

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 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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUUPRAS 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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *3128* Société : *RAM*

Actif Pensionné(e) Autre : *Rels*

Nom & Prénom : *HASNIA ou FATIMA*

Date de naissance : *28/08/60*

Adresse : *3, Rue ABDE AHABI Meiss-SULTAN*

Téléphone : *06.68.46.99.96* Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR BENLEMILH MED LOTFI
Ch. Dentiste Orthodontiste
Implantologue
AI BA RACHID Meskini - Casablanca
Tel: 05 22 316 955

Date de consultation : *27/01/2023*

Nom et prénom du malade : *Dme. Hassenia Fatima* Age :

Lien de parenté : *Mariée* Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *Séisme*

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : *08 MAR 2023* / *08 MAR 2023*

Signature de l'adhérent(e) : *W. O. S. M.*

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

PHARMACIE PRINCIPALE
Mohamed Said El Bar
Rond Point Mers Sultan 20000 Casablanca
Tél : 05 22 22 11 70 R.C. Casa N° : 1300236
C.N.S : 118141 F : 59905362 Patente N° : 00189771000045
I.C.E N° : 092049261 J.N.P.E : 092049261

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Date	Montant de la Facture
16/02/23	233,20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

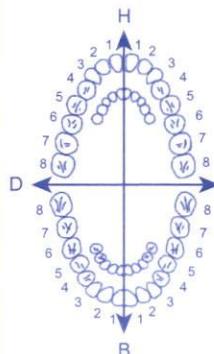
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A	M	P	C	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

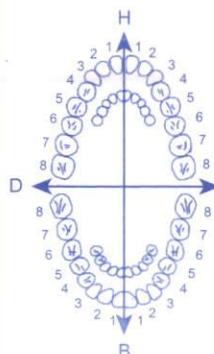
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
	- Détartrage 1 Séance	D ₁	
	- Détartrage + d'entretien	D ₂	
	- TR + ODF + Prothèse 35 (Réfusé)	D ₄₅	
	- 35 - AVG à Vant ch. plus	D ₂	

COEFFICIENT DES TRAVAUX D₁

MONTANTS DES SOINS + Bagat

DEBUT D'EXECUTION 16/02/23

FIN D'EXECUTION 23/02/23

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	Coefficient DES TRAVAUX
	H 25533412 21433552 D 00000000 00000000 B 35533411 11433553	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	

MONTANTS DES SOINS

DATE DE EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

*DR. DENTISTE - ORTHODONTISTE
Ch. Dentiste - Implantologiste
Casablanca*

Centre Dentaire Spécialisé

المركز المتخصص في طب، زراعة و تقويم الأسنان

Dr BELLEMLIH Mohamed Lotfi

Chirurgien dentiste - Orthodontiste
Implantologue

Spécialiste en Orthodontie de l'enfant et de l'adulte

Spécialiste en Implantologie

Diplômé des Universités de Dijon et Bordeaux II France



Membre de Société Française des Systèmes Implantables Biomatériau (SFBSI)

Ancien chirurgien dentiste de la M.G.P.A.M

Spécialiste en orthopédie cranio-dento-maxillo-faciale (O.D.F)

Prothèses esthétiques - Prothèses sur implants

Maladies des gencives - Blanchiment Dentaire au Laser et U.V

Radiovisiographie Dentaire

الدكتور بلملح محمد لطفي

اختصاصي في جراحة الفم والأسنان

اختصاصي في تقويم اعوجاج الأسنان

اختصاصي في زراعة الأسنان

خريج جامعي الطب بججون وبوردو بفرنسا

عضو الجمعية الفرنسية لزرع الأسنان

طبيب سابق ل : ت.ع.م.ا.ع.م

تجميل الأسنان - تبييض الأسنان

أمراض اللثة - أشعة الأسنان

Casablanca le :

16/02/23

Ine. Hsnaoui Fatima

PHARMACIE PRINCIPALE
Mohamed Saïd LEBBAR
Pharmacien
Rond Point Mers Sultan 20000 Casablanca
Tél : 05 22 22 11 10 - R.C. Casa : 149884
CHSS : 187641 - IF : 50805392 - Patente N° : 34306256
ICE N° : 001897771000045
INPE : 092049261

251,00
1/ Ziolontogyle q;
1cp. 2 fois /Jm (pdt 05 Jm)

1401,00
2/ Oedes q;
01 feliha le matin (pdt 07 Jm)

177,00
3) Endocrin. B.B

03 Applicatin /Jm

233,20

Traitement à ne pas interrompre jusqu'à prochain contrôle dans :

Dr BELLEMLIH MED LOTFI
Ch. Dentiste Orthodontiste
Implantologue
Rahal Meskini - Casablanca

Autorisé et inscrit au conseil de l'ordre des chirurgiens dentistes du Maroc, sous N° d'ordre 650 autorisation du mois d'Août 1991

47, Boulevard Rahal El Meskini - 20000 CASABLANCA

Tél : 05 22 31 53 56 - 05 22 31 69 55 - En cas d'urgence : 06 61 14 53 62 - Email : dr.bellemlih@hotmail.fr

Web : www.centredentalredocteurlotfibellemlih.ma - Facebook : Centre dentaire Dr Bellemlih

