

## 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

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.

N° W21-654554

1646 ob

<input type="checkbox"/> Maladie	<input checked="" type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	03396	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : CHEDDADI ABDELLOUHAZ			
Date de naissance : 19.01.58			
Adresse : 14 LOT. NANDARONA Com. SIDI D'ABDOUN			
CASA 20270			
Tél. : 0673081385 Total des frais engagés : Dhs			

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin : Dr Fouad AHERRAKI orthodontiste - Implantologue Clinique Dentaire C D L C 41, la Colline, Californie Casablanca P: 05 22 78 76 96 - 05 22 78 44 44	
Date de consultation :	31/05/23
Nom et prénom du malade : CHEDDADI ouafap Age:	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie : Sénés dentaire	
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 : Casablanca le 31/05/2023

Signature de l'adhérent(e) : R. ACCUEIL 31/05/2023



## 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 : <input type="text"/>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

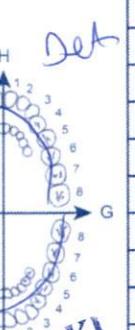
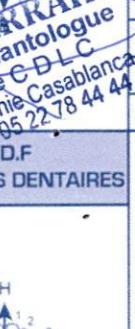
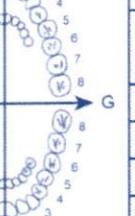
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
		.....				.....
		.....				.....
		.....				.....
		.....				.....
		.....				.....

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est 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	INP : <u>b044164290</u>
	-	CS CH		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	-	Carie BEAU	2190	MONTANTS DES SOINS
	-	Det	326	DEBUT D'EXECUTION
<b>Dr AHEKRAKI</b> Site - Implantologue Le Dentaire C.D.L.C Casablanca Tunisie, California 78 76 96 05 22 78 44 44 D.D.F PROTHÉSES DENTAIRES				31/5/23
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>				
$  \begin{array}{r l}  H & 25533412 \quad 21433552 \\  \hline  D & 00000000 \quad 00000000 \\  & 00000000 \quad 00000000 \\  & 35533411 \quad 11433553 \\  \hline  B &   \end{array}  $				
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHE DU DR. J. R. TOUTOUAN AMERICAN DENTAL  
parodontiste - Implantologue  
Clinique Dentaire C D L C  
41, la Colline, Californie Casablanca  
55-05 22 78 76 96 - 05 22 78 44 44

# Clinique Dentaire LA COLLINE



Esthétique dentaire  
Implantologie  
Parodontologie  
Orthodontie  
Pédodontie  
Prothèse  
Blanchiment  
Soins  
Laser  
Radiologie  
Scanner

05/06/23  
Casablanca le :

**CHEDDADI OUFAE**

AUGMENTIN (1 g)  
1 Sachet \*2/j pdt 7 jrs

168,20

BUCCOTHYMOL ( BB )  
en rinçage buccale 3\*/j pdt 7j

18,90

PARODONTAX ( gel )  
3\*/j pdt 7j

65,00

252,10



**PHARMACIE DE LA COLLINE**  
Sur parking CARREFOUR Sidi Mâarouf (ancien Makro)  
Casablanca - Tel: 05 22 33 59 53  
Fax: 05 22 33 59 77 / 05 22 33 59 53  
Mobile: 06 62 12 38 18  
N.C. 266953 - P.t: 266340 - I.P: 266340 - C.I.S.S: 606340  
CE: 000462 - N°10044 - E-mail: pharmacie2011@hotmail.fr

Dr Fouad AHERRAKI  
Parodontiste - Implantologue  
Clinique Dentaire CDLC  
441, la Colline, Californie Casablanca  
Tél: 05 22 78 76 96 - 05 22 78 44 44



18,90



📞 : 05 22 78 76 96 / 05 22 78 44 44 , 📩 : info@cdlc.ma 🌐 : www.cdlc.ma

📍 : 441 La Colline, Californie Sidi Mâarouf Casablanca (à Côté de Inwi Siège)

🌐 📱 📲 Clinique Dentaire La Colline



Esthétique dentaire

Implantologie

Parodontologie

Orthodontie

Pédodontie

Prothèse

Blanchiment

Soins

Laser

Radiologie

Dr CHEDDADI OUFAE

Casablanca le : .....  
**05/06/2023**

## **FACTURE**

ACTES	Dent(s)	Montant
CONSULTATION		200
CONE BEAM	37	1000
DETARTRAGE		600
<b>TOTAL</b>		<b>1 800,00 DH</b>

