

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

## iologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## aire :

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.

## die 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

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

Nº P19-0042634

DIF  
NO → 1455P

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : M142 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ECHTISSI Rajaa

Date de naissance : 24-12-1976

Adresse : Dugla Rue G N°58 App 13 Rendev Houda

Tél. : 0664 072 972 Total des frais engagés : 950,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr Nadia EL MESBAHI  
Chirurgien Dentiste  
104, Rue Annissine, 2ème étage, N°  
Tél: 0522 36 66 07 - Casablanca

Date de consultation : 14/01/2020

Nom et prénom du malade : ECHTISSI Rajaa Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Sous 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.



22 JAN. 2020

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 : Casa

Signature de l'adhérent(e) : Echtissi

ACCUEILLI 1/2020

# 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													
		3 7 Composite D <sub>10</sub>	COEFFICIENT DES TRAVAUX	$D_{50} + 7g$												
		4 6 Composite D <sub>15</sub>	MONTANTS DES SOINS	950 dh												
		4 5 ttt caudeline D <sub>15</sub> Composite D <sub>10</sub> 2 RVG 7g	DEBUT D'EXECUTION	14.01.19												
		O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
			<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">H</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">25533412</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">D</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">B</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">G</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">35533411</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">11433553</td> </tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS													
			DATE DU DEVIS													
			DATE DE L'EXECUTION													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr Nadia EL MESBAHI**  
Chirurgien Dentiste  
Spécialiste en Prothèse Fixée  
Ancienne interne au CHU Ibn Rochd de Casablanca  
Soins Dentaires - Dentisterie Esthétique  
Prothèse - Chirurgie Orale



**د. نادية المصباهي**  
طبيبة جراحة للأسنان  
أخصائية في ترميم الثابت  
داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء  
الدار البيضاء في: ...  
ـ علاج الأسنان - جراحة - ترميم الأسنان  
ـ اسعار اللثة

Casablanca le : ١٤.٠١.٢٠٢٥ الدار البيضاء في: ...

### Note d'Honoraire

n° ٠٤ / ٢٥

Nom du patient : ECHTIARI Rafael

Actes : Soins dentaires

Montant : ٩٥٥ dh

Neuf cent cinquante dirhams

⌚ 05 22 36 66 07

Dr Nadia El MESBAHI  
Chirurgien Dentiste  
N° 106, Rue Annisrine, Imm Le Siège, 2<sup>ème</sup> étage, N°3, Beauséjour - Casablanca  
E-mail : nadia.elmesbahi@gmail.com - IF : 15247802 - TP : 34899220 - C.N.S.S : 4660389 - ICE : 001711823000018

106، زنقة النسرين، الطابق الثاني، رقم 3، بوسيجور - الدار البيضاء

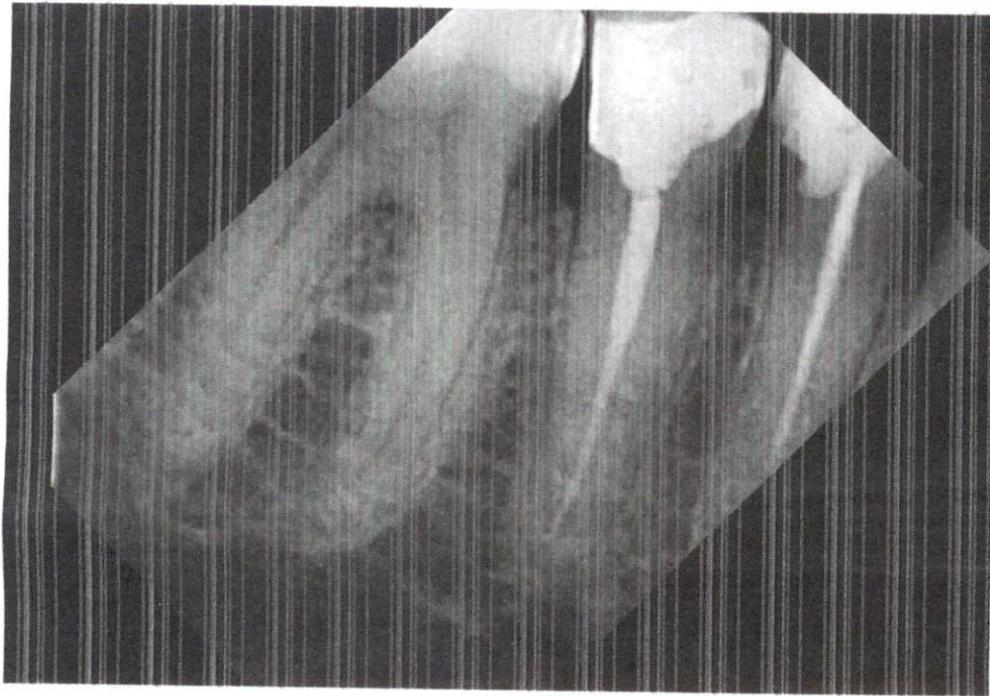
106, Rue Annisrine, Imm Le Siège, 2<sup>ème</sup> étage, N°3, Beauséjour - Casablanca

E-mail : nadia.elmesbahi@gmail.com - IF : 15247802 - TP : 34899220 - C.N.S.S : 4660389 - ICE : 001711823000018

45 apès ttt cendreine + Composite

14.01.2020

Dr Nadia EL MESBAHI  
Chirurgien Dentiste  
106 Bd Azzizine 2ème étage, N°5  
Tél: 0522 36 66 07 - Casablanca





Forward  
to censhein

Dr EL MESBAHI  
Chirurgien Vénitiste  
Rue Annisine, 2ème étage, N°3  
Tel: 0522 36 65 07, Casablanca