

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 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



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

Déclaration de Maladie

M22- 0057123

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01669

Société : R.A.M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MME ESSARI Fatima

Date de naissance : 25/12/57

Adresse : Hassan 1er

Tél. : 0622491816

Total des frais engagés :

6994,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur en Médecine Dentaire

CHIRURGIEN DENTISTE

Spécialiste en chirurgie buccale

Implant, Prothèse Esthétique

Tél: 0522 23 74 99 - 0522 25 26 83

Gsm: 06 61 14 22 61

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/02/2023

Nom et prénom du malade : ESSARI Fatima

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Soins et prothèse dentaire

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) :

Le : 13/06/2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant l'exécution des Actes
28.2.23	CONS		gratuit	Dr ABDESSAMAD MOKSSE Docteur en Médecine Dentaire CHIRURGIEN DENTISTE Spécialiste en chirurgie buccale Implant - Para - Esthétique Tél: 0522 23 74 99 - 0522 25 26 82 Gsm: 06 61 14 22 61

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacia ou du Fabricant Date Montant de la Facture

08/05/2023 124.40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

28/2/23 Analyse 200.4

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

46 Trob D40
47 Trob D40

Coefficient DES TRAVAUX

D80

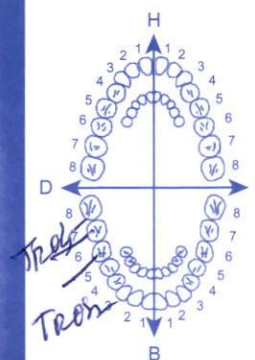
MONTANTS DES SOINS

1600.00

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

28/2/23



Arrivée le 28/2/23
des soins à la
Somme de
17.16 Six cent dix-sept

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

Coefficient DES TRAVAUX

D360

MONTANTS DES SOINS

5000.00

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

réfais les Trob -
de la 46 et 47 et
ne faire la 46 et
47 -

DATE DU DEVIS

28.2.23

DATE DE

12/6/23

Dr ABDESSAMAD MOKSSE
Docteur en Médecine Dentaire
CHIRURGIEN DENTISTE
Spécialiste en chirurgie buccale
Implant - Para - Esthétique
Tél: 0522 23 74 99 - 0522 25 26 82
Gsm: 06 61 14 22 61

VISÉ ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr ABDESSAMAD MOKSSE
Docteur en Médecine Dentaire
CHIRURGIEN DENTISTE
Spécialiste en chirurgie buccale
Implant - Para - Esthétique
Tél: 0522 23 74 99 - 0522 25 26 82
Gsm: 06 61 14 22 61

Dr Abdessamad MOKSSITE

Chirurgie buccale, Implantologie, Parodontologie,
Orthodontie, Dentisterie esthétique.
GSM: 06 61 14 22 61
Cabinet: 05 22 25 26 83 Fax: /23 25 70
Mail: cabinetmokssite@gmail.com



Casa le 815123.

7^{me} Essari Fatima.

PPV: 55,00 DH
LOT: 651308
PER: 11/24

55,00

Amoxil: cpl.

1cp 2x5

55,00

Surgam: c

1cp 2x5

14,00

PPV: 14 DH 00
PER: 07/26
LOT: M549

SURGAM 200MG
CP SEC 820
P.P.V: 55 DH 40
LOT: ZZE009
PER: 10/2025
118000 060857



Dr. BENNIS Zineb
PHARMACIE YACCOUB EL MANSOUR
63 - 65 Bd. Yaacoub El Mansour
Tél.: 0522 25 52 04 - Casablanca



M. D. : cplg.

1cp toutes les 6 heures En cas de douleurs -

124,40

Dr ABDESSAMAD MOKSSITE
Docteur en Médecine Dentaire
CHIRURGIEN DENTISTE
Spécialiste en chirurgie buccale
Implant - Péro - Esthétique
Tél: 0522 23 74 99 - 0522 25 26 83
Gsm: 06 61 14 22 61

IF: 40804505 TP: 35802748 ICE: 00180788000074 INP: 094012226

104 Bd Yaacoub el Mansour résidence el Wafaa Maarif 20370 Casablanca.

RADIOLOGIE SOCRATE

FACTURE N°00303/23

CASA LE 28.02.23

Nom & prénom : ESSARI FATIMA

Examens	Prix
Rx panoramique	200.00
TOTAL :	200.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Deux cent dirhams.

Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine-Résidence ANFA
Casa.0522.25.73.13-0522.25.75.05 Patente:35803986 TVA. 817743
R.C. 79363 I.F. 01003328 CNSS:2626036 ICE : 001321320000087

RADIOLOGIE SOCRATE
Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine Rés Anfa 1 - Casa
0522 25 73 13 - 0522 25 75 05



الفحص بالأشعة سقراط RADIOLOGIE SOCRATE

الدكتور محمد بلقاضي العباسي
Dr. Mohammed BELCADI ABASSI

الدكتور جمال بناني
Dr. Jamal BENNANI

Casablanca, le : 28/02/23

NOM : ESSARI
PRENOM : FATIMA
MEDECIN TAIRANT : DR. MOKSSITE A.