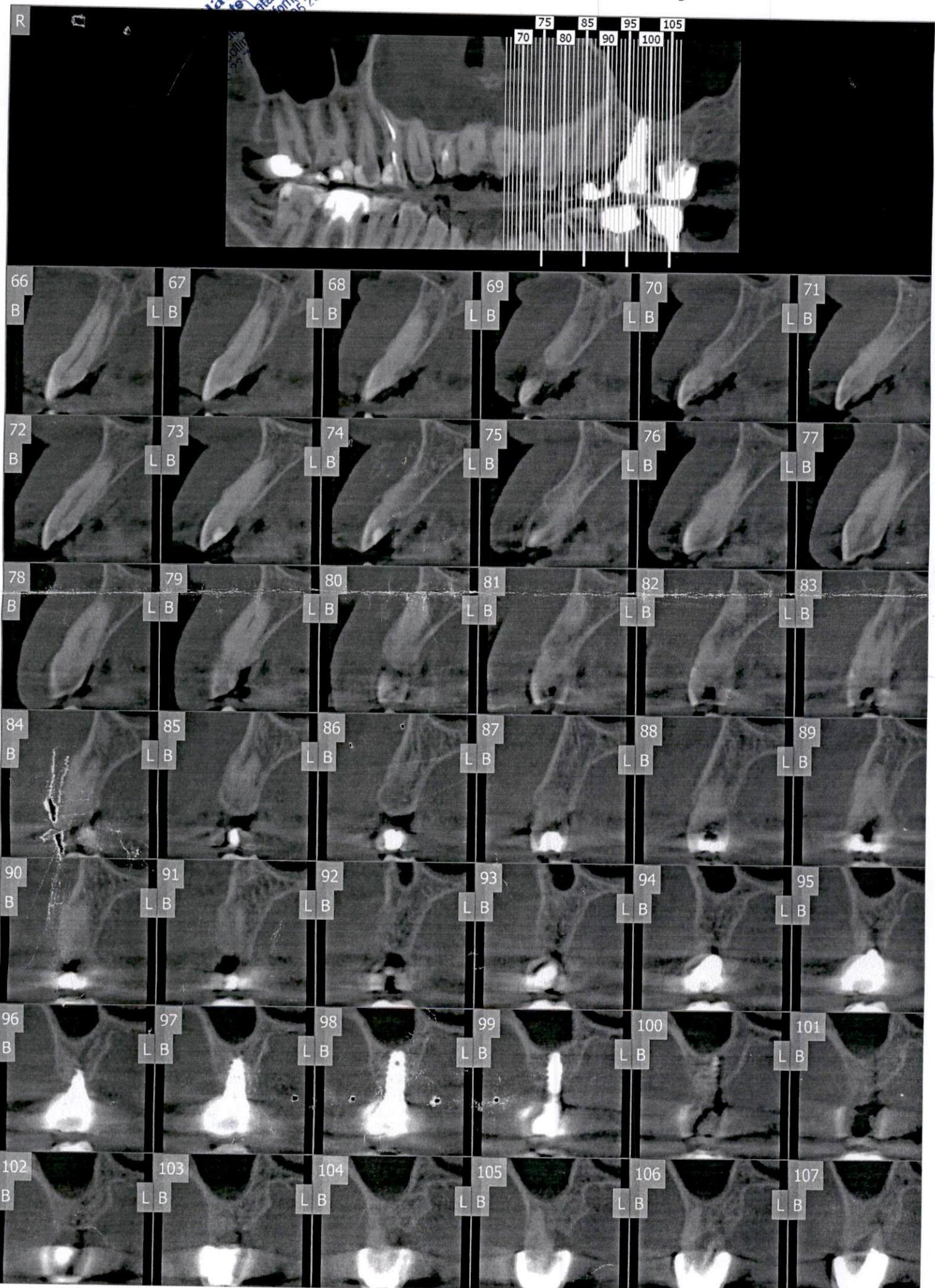
Dr Fouad AHERRAKI  
Parodontiste - Implantologue  
Clinique Dentaire C D L C  
41, la Colline, Californie Casablanca  
05 22 78 76 96 - 05 22 78 44 44

patente : 36167729 / Identification fiscal : 18779511 / N° d'Afiliation : 4816205 / N°ICE 001707986000021

📞 : 05 22 78 76 96 / 05 22 78 44 44 , 📩 : info@cdlc.ma 🌐 : www.cdlc.ma

📍 : 441 La Colline, Californie Sidi Mâarouf Casablanca (à Côté de Inwi Siège)

🌐 📱 📱 Clinique Dentaire La Colline





Esthétique dentaire  
Implantologie  
Parodontologie  
Orthodontie  
Pédodontie  
Prothèse  
Blanchiment  
Soins  
Laser  
Radiologie  
Scanner

Dr Fouad AHERRAKI  
Parodontiste - Implantologue  
Clinique Dentaire CDLC  
441, la Colline, Californie Casablanca  
Tél: 05 22 78 76 96 - 05 22 78 44 44

## CHEDDADI OUFAE

### Compte Rendu de la Radio Cone Beam

- Légère élargissement desmodontal généralisé
- Corticale sinusienne homogène
- Intégrité des ATM
- Intégrité du NDI
- Légère résorption osseuse crétale

Dr Fouad AHERRAKI  
Parodontiste - Implantologue  
Clinique Dentaire CDLC  
441, la Colline, Californie Casablanca  
Tél: 05 22 78 76 96 - 05 22 78 44 44