الماء

Doliprane 100 mg 15.80

RPV: 38,90 DH
LOT: 566272
PER: 08/2020

2/3 - الماء في الماء

P P 15 D H 8 0
P E R 0 1 / 2 2
L O T 1 0 1 5

~~PHARMACIE QODS
BOULEVARD EL QODS
SLAOUI HAMDA ZAHRA
54, Boulevard El Qods
Tél.: 05 22 52 39 39
Casablanca~~

~~PHARMACIE QODS
BOULEVARD EL QODS
SLAOUI HAMDA ZAHRA
54, Boulevard El Qods
Tél.: 05 22 52 39 39
Casablanca~~

Docteur Hakim BENZAKOUR
Chirurgien-Dentiste
826, Bd. El Quds Hay Mandarouna
Aïn Chock - Casablanca
Tél : 05 22 50 00 81

05 22 50 00 81 - عين البيضاء - الدار البيضاء - الهاتف :
826, 1er étage, Bd El Qods, Hay Mandarouna - Aïn Chock - Casablanca - Tél. : 05 22 50 00 81

Dr Hakim BENZAKOUR
Chirurgien Dentiste
Spécialiste en Parodontologie

Diplômé de la Faculté de
Médecine de Paris VI

الدكتور حكيم بنزاكور
طبيب مهني للاسنان
المختص في أمراض وجراحة اللثة

خريج كلية الطب بباريس IV

A casablanca le : 03.01.20

FACTURE

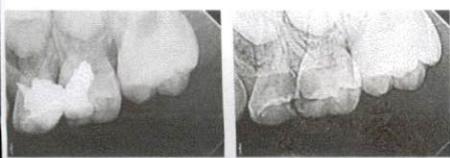
Je soussigné Dr BENZAKOUR , certifie avoir réalisé pour : Abdellah Ben Hmed kovi
les actes suivants :

- 1) Pulpotomie + composit 64, coefficient D₁₇, honoraires 4.000.
- 2) Pulpotomie + composit 68, coefficient D₁₇, honoraires 4.000.
- 3) , coefficient , honoraires
- 4) , coefficient , honoraires
- 5) , coefficient , honoraires

Le total des honoraires étant de 8.000.

Cette facture est délivrée à l'intéressé pour faire valoir ce que de droit.

Docteur Hakim BENZAKOUR
Chirurgien Dentista
826, Bd. El Quds Hay Mendarouna
Ain Shok - Casablanca
Tél : 05 22 50 00 81



Docteur Hakim BENZAKOUR

~~Chirurgien Dentiste~~

826, Bd. El Oulias Hay Mandarouna

Aïn Chock - Casablanca

Tél : 05 22 50 00 81

1 / 1