

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0025639

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3128

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Rel

Nom & Prénom :

HASNA ou FATIMA

Date de naissance :

28-08-60

Adresse :

3, Rue ABEN AHABI Meis-SULIAN

Tél. 0668469996

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BELLEMLIH MED LOUFI
Ch. Dentiste - Orthodontiste
Implantologiste
47 Bd R. Meskini - Casablanca
Tél. 05 22 516 955

Date de consultation :

25/02/2023

Nom et prénom du malade :

Mme. Hasna ou Fatima

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Soins dentaires

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

25/02/2023

Le : 25/02/2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes	Date	Montant de la Facture
	16/02/23	233,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

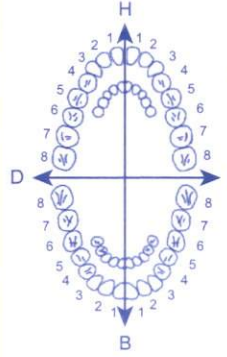
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
		- Réfection de la dent 1	21	COEFFICIENT DES TRAVAUX 21
		- Réfection de la dent 2	21	MONTANTS DES SOINS 239,00
		- TR + ODF + carba 35 (Reprise)	45	DEBUT D'EXECUTION 16/02/23
		- 35 - AVG H/Vant / 2	21	FIN D'EXECUTION 23/02/23

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

Coefficient des Travaux	Montants des Soins	Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Centre Dentaire Spécialisé

المركز المتخصص في طب، زراعة وتقويم الأسنان

Dr BELLEMLIH Mohamed Lotfi
Chirurgien dentiste - Orthodontiste
Implantologiste

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 Biomatériaux (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 جامعتي الطب بدجون وبوردو بفرنسا

عضو الجمعية الفرنسية لزراعة الأسنان

طبيب سابق ل : ت.ع.م.ا.ع.م

تجميل الأسنان - تبييض الأسنان

أمراض اللثة - أشعة الأسنان

Casablanca le :

16/02/23

Que. Hassanoui Fatima

PHARMACIE PRINCIPALE
Mohamed Saïd LEBBAR
Pharmacien
Rond Point Mers Sultan 20000 Casablanca
Tél : 05 22 22 11 10 - R.C. Casa : 149884
CNSS : 1187641 - IF : 5895342 - Patente N° : 34306256
ICE N° : 001897771000045
INPE : 092049261

751,50
1/ Zidontofyle cp

1cp. 2 fois / jour (pdt 05 jours)

1401,00
2/ Oedex cp

01 felule le matin (pdt 07 jours)

117,70
3/ Eudril . B.B

03 Application / jour

233,20

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

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

Centre Dentaire Spécialisé

المركز المتخصص في طب، زراعة وتقويم الأسنان

Dr BELLEMLIH Mohamed Lotfi
Chirurgien dentiste - Orthodontiste
Implantologiste

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 Biomatériaux (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 بللمليح محمد لطفي

اختصاصي في جراحة الفم والأسنان

اختصاصي في تقويم اعوجاج الأسنان

اختصاصي في زراعة الأسنان

خريج جامعتي الطب بدجون وبوردو بفرنسا

عضو الجمعية الفرنسية لزراعة الأسنان

طبيب سابق ل : ت.ع.م.ا.ع.م

تجميل الأسنان - تقويم الأسنان

أمراض اللثة - أشعة الأسنان

Casablanca le : 24/02/2018

FACTURE DES SOINS DENTAIRES

Mme/Mr *Hassani Fatima*

Arrêtée la présente facture à la somme de *23000* DH

Dendaible Targuet DH

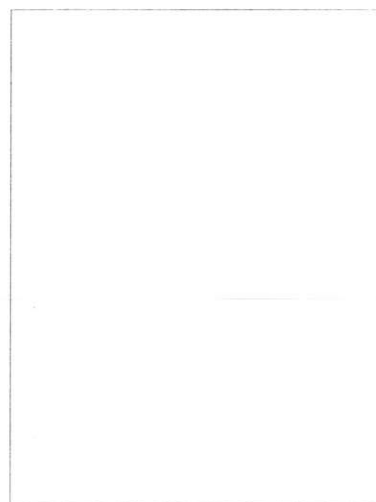
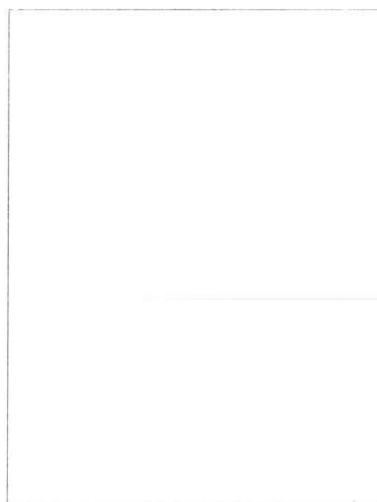
- INP 0094008505
- IF 41903604
- ICE 001758205000071

Dr BELLEMLIH MED LOTFI
Ch. Dentiste - Orthodontiste
Implantologiste
47, Bd Rahal El Meskini - Casablanca
Tél : 05 22 31 53 56

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

~~Apex~~ Refuse TR

Advent



Bidontogyl®

Spiramycine - Métronidazole

Antibiotique

15 comprimés

PER: 03-2025
LOT: 22E005

LOT: 3018
PER: 09-24

50

ELUDRIL
SOLUTION 90 ML
P.P.V: 170H70

118000

Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5

Voie orale

بني دنطوجيل

سپيراميسين - ميترونيدازول

عن طريق الفم

15 قرصا

A14080

PPV (DH) :

LOT N° :

UT.AV. :

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