Centre Dentaire Spécialisé

المركز المتخصص في طب، زراعة وتقديم الأسنان

Dr BELLEMLIH Mohamed Lotfi

Chirurgien dentiste - Orthodontiste
Implantologue

Spécialiste en Orthodontie de l'enfant et de l'adulte

Spécialiste en Implantologie

Diplômé des Universités de Dijon et Bordeaux II France

Membre de Société Française des Systèmes Implantables Biomatériau (SFBSI)

Ancien chirurgien dentiste de la M.G.P.A.M

Spécialiste en orthopédie crano-dento-maxillo-faciale (O.D.F)

Prothèses esthétiques - Prothèses sur implants

Maladies des gencives - Blanchiment Dentaire au Laser et U.V

Radiovisiographie Dentaire



الدكتور بلملح محمد لطفي

اختصاصي في جراحة الفم والأسنان

اختصاصي في تقويم اعوجاج الأسنان

اختصاصي في زراعة الأسنان

خريج جامعي الطب بجامعة بوردو بفرنسا

عضو الجمعية الفرنسية لزرع الأسنان

طبيب سابق : ت.ع.م.أ.ع.م

تجميل الأسنان وتنقية الأسنان

أمراض اللثة - أشعة الأسنان

Casablanca le : 2011 / 02 / 10

FACTURE DES SOINS DENTAIRES

Mme/Mr H. Smaoui Fatima

Arrêtée la présente facture à la somme de 2000 DH

Deux mille Dirhams

- INP 0094008505
- IF 41903604
- ICE 001758205000071

Dr BELLEMLIH MED LOTFI
Ch. Dentiste Orthodontiste
Implantologue
47, Boulevard Rahal Meskini - Casablanca
Tél : 05 22 31 53 56 - 05 22 31 69 55 - En cas d'urgence : 06 61 14 53 62 - Email : dr.bellemlih@hotmail.fr

Traitement à ne pas interrompre jusqu'à prochain contrôle dans :

Autorisé et inscrit au conseil de l'ordre des chirurgiens dentistes du Maroc, sous N° d'ordre 650 autorisation du mois d'Août 1991

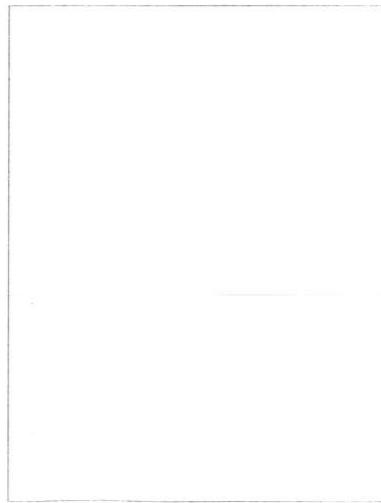
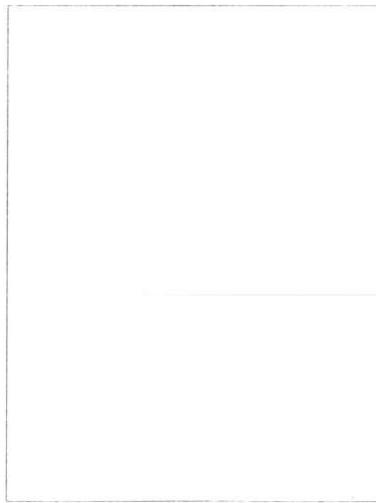
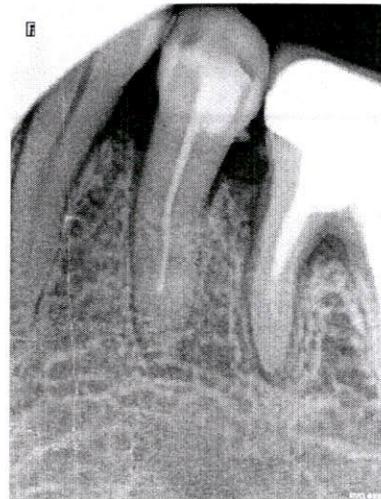
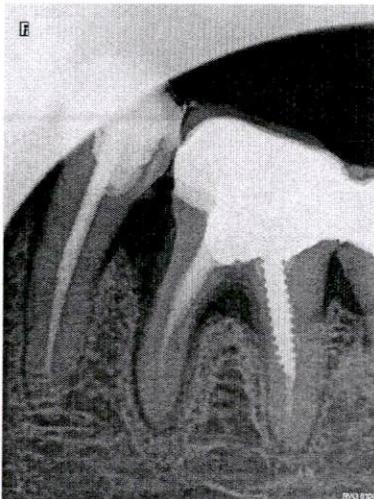
47, Boulevard Rahal El Meskini - 20000 CASABLANCA

Tél : 05 22 31 53 56 - 05 22 31 69 55 - En cas d'urgence : 06 61 14 53 62 - Email : dr.bellemlih@hotmail.fr

Web : www.centredentairedocteurlotfibellemlih.ma - Facebook : Centre dentaire Dr Bellemlih

Refuge Th

Able → AWant



Bidontogyl®

Spiramycine - Métronidazole

Antibiotique

15 comprimés

PER 03 2025
LOT 22E005

LOT : 3018
PEP : 09-24

50



Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5



Voie orale

بِدُونْتُوْجِيل

سبيراميسين - ميترونيدازول

قرصا 15

عن طريق الفم

A14080

PPV (DH) :

LOT N° :

UT.AV. :

LOT : 211147
PER : 04-2024
PPV : 140,00DH