

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

- Reclamation : 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° W19-495782

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 377

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

ELFAKIRY KELTOUN

Date de naissance :

21/01/1949

Adresse :

LOT ATADANOUNE RUE 1 TAMBOULFA

Tél. :

0522834650

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

02/12/2019

Nom et prénom du malade :

ELFAKIRY KELTOUN

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Infant

Nature de la maladie :

Prothèse

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 :

Signature de l'adhérent(e)

20 DEC. 2019
ACCUEIL

05 DEC. 2019
ACCUEIL

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 :

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

02/12/19
2021/19
DENTISTE
2021/19

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 prie 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
----------------	------------------	-------------

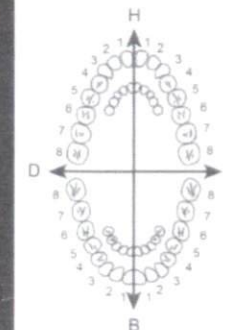
INP :

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

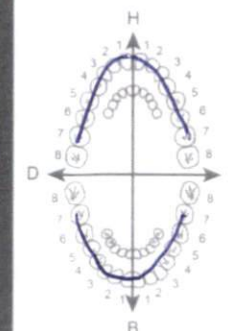
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



P.A.T haut

et bas

(Dents)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hachna A. Dentiste
Chirurgien Dentiste
50, Bd. Zoulikha, 2ème Etage Lissasfa
Casablanca - Tél: 05 22 90 32 33

Dr. Hachna A. Dentiste
Chirurgien Dentiste
50, Bd. Zoulikha, 2ème Etage Lissasfa
Casablanca - Tél: 05 22 90 32 33

Docteur
Hasna Aït OUFQUIR
Chirurgien Dentiste
Diplômée de Faculté
de Médecine Dentaire
de Casablanca



الدكتورة
حسنا أيت أوفكير
طبيبة جراحة للأسنان
خريجة كلية الطب
بالدار البيضاء

Ordonnance

Casablanca, le : 26/12/2019

Facture

A l'attention de M^{me} EL FAKIRY KACTOUM

Total 4500 DH.

Quatre mille cinq cent
deux cents

Dr. Hasna AIT OUFQUIR
Chirurgien Dentiste
50, Lot. Zoubir, 2ème Etage / Oulfa - Casablanca
Casablanca - Tel: 05 22 90 32 33

Docteur
Hasna Aït OUFQUIR
Chirurgien Dentiste
Diplômée de Faculté
de Médecine Dentaire
de Casablanca




الدكتورة
حسناء آيت أوفقيير
طبيبة جراحة للأسنان
خريجة كلية الطب
بالدار البيضاء

Ordonnance

✓

Casablanca, le 11 / 12 / 2019.

Je soussignée  que EC FAKIRY
KELTOUM nécessite de reprendre ses P.A.T
haut et bas parce qu'elles ne sont pas
stables et donc im-comfortables
esthétiquement et fonctionnellement.



Docteur
Hasna Aït OUFQUIR
Chirurgien Dentiste
Diplômée de Faculté
de Médecine Dentaire
de Casablanca



الدكتورة
حسناء أيت أوفكير
طبيبة جراحة للأسنان
خريجة كلية الطب
بالدار البيضاء

Ordonnance

Casablanca, le 02/12/2019

M^{me} EL FAKIRY KALTOUM

Radio panoramique.

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
Tél: 05 22 93 04 93 - Fax 05 22 93 58 11

Dr. Hasna AIT OUFQUIR
Chirurgien Dentiste
50, Lot Zoubir, 2ème Etage Lissasfa
Casablanca - Tél: 05 22 90 32 33

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spécialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spécialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 02/12/2019

FACTURE N°11440/2019

NOM & PRENOM: EL FAKIRY KELTOUM

EXAMEN	MONTANT
RX. PANORAMIQUE DENTAIRE	200 DH
TOTAL	200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :DEUX CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50 N° 2
20220 Casablanca - 20220
Tél: 05.22.93.04.93 - Fax 05.22.93.56.14

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563
Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com

Docteur Fatiha LASRI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 02/12/2019

PATIENT : EL FAKIRY KELTOUM
MEDECIN TRAITANT : DR. AIT OUFQUIR Hasna
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX. PANORAMIQUE DENTAIRE

- Patiente édentée.
- Résorption de l'os alvéolaire.
- Procidence du fond des sinus maxillaires.
- Intégrité des canaux mandibulaires.
- Les ATM sont d'aspect normal.

Confraternellement
DR. LASRI FATIHA

I.S*

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20200
Tél: 05 22 93 04 93 - Fax: 05 22 93 56 37