

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

Informations 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.

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° P19- 0032802

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7534 Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : LACH-GAR FATIMA

Date de naissance : 20/12/1950

Adresse : 273 AEN GAR et TCH IN - 9542 Mohammadia

Tél. : 0666820566 Total des frais engagés : 355,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

KHAMLICHE Nabil Mohan
CHIRURGIEN DENTISTE
B 222 RACHIDIA 3 - EL ALIA
MOHAMMEDIA - Tél. 023.28 06 73

Date de consultation : 15/11/2019

Nom et prénom du malade : LACH-GAR FATIMA Age : 1950

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : soins dentaires

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 : Mohammadia

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 15/11/2019

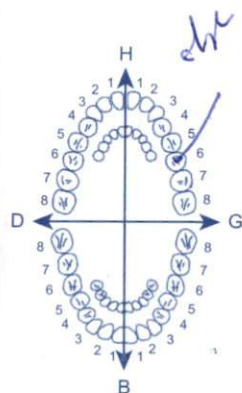
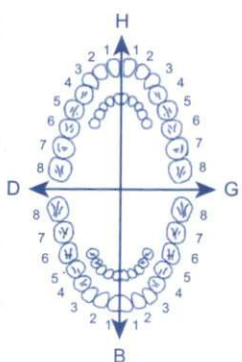
ACCUEIL

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
	2 6	ch	910	Coefficient DES TRAVAUX												
				910												
	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient DES TRAVAUX												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		00000000	00000000	35533411	11433553	
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	B															
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

Dr. KHAMLIQHE Nabil Moham
CHIRURGE DENTISTE
B 222 KACHIDIA 3 - EL ALIA
MOHAMMEDIA - Tél 023.28.06 79

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr KHAMLICHE Nabil Mohamed

CHIRURGIEN DENTISTE

B 222 Rachidia 3 - El Alia
Mohammedia
Tél. : 05 23 28 08 79

الدكتور خمليش نبيل محمد

طبيب جراحي للأسنان

ب 222 الراشدية 3 العالية
المحمدية
الهاتف: 05 23 28 08 79

Ordonnance

Mohammedia, le 15/11/2019 المحمدية في

Je soussigne Dr. KHAMLICHE
NABIL, avoir reçu de Mme.
LAETICIA FATIMA.

la somme de 300,00 DH

Trois Cent DH.

Pour soins dentaires.

de: 15/11/2019.

Dr. KHAMLICHE Nabil Moham
CHIRURGIEN DENTISTE
B 222 RACHIDIA 3 - EL ALIA
MOHAMMEDIA - Tél 023.28 06 79

Dr KHAMLICHE Nabil Mohamed

CHIRURGIEN DENTISTE

B 222 Rachidia 3 - El Alia

Mohammedia

Tél. : 05 23 28 08 79

الدكتور خمليش نبيل محمد

طبيب جراحي للأسنان

ب 222 الراشدية 3 العالية
المحمدية

الهاتف: 05 23 28 08 79

Ordonnance

Mohammedia, le

08.07.19

المحمدية في

LACIN - CAR FATIMA.

55 No Surgam 200 mg

17 3x1



PHARMACIE CLAUDE MONET
BERRADA Mehdi
lot Wafan 73 Mohammedia
Tel.: 05 23 32 55 20

Dr. KHAMLICHE Nabil Mohamed
CHIRURGIEN DENTISTE
B 222 RACHIDIA 3 - EL ALIA
MOHAMMEDIA - Tél. 05 23 28 08 79

LOT : 9MA172
PER.: 05 2022

SURGAM 200MG
CP SEC B20

P.P.V : 550140



6 118008 060857