

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

rmacie :

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 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.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0497

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Bennis

Brahim

Date de naissance : 25-8-40

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LOUBNA BENNIS GUESBOUS
Chirurgien Dentiste - Orthodontiste
R³ du Bous Ba Yacoub El Mansour
Imm E 4ème Etage Tél : 05 22 39 64 86

Date de consultation : 06/01/2020

Nom et prénom du malade : Bennis Brahim 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 :

Signature de l'adhérent(e)

Le : / /

MUPRAS
Chirurgien Dentiste - Orthodontiste
R³ du Bous Ba Yacoub El Mansour
Imm E 4ème Etage Tél : 05 22 39 64 86

92 JAN 2020

ACCUEIL

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
des es	Natures des Actes	Nombre et Coefficent	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Chet et signature du atoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

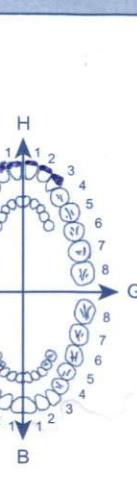
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
	13	CP	D12	
	17	CP	D12	
	11	CP	D12	
	21	CP	D12	
	22	CP	D12	
	23	CP	D12	
CŒFFICIENT DES TRAVAUX				DFL .
MONTANTS DES SOINS				2400 dh
DEBUT D'EXECUTION				06/01/2020
FIN D'EXECUTION				08/01/2020
				
<p>Dr. JOURNÉ DENNIS GUÉ</p> <p>Chirurgien en Dentiste - Orthodontiste</p> <p>10, rue de la Paix - 20000 Tizi Ouzou</p> <p>Imm. E 4ème Etage Tel : 05 22 89 64 86</p>				

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

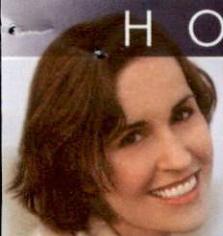
A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth. The teeth are labeled with numbers 1 through 8 on both the upper and lower arches. A coordinate system is overlaid on the arch, with the vertical axis pointing upwards and the horizontal axis pointing to the right. The numbers 1 through 8 are placed at the following approximate positions: 1 (lower left), 2 (lower center), 3 (lower right), 4 (upper right), 5 (upper center), 6 (upper left), 7 (upper center), and 8 (upper right). The letter 'D' is at the bottom left and 'G' at the bottom right, indicating the direction of the coordinate axes.

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET D'ACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION
Chirurgien Dentiste - Orthodontiste
Rue du Palais Bd Yacine El Fancur
Immeuble 4ème Etage Tel : 05 22 59 64 86



HOLLYWOOD SMILE

CENTRE ESTHETIQUE DENTAIRE BENNIS



Orthodontie - Implantologie - Soins dentaires - Parodontie - Chirurgie - Prothèse esthétique - Blanchiment des dents

Dr Loubna Bennis Guessous

Chirurgien dentiste spécialiste
en orthopédie dento-faciale
adulte et enfant
Diplômée de la faculté de Nantes

IC6
0018179600000087

Casablanca le : 09/01/2020

Note d'honoraires réalisée à l'
BENNIS BARTHÉ à Casablanca

Dr LOUBNA BENNIS GUESSOUS
Chirurgien Dentiste - Orthodontiste
Rue Palais El Yasmine, Casablanca
Immeuble El Yasmine, 4^{ème} étage, Appart. 21 - Casablanca
Tél. : 05 22 39 64 86

Résidence du Palais, rue Yasmine, Angle Yacoub El Mansour
et Boulevard Ghandi, Immeuble E, 4^{ème} étage, Apprt. 21 - Casablanca
Tél. : 05 22 39 64 86 • www.centreesthetiquedentaire.com • docbennis@hotmail.com