

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 canaux, 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 canaux.

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



Déclaration de Maladie
N° M21- 0003043

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06962 Société : RAM 133856
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☒ Autre : conjugal
 Nom & Prénom : Mabteul Fandi
 Date de naissance : 20.02.58
 Adresse : 31 rue para des miranges lot province
 0955 1212
 Tél. : 066 277 8711 Total des frais engagés : 14es Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohamed BENYAHIA
Chirurgien Dentiste
55 Bd Lahcen Ouider 1^{er} Etage, Benja
Casablanca
Tél : 0522 44 14 92 - 05 55 17 09 02

Date de consultation : 19 OCT 2012
 Nom et prénom du malade : BELACHAR KARIM 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
9/09/22	Pr Rx	Dr	200 Dts	Dr. Mohamed BENTAHIA Chirurgien Dentiste 33, Bd Lahcen Ouidir 1 ^{er} Etage, Benjdia Casablanca Tél : 0522 44 14 52 - Gsm : 06 55 17 09 02

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
---	------	------------------------------	------------------------

RADIOLOGIE OUD EL MAKHAZINE 12, Rue d'Alger Casablanca Tél : 05 22 22 26 56 05 22 22 08 10	13/10/22	2/20	1200 M
---	----------	------	--------

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

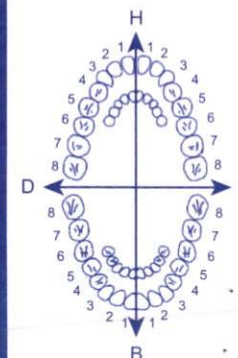
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

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



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	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

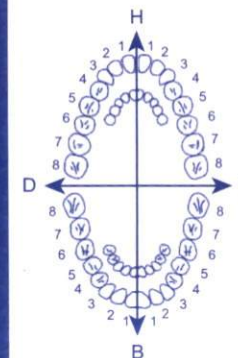
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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. Mohamed BENYAHIA
Chirurgien Dentiste

Diplômé en Implantologie
Chirurgicale Orale et Maxillo-faciale
Université Toulouse III

الدكتور محمد بن يحيى
طبيب جراحي للأسنان

تقويم اعوجاج الأسنان
زراعة الأسنان
خريج جامعة بول. سباتي
تولوز III

Casablanca, le

jeudi 29 septembre 2022

Mme BELAHMER KARIMA

- CONE BEAM :

Maxillaire inferieur 45.46

RADIOLOGIE OUED EL MAKHAZINE
12, Rue d'Alger - Casablanca
Tél. : 05 22 22 26 56
05 22 22 08 10

Dr. Mohamed BENYAHIA
Chirurgien Dentiste
53, Bd Lahcen Ouidir 1^{er} Etage, Benjdia
Casablanca
Tél. : 0522 44 14 52 - Gsm : 06 55 17 09 02



الفحص بالأشعة واد المخازن

Radiologie Oued El Makhazine

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

الدكتور خالد برادة السونني

خريج كلية الطب
بمونبليي

CASABLANCA ,LE : 13/10/2022

IRM

SCANNER SPIRALE
CORPS ENTIER - 3D
Multi-barrettes

DENTA-SCANNER

RADIOLOGIE
Conventionnelle
Numérisée

RACHIS ENTIER
Numérisée

GONOMETRIE
Numérisée

ECHOGRAPHIE
pluridisciplinaire

ECHOGRAPHIE
Doppler couleur

MAMMOGRAPHIE
Tomosynthèse

OSTEO-DENSITO
Biphotonique

PANORAMIQUE
DENTAIRE
Numérisée

TELERADIO A 4 M
Numérisée

CONE BEAM

RADIO - PHOTO

EXONEREE DE LA TVA

Facture N°: FA22/08557

BELAHMER KARIMA

ICE :

REF.NN.

Désignation	Quantité	P.U	Montant
DENTA SCANNER	1,00	1 200,00	1 200,00
Total			1 200,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Mille deux cents Dirhams

Timbres fiscaux en cas de paiement en espèces

OMCPT BANCAIRE N° : 013780010960001050010548/BMCI ANGLE RUE D'ALGER ET RUE JEAN JACQUES CASABLANCA
CNSS 1707572-PATENTE 35503945 IF 40400480 ICE 001598548000033

RADIOLOGIE OUED EL MAKHAZINE
12 Rue d'Alger - Casablanca
05 22 22 26 56



الفحص بالأشعة واد المخازن Radiologie Oued El Makhazine

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

الدكتور خالد برادة السونني

خريج كلية الطب
بمونبيلي

CASA LE, 13.10.2022

NOM : BELAHMER KARIMA
DR : BENYAHIA MOHAMED

DENTA SCANNER MANDIBULAIRE :

Indication : L'examen est effectué avec un logiciel de reconstruction spécifique CONE BEAM.

PROTOCOLE D'EXAMEN

Examen réalisé sur un appareil SIRONA 3D.

L'examen a compris dans un premier temps des coupes axiales jointives de 1 mm.

Dans un second temps, à l'intérieur de ce bloc ont été réalisées des reconstructions verticales et transversales tous les 1 mm.

Ces reconstructions sont en taille réelle, les distances sont directement mesurables sur les icônes.

RESULTAT

- Parodontite.
- Multiples couronnes et soins dentaires.
- Petites caries et liserés clairs péri radiculaires.

- La crête alvéolaire :

Site	Numéro d'images	Hauteur	Epaisseur
45	8-10	9.61 mm	6.57 mm
46	8-10	8.93 mm	8.52 mm

RADIOLOGIE OUED EL MAKHAZINE
12, Rue d'Alger - Casablanca
Tél. : 05 22 22 08 10 / 05 22 22 26 56 / 05 22 29 96 41

DR. BERRADA SOUNNI K

Avec mes amicales salutations.

12, زنقة الجزائر العاصمة (ساحة واد المخازن) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 22 08 10 / 05 22 22 26 56 / 05 22 29 96 41

12, Rue d'Alger (Place Oued El Makhazine) - Casablanca - Tél. : 05 22 22 08 10 / 05 22 22 26 56 / 05 22 29 96 41

E-mail : radiologie.om@gmail.com

I.R.M
SCANNER SPIRALE
CORPS ENTIER - 3D
Multi-barrettes
DENTA-SCANNER
RADIOLOGIE
Conventionnelle
Numérisée
RACHIS ENTIER
Numérisée
GONOMETRIE
Numérisée
ECHOGRAPHIE
pluridisciplinaire
ECHOGRAPHIE
Doppler couleur
MAMMOGRAPHIE
Numérisée
OSTEO-DENSITO
Biphotonique
PANORAMIQUE
DENTAIRE
Numérisée
TELERADIO A 4 M
Numérisée
CONE BEAM
RADIO - PHOTO