

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A MIRE 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 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 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.



Déclaration de Maladie

N° W21-771148

138270

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)
Matricule : TAHAR HABIBA
Société : RAT

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TAHAR HABIBA

Date de naissance : 07-07-1970

Adresse :

Tél. : 06-79-76-79-79 Total des frais engagés : 150.00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Nadia Ausalah Taoufik
Chirurgien Dentiste
Spécialiste en
Parodontologie-Implantologie
234, Bd. Anoual-Ras. Anoual Alrah, 1er étage N°2 Cesse
Tél: 0522 86 56 60 - Fax: 0522 86 56 60

Date de consultation : 09/09/2022

Nom et prénom du malade : Soum

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age:

Enfan

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'atté médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : 22 NOV 2022

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
				INP : [REDACTED]

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>CABINET DE RADIOLOGIE DR. HAMDOUKEH</i> Anglo Bd. Alouette 125 Tél: 05 22 86 51 25	09/09/2022	Rapport	150,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

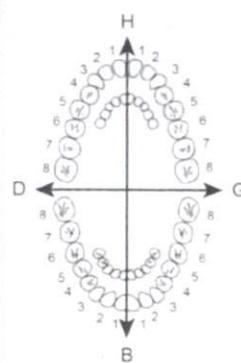
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

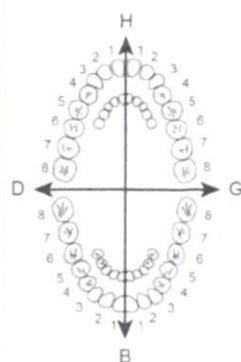
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [REDACTED]



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

(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'EXE

Dr. Nedla Ausalah Jaoufik
Chirurgien Dentiste
Spécialiste en Prostéthique
Perodontologie, Implantologie-Esthétique
134, Bd. Anouar El Abdessi, 1er étage N°200
Tél: 0522 86 56 80 - Fax: 0522 86 56 80

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

Dr. Nadia Ausalah Taoufik
Chirurgien dentiste

CES en Parodontologie (PARIS VII)

Diplôme National en Parodontologie (FMDC)

Diplôme Universitaire en Implantologie (FMC - PARIS V)

DESU d'Odontologie Restauratrice et d'Esthétique (Marseille)

CEU en Prothèse Fixée (Marseille)

Ex attachée d'enseignement à la FMDC



د. نادية اوصاله توفيق
طبيبة أسنان

مختخصة في اللثة و زراعة الأسنان

شهادة جامعية في أمراض اللثة

شهادة جامعية لجراحة و زرع الأسنان بباريس

شهادة جامعية في تجميل الأسنان

شهادة جامعية في التعويض الثابت

ملحقة سابقاً بالتعليم

في كلية الطب و الأسنان بالدار البيضاء

Casablanca, le 09/09/2021.

Souri Doush.

Doush

Dentistri.

Dr. Nadia Ausalah Taoufik
Chirurgien Dentiste

Spécialiste en

Parodontologie-Implantologie-Esthétique
234, Bd. Anoual, Rés. Anoual Afrah, 1^{er} étage N°2 Casablanca
Tél: 0522 86 56 80 - Fax: 0522 86 56 82

CABINET DE PARODONTOLOGIE DRS B. CHALLEF
Dr. Nadia DOUNI et Bd. Mustapha
Angla Bd. Anoual et Bd. Abdelloumen
Tél: 05 22 86 01 25 - INPE: 09 10 72 57 9

234، شارع أنوال، إقامة أنوال أفراح، الطابق الأول، الرقم 2 - الدار البيضاء

234, Bd. Anoual, Résidence Anoual Afrah, 1^{er} étage, Appt. N° 2 - Casablanca

Tél. : 05 22 86 56 80

الهاتف :

الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Spécialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

Casablanca, le 09/09/2022

FACTURE : 04553/2022

NOM ET PRENOM : SOUNI MOUAD

TYPE EXAMEN : RX PANORAMIQUE NUMERIQUE

MONTANT : 150 DH

CENT CINQUANTE DH

CABINET DE RADIOLOGIE DERB GHALLEF
Angle Bd. HAMDOUNE et Bd. Mustapha
Abdelmoumen, rez-de-chaussée, Résid. Abdelmoumen Center
Tél: 05 22 26 01 25 - INP: 091072579

المحمول: 0522.86.01.25 / 86.10.68 - الهاتف: 06 61 20 33 31 - GSM:

ملتقى شارع أنوال و عبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب إل سي وايكiki - الدار البيضاء

Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, rez-de-chaussée, Résid. Abdelmoumen Center, à côté de LC Waikiki - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782

الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Spécialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

Casablanca , le 09/09/2022

PATIENT : SOUNI MOUAD

EXAMEN(S) REALISE(S) : RX PANORAMIQUE NUMERIQUE

TECHNIQUES :

Acquisition d'un panoramique numérique 2D par un appareil permettant la réalisation d'une acquisition 3D (Cone Beam).

La radiographie panoramique est un format 1/1.

Un CD est fourni comportant un logiciel de viewer permettant la visualisation de la radiographie avec des filtres différents ,en plus d'outils de mesure .

RESULTAT :

Carie dentaire de la 28.

Dent 48 enclavée, en position horizontale.

