

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 canalaire, 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 canalaire.

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-506735

16000-

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11679

Société : RAN

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ELIDRISI Youssef

Date de naissance : 20/04/1976

Adresse : Rue 142 N° 157 Ain 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
Ain Chok - Casablanca
Tél : 05 22 50 00 81

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03.01.2020

Nom et prénom du malade : ELIDRISI Mohamed

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 : Casablanca

Le : 03/01/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
<p>PHARMACIE BOULEVARD EL ZAHRA 54, Boulevard EL ZAHRA Tél.: 05 22 52 39 39 Casablanca</p>	28/11/13	83,60

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	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	INP : 0941180984
	64	Pulpotomie	Dx	<p>COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text" value="D34"/></p> <p>MONTANTS DES SOINS <input type="text" value="800 MA"/></p> <p>DEBUT D'EXECUTION <input type="text" value="19.12.19"/></p> <p>FIN D'EXECUTION <input type="text" value="03.01.20"/></p>
	64	Capote	Dx	
	64	Pulpotomie	Dx	
	64	Capote	Dx	
<p>O.D.F. PROTHESES DENTAIRES</p> <p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <p>H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B</p> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				<p>COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/></p> <p>MONTANTS DES SOINS <input type="text"/></p> <p>DATE DU DEVIS <input type="text"/></p> <p>DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/></p>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

Dr. HAKIM BENZAKOUR

Chirurgien Dentiste

826, Bd. El Qods Hay Mandarouna

Aïn Chok - Casablanca

Tél : 05 22 50 00 81

Dr. Hakim BENZAKOUR

Chirurgien Dentiste

Spécialiste et. Parodontologie

Diplômé de la Faculté de

Médecine de Paris VI

الدكتور حكيم بنزاكور

طبيب جراحى للأسنان

اختصاصي في أمراض وجراحة اللثة

خريج كلية الطب بباريس VI

Casablanca le ... 28.11.19.....

Medicine Mohamed Kani

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

Amoril 500



38,90 x 2

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

2/3 de 1 en 1 par 1/2

Doliprane 1000



15,80

PPV: 15 DH
PER: 01/22
LOT: 1015

2/3 par 1/2

93,60

PHARMACIE
BOULEVARD Qods
SLAOUI HAMDA ZAHNA
54 Boulevard El Qods
Tél.: 05 22 52 39 39
Casablanca

Docteur Hakim BENZAKOUR
Chirurgien - Dentiste
826, Bd. El Qods Hay Mandarouna
Ain Chok - Casablanca
Al : 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 فم وأذن ولأسنان
اختصاصي في أمراض وجراحة اللثة
خريج كلية الطب بباريس IV

A casablanca le : 03.01.20

FACTURE

Je soussigné Dr BENZAKOUR, certifie avoir réalisé pour : El. Hissni Mohamed
karim
les actes suivants :

- 1) Pulpaomie + composite 64, coefficient D₁₇, honoraires 6.000.
- 2) Pulpaomie + composite 68, coefficient D₁₇, honoraires 6.000.
- 3), coefficient, honoraires
- 4), coefficient, honoraires
- 5), coefficient, honoraires

Le total des honoraires étant de 12.000

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

Docteur Hakim BENZAKOUR
Chirurgien Dentiste
826, Bd. El Qods Hay Wendarouna
Ain Chok - Casablanca
Tél : 05 22 50 00 81



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