Panoramique dentaire

- Pour bilan dentaire .
- Absence de granulome apical ou de kyste radiculaire.
- Absence de lésion osseuse focale.

CONFRATERNELLEMENT

DR.J. BENNANI

RADIOLOGIE SOCRATE
Angle Bd. Brahim Roudani qui
Nassih Eddine 105 Anfa 1, Casablanca
Tél.: 0522 25 73 13 - 0522 25 75 15
Dr. J. BENNANI
Radiologue

Dr Abdessamad MOKSSITE

Chirurgie buccale, Implantologie, Parodontologie,
Orthodontie, Dentisterie esthétique.

GSM: 06 61 14 22 61

Cabinet: 05 22 25 26 83 Fax: /23 25 70

Mail: cabinetmokssite@gmail.com



M^{me} Essari Fatima

Casa le 28/2/23.

R(x) Panoramique + C.D.

Dr ABDESSAMAD MOKSSITE
Docteur en Médecine Dentaire
CHIRURGIEN DENTISTE
Spécialiste en chirurgie buccale
Implant - Para - Esthétique
Tél: 0522 25 74 99 0522 25 25 70
Gsm: 06 61 14 22 61

RADIOLOGIE DENTAIRE
Angele Bd Brahim Roudani Rue
Ezzine Elme Rks Anta 1 - Casablanca
Tél: 0522 25 75 19 - 0522 25 15 16

IE: 40894805 TP: 35802749 ICE: 00180786000074 INP: 094012226

104 Bd Yaacoub el Mansour résidence al Wafaa Maarif 20370 Casablanca.

© 2009 ACS 2009

Ex: 1001
S: 1001
In: 1001-C

DT

PAN RAMIQUE
STATE

RADIOLOGIE SOCRATE
ESSARI FATIMA

28/02/2009
11h45

WWW
WE

ESSARI FATIMA

N° Dossier: 151544
N° Dossier externe: ACC-01669/02-03-23
Type de dossier: DENTAIRE
Bénéficiaire: ESSARI FATIMA
Situation: Notifié
Sous-situation: ---
Date de début: 02-03-2023
Date de fin:
Date de saisie: 02-03-2023
Événement:

Commentaires pour l'édition

Ajout

Commentaires existants [↑]

Date	Type	Commentaire
06-03-2023	Manuel	ACC D70 +D360 REBIO+OBT 46+47 ET RE 2 CCM 46 +47 S/R RX APRES DR MOKSSITE

NOTE D'HONORAIRES

Nom et prénom de médecin dentiste : Dr MOKSSITE Abdessamad

Adresse : 104 Bd Yacoub El Mansour Maarif 20370 Casablanca

N de l'INPE : 094012226

N de l'ICE : 001850786000074

N de l'IF : 40804505

NOM et prénom : M^{lle} Essavi Fatima

Date : 12 / 6 / 2023

FA-23-5-286

Dents traitées	Valeur clé	Date des actes	Lettre clé + cotation NGAP	Valeur clé	Montant	Signature et cachet
46	TRD5	28/12/23		D40	800	
47	TRD5	28/12/23		D40	800	
46	CCM	12/6/23		D360	5000	
47	CCM	12/6/23				

Montant global : Six Mille Six cent DH

Mode de paiement : ☒ Espèce ☐ Chèque

Signature et cachet :

Dr ABDESSAMAD MOKSSITE
Docteur en Médecine Dentaire
CHIRURGIEN DENTISTE
Spécialiste en :
Implant - Paro - Esthétique
Tél: 0522 25 25 82
Cell: 06 61 14 22 61

Docteur A. Mokssite

Docteur en Médecine Dentaire

CHIRURGIEN DENTISTE

Diplômé de la faculté de Médecine dentaire

de MONASTIR Spécialiste

Spécialiste en Chirurgie buccal-paro - implant - esthétique

Tél : 05 22 25 26 83 / Fax : 05 22 23 25 70

Gsm : 06 61 14 22 61



الدكتور عبد الصمد مقسط

اختصاصي في جراحة الفم والأسنان

خريج كلية طب الأسنان بالمنستير

اختصاصي في

جراحة الفم واللثة - زرع - تجميل

الهاتف : 05 22 25 26 83 / الفاكس : 05 22 23 25 70

E-mail : abdoudent56@yahoo.fr

المحمول : 0661142261

Casa : Le 12/6/23

Dr ESSARI Fatemeh

Rx Agus
Prothèse 46 47



Rx Avant prothèse
et Agus TR 5
46 47



Dr ABDESSAMIR MOKSSITE
Docteur en Médecine Dentaire
CHIRURGIEN DENTISTE
Spécialiste en Chirurgie buccal-paro
Implant - Esthétique
Tél: 0522 23 26 83 - 0522 25 26 83
Gsm: 06 61 14 22 61