Pas de granulome apical.

Pas d'anomalie des ATM.

Les sinus maxillaires sont normalement aérés et libres.

Confraternellement
DR HAMDOUNE

CABINET DE RADIOLOGIE DERB GHALLEF
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen
Tél: 05 22 86 01 25 - IMPE:09 10 725 79

المحمول: 0522.86.01.25 / 86.10.68 - GSM : 06 61 20 33 31 - الهاتف :

ملتقى شارع أنوال و عبد المؤمن - الطابق السفلي - إقامة عبد المؤمن سنتر - بجانب إل سي وايكiki - الدار البيضاء

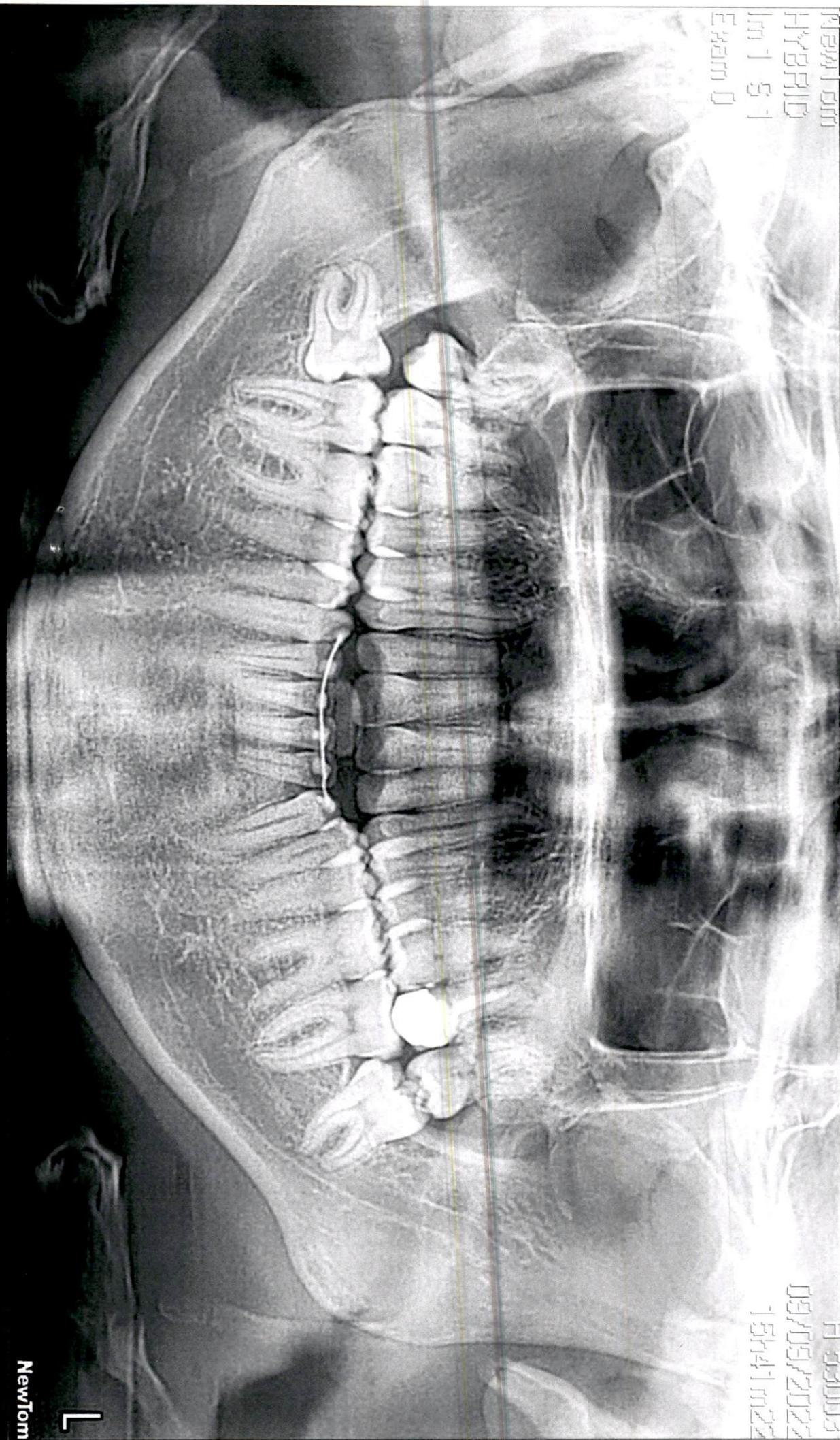
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, rez-de-chaussée, Résd. Abdelmoumen Center, à côté de LC Waikiki - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782

H 53003
09/09/2022
15:41 min

جنبات
HYBRID
In 5]
Exam 0



Op:
RX PANORAMIQUE /

NewTom

WW 256
W/C 128

Dr. Hamdoune Mustapha
Radiologue

Pr. El Abbassi Skalli Aziza
Professeur en Radiologie

Centre de Radiologie
Derb Ghallef



مركز الفحص بالأشعة
درب غلف

bd Anoual angle bd Abdelmoumen
Résidence Abdelmoumen Center
20360 Casablanca

Tél: +212 522 860 125
+212 522 861 068

imprimé par VisionPRINT

binarios