

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 l'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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Malteul Fadil

Nom & Prénom : Malteul Fadil

Date de naissance : 20.02.58

Adresse : 31 min parva des miranges lot provence

..... 0 Agos casa

Tél. : 06.277.87.11 Total des frais engagés : 1400 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Mohamed BENYAHIA
Chirurgien Dentiste

53 Bd Lahcen Oulder 1^{er} Etage, Benjida

Casablanca

Date de consultation : Tél : 05 22 44 14 92 - GSM : 06 55 17 09 02

Nom et prénom du malade : Khe BELAETXR KARINA Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Cmnl

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) :



RELEVE 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
29/09/22	Pré opérat.	Dr	200 Dhs	Dr. Mohamed BENJIDIA Chirurgien Dentiste 53, Bd Lahcen Ouardi 1 ^{er} Etage, Benjida Casablanca 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
<i>RADIOLOGIE OUED EL MAKHANINE Casablanca d'Alger 22 26 50 25 22 08 10</i>	<i>13/10/22</i>	<i>Z 120</i>	<i>1200 M</i>

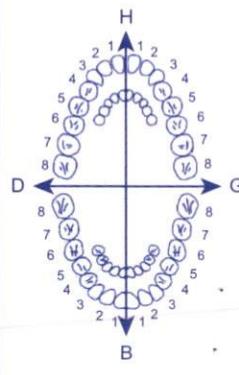
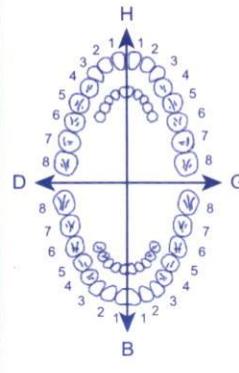
AUXILIAIRES MEDICAUX

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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(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. Mohamed BENYAHIA
Chirurgien Dentiste

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

الدكتور محمد بنحيي
طبيب جراحي للأسنان

تقديم اعوجاج الأسنان
زراعة الأسنان
خريج جامعة بول. سباتيبي
تونس III

Casablanca, le

jeudi 29 septembre 2022

Mme BELAHMER KARIMA

- CONE BEAM :

Maxillaire inférieur 45.46

RADIOLOGIE QUED 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 Ouider 1^{er} Etage, Benjdia
Casablanca
Tél. : 0522 44 14 52 - GSM : 06 55 17 99 92



الغدص بالأشعة واد المخازن

Radiologie Oued El Makhazine

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

الدكتور خالد براادة السوني

خريج كلية الطب
بمونيولي

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

EXONEREE DE LA TVA

Facture N°: FA22/08557

REF.NN.

BELAHMER KARIMA

ICE :

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

12، زنقة الجزائر العاصمة (ساحة واد المخازن) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 29 94 41 - الفاكس : 05 22 29 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 - Fax : 05 22 29 94 72

Email : radiologie.om@gmail.com

RADILOGIE OUED EL MAKHAZINE
12, Rue d'Alger - Casablanca
05 22 22 26 56
05 22 22 08 10



الغدص بالأشعة واد المخازن

Radiologie Oued El Makhazine

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

الدكتور خالد براادة السوني

خريج كلية الطب
بمونبولي

CASA LE, 13.10.2022

I.R.M

SCANNER SPIRALE
CORPS ENTIER - 3D
Multi-barrettes

NOM : BELAHMER KARIMA
DR : BENYAHIA MOHAMED

DENTA-SCANNER

DENTA SCANNER MANDIBULAIRE :

RADIOLOGIE

Conventionnelle
Numérisée

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

RACHIS ENTIER

Numérisée

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.

ECHOGRAPHIE

pluridisciplinaire

Doppler couleur

RESULTAT

MAMMOGRAPHIE

Numérisée

- Parodontite.

- Multiples couronnes et soins dentaires.

- Petites caries et liserés clairs péri radiculaires.

OSTEO-DENSITO

Biphotonique

- 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

TELERADIO A 4 M

Numérisée

CONE BEAM

RADIO - PHOTO

RADILOGIE OUED EL MAKHAZINE
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
DR. BERRADA SOUNNI K
Avec mes amicales salutations.