

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 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

- 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 Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

M22- 0011998

159930

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0752 Société : R.A.M.

Actif Pensionné (e)

Autre :

Nom & Prénom : SLITINE ELMIGHARI MOULAY M'HAMED

Date de naissance : 01/07/1943

Adresse : LES JOYAUX DE BOUSKOURA, VILLE VERTE, BOUSKOURA
CASABLANCA

Tél. : 06.68.41.92.20 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : DAOUA ALMAJAWAR S'HAI'R AZEDDINE Age : 67 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Sciens

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.

03 MAI 2023

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 : CASABLANCA

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : m'h

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 LOPLAZO PHARMACIE MOTNAKHLA PHARMA Tél : 05 22 59 09 97 / 06 66 74 74 62	11/04/2023	102,02

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	11/06/23	R.a. Dop = 300,-	Docteur BAAMAR NARJIS Chirurgien dentiste Expert au contentieux des tribunaux 1 ^{er} étage, villa verte

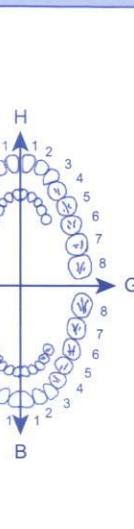
AUXILIAIRES MEDICAUX

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	DETERMINATION DU COEFFICIENT			

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

The diagram shows a dental arch with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. The teeth are arranged in a standard dental sequence. Four arrows indicate directions: 'H' at the top indicates the mesial direction; 'D' on the left indicates the distal direction; 'G' on the right indicates the buccal direction; and 'B' at the bottom indicates the lingual direction. The teeth are numbered 1 through 8, with 1 at the mesial end of the upper arch and 8 at the distal end of the lower arch, and the numbers increasing towards the distal end of the upper arch and the mesial end of the lower arch.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Orthodontie enfants et adultes - Orthodontie invisible

Esthétique dentaire - Blanchiment au laser

تقويم الأسنان للأطفال والكبار - تقويم الأسنان الغير المبني

تجميل الأسنان - تبييض بالليزر

Diplômée de l'Université de Paris VI

Expert assermentée auprès
des tribunaux de casablanca

خريجة الجامعة السادسة - باريس

خبريرة قضائية محفلة لدى محاكم الدار البيضاء

Casablanca le : 11/06/2023. الدار البيضاء في

M Shahrzad DAoud

102,00
- BIRODGYL (cp).
1cp < soin ptt



T = 102,00

01-01-2023
PER-01-2023
06

BIRODGYL
CP PEL B15

0

P.P.V : 102DH00



6 118000 060567

 **pharmacie
laplaza**
MOULNAKHLA PHARMA

Tél : 05 22 59 09 97 / 06 66 74 74 62

Docteur BAAMAR NARJIS

Chirurgien dentiste

Expert assermentée auprès des tribunaux

Res. joyeux de bouskoura immeuble C - 1^{er} étage ville verte
Bouskoura - Casablanca / Tél : 05 22 48 44 87 - 06 23 76 56 73

 **invisalign®**
PRESCRIPTEUR

05 22 48 44 87 - 06 23 76 56 73  contact@centredentaireharmony.ma

📍 Résidence joyeux de bouskoura immeuble C - 1^{er} étage ville verte Bouskoura - Casablanca

 www.centredentaireharmony.ma



Dr. Narjis BAAMAR

Orthodontiste

الدكتورة نرجس باعمر
اختصاصية في تقويم اعوجاج الأسنان

Diplômée de l'Université de Paris VI

Expert assermentée auprès
des tribunaux de casablanca

خريجة الجامعة السادسة - باريس

خبريرة قضائية حفلة لدى محاكم الدار البيضاء

Orthodontie enfants et adultes - Orthodontie invisible

Esthétique dentaire - Blanchiment au laser

تقويم الأسنان للأطفال والكبار - تقويم الأسنان الغير المبني

تجفيف الأسنان - تبييض بالليزر

الدار البيضاء في : ١١٠٦٢٠٢٣ : Casablanca le :

Mme Doud Almadawar
Shakrazad.

Redie Doud

D. = ٣٥٥,٥

Docteur BAAMAR NARJIS
Chirurgien dentiste

Expert assermentée auprès des tribunaux

111 bouskoura Immeuble C - 1er étage ville verte
Casablanca / Tel : 05 22 48 44 87 - 06 23 76 56 73

 **invisalign®**
PRESCRIPTEUR

05 22 48 44 87 - 06 23 76 56 73 contact@centredentaireharmony.ma

Résidence joyeux de bouskoura immeuble C - 1er étage ville verte Bouskoura - Casablanca

www.centredentaireharmony.ma

CENTRE DENTAIRE HARMONY

Dr. NARJIS BAAMAR

Résidence joyeux de Bouskoura Immeuble C -
1er étage - Ville verte - Bouskoura - Casablanca
Tél. 05 22 48 44 87 - 06 23 76 56 73

Daoud Almadawar Shahrazad

DOB 30/12/56



Scale: 114%



11/04/23 70,0kV 9,0mA 15,9s 116,2mGy×cm²

Bouskoura - Résidence C - Immeuble C - 1er étage - Ville verte
Tél. 05 22 48 44 87 - 06 23 76 56 73

Chirurgien dentiste
Spécialiste des implants

Docteur BAAMAR NARJIS