

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.

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



Déclaration de Maladie

M23-0019413

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1002 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : AJAL OTMANE
Date de naissance : 1948
Adresse : 95 RUE OUSOUANE ASTI WAY RAHAT CAS
Tél. : 0612533331 Total des frais engagés : 881,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ABBASSI Med Kamal
76, Bd Abdelmoumen Rés Koutoubia
Appt 54 - Casablanca
Tél: 0522 99 33 94 / 0522 99 48 07
Gsm: 0663 05 23 09

Date de consultation : 28/08/2023
Nom et prénom du malade : Aja Otmane Age:
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Consult. tri
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 : CASABLANCA Le : 28/08/23
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]


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 le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

	28/08/23	431,60
--	----------	--------

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	P C	I M	I V	

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	
	28.08.23	Consultation		Coefficient DES TRAVAUX Dis
		Radio Periapic		MONTANTS DES SOINS 450,00
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION 28.08.23

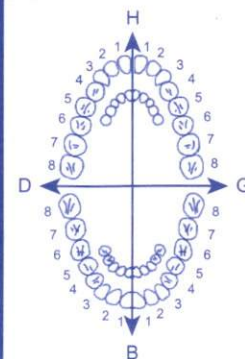
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CENTRE DENTAIRES
 Dr. ABBASSI Med Kamal
 76, Bd Abdelmoumen, 20000
 Appt 54 - Casablanca
 Tel: 0522 99 33 94 / 0522 99 48 07
 Gsm: 6663 05 23 09

Centre dentaire Abbassi Med Kamal

Dr. Med Kamal ABBASSI Chirurgien Dentiste
Spécialiste En Orthodontie Adulte et Enfant
Soins Prodigués au Centre

- Soins et Esthétique Dentaire
- Orthodontie Invisalign
- Blanchiment

- Prothèse
- Parodontie
- Implantologie

Casablanca, le 06/09/2023

Contre rendu

Le patient AJAL OTMANE à été reçus au centre dentaire en consultation et a bénéficié

Extraction : 18 le 01-09-2023

Extraction : $\sqrt{13}$ le 31-08-2023

Extraction : $\sqrt{23}$ le 30-08-2023

Extraction : $\sqrt{24}$ le 29-08-2023

Extraction : $\sqrt{35}$ le 05-09-2023

Extraction : 37 le 06-09-2023

Extraction : $\sqrt{45}$ le 02-09-2023

Dr. Mohammed Kamal ABBASSI
ORTHODONTISIE
Spécialiste en orthopédie Dento-Faciale
(enfant & adulte)
76, Bd. Abdelmoumen Rés. la Koutoubia App. 54
Tél: 05 22 99 33 94 05 22 99 48 07
Gsm : 06 63 05 23 09 Casablanca

Ce document a été délivré au patient pour valoir
ce que de droit.

📍 76, Bd Abdelmoumen - Résidence la Koutoubia - App. 54 - Casablanca ☎ 05 22 99 33 94 - 05 22 99 48 07

📞 06 63 44 92 78 📱 Centre Dentaire Abbassi Med Kamal 📧 Centredentaire.abbassimedkamal

📧 contactcdabbassi.k@gmail.com 🌐 www.drabbassikamal.ma 📺 Dr Abbassi Med Kamal

Centre dentaire Abbassi Med Kamal

Dr. Med Kamal ABBASSI Chirurgien Dentiste
Spécialiste En Orthodontie Adulte et Enfant
Soins Prodigués au Centre

- Soins et Esthétique Dentaire
- Orthodontie Invisalign
- Blanchiment

- Prothèse
- Parodontie
- Implantologie

Casablanca, le 14/09/2023

Contre rendu

Cher confrère

Nous avons reçus le patient AJAL OTHMANE pour une
mise en état de la cavité buccale :

Il a pu bénéficier des actes suivants afin d'enlever tout
foyer infectieux :

Détartrage et Curtage de la gencive

Extraction : 18

Extraction : √13

Extraction : √23

Extraction : √24

Extraction : √35

Extraction : 37

Extraction : √45

Dr. Mohammed Kamal ABBASSI
ORTHODONTISTE
Spécialiste en orthopédie Dento-Faciale
(enf. aut. & adulte)
76, Bd. Abdelmoumen - Résidence la Koutoubia - App. 54
Tél: 0522 99 33 94 - 0522 99 48 07
Gsm: 06 63 05 23 09 Casablanca



مصحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء - Clinique "Californie"

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

25/08/2023

Cher confrère

Je vous adresse Mr AJAL OTMANE, âgé de 75 ans, Diabétique, Coronarien, allergique et qui est prévu pour un remplacement volontaire car il y a un gros lentisme à réaliser sous le plus bref délai.

Cordialement

Docteur A. AMINE
Anesthésie-Réanimation

545, شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545, Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55 - الهاتف : 0522 50 76 98

الموقع الإلكتروني : www.cliniquecalifornie.net - العنوان الإلكتروني : cliniquecalifornie@gmail.com - E-mail :

Centre dentaire Abbassi Med Kamal

Dr. Med Kamal ABBASSI Chirurgien Dentiste
Spécialiste En Orthodontie Adulte et Enfant
Soins Prodigués au Centre

- Soins et Esthétique Dentaire
- Orthodontie Invisalign
- Blanchiment

- Prothèse
- Parodontie
- Implantologie

Casablanca, le 28/08/2023.....

AJAL OTMANE

FACTURE DE SOINS DENTAIRES

Facture N°000459/2023

CONSULTATION : 200.00

Radio panoramique D15 :250.00dh

Total : 450.00

Quatre Cent Cinquante dirhams

Patente: 3477120
INP: 000012507
ICE: 001260330000046
IF: 42500038

CENTRE DENTAIRE ABBASSI MED KAMAL
DR. ABBASSI MED KAMAL
76, Bd Abdelmoumen des Koutoubia
App. 54 - Casablanca
Tél: 0522 99 33 94 / 0522 99 48 07
Gsm: 0663 05 23 09

76, Bd Abdelmoumen - Résidence la Koutoubia - App. 54 - Casablanca ☎ 05 22 99 33 94 - 05 22 99 48 07

📞 06 63 44 92 78 📱 Centre Dentaire Abbassi Med Kamal 📧 Centredentaire.abbassimedkamal

📧 contactcdabbassi.k@gmail.com 🌐 www.drabbassikamal.ma 📺 Dr Abbassi Med Kamal

Centre dentaire Abbassi Med Kamal

Dr. Med Kamal ABBASSI Chirurgien Dentiste
Spécialiste En Orthodontie Adulte et Enfant
Soins Prodigués au Centre

- Soins et Esthétique Dentaire
- Orthodontie Invisalign
- Blanchiment

- Prothèse
- Parodontie
- Implantologie

Casablanca, le 28/08/2023

103,60

1/ amoxil 1g

3 comprimés 1h avant l'acte puis 1 cp 2 fois par jour

pendant 7 j

2/ lovenox (0.6ml) (inj)

164,00 x2

u 31,60

S.V

S.V

PHARMACIE AL AMANA
Mme Alami Soumni Samira
Docteur en Pharmacie
13 Rue Annanis Beausejou
Casablanca Tél: 05 22 39 09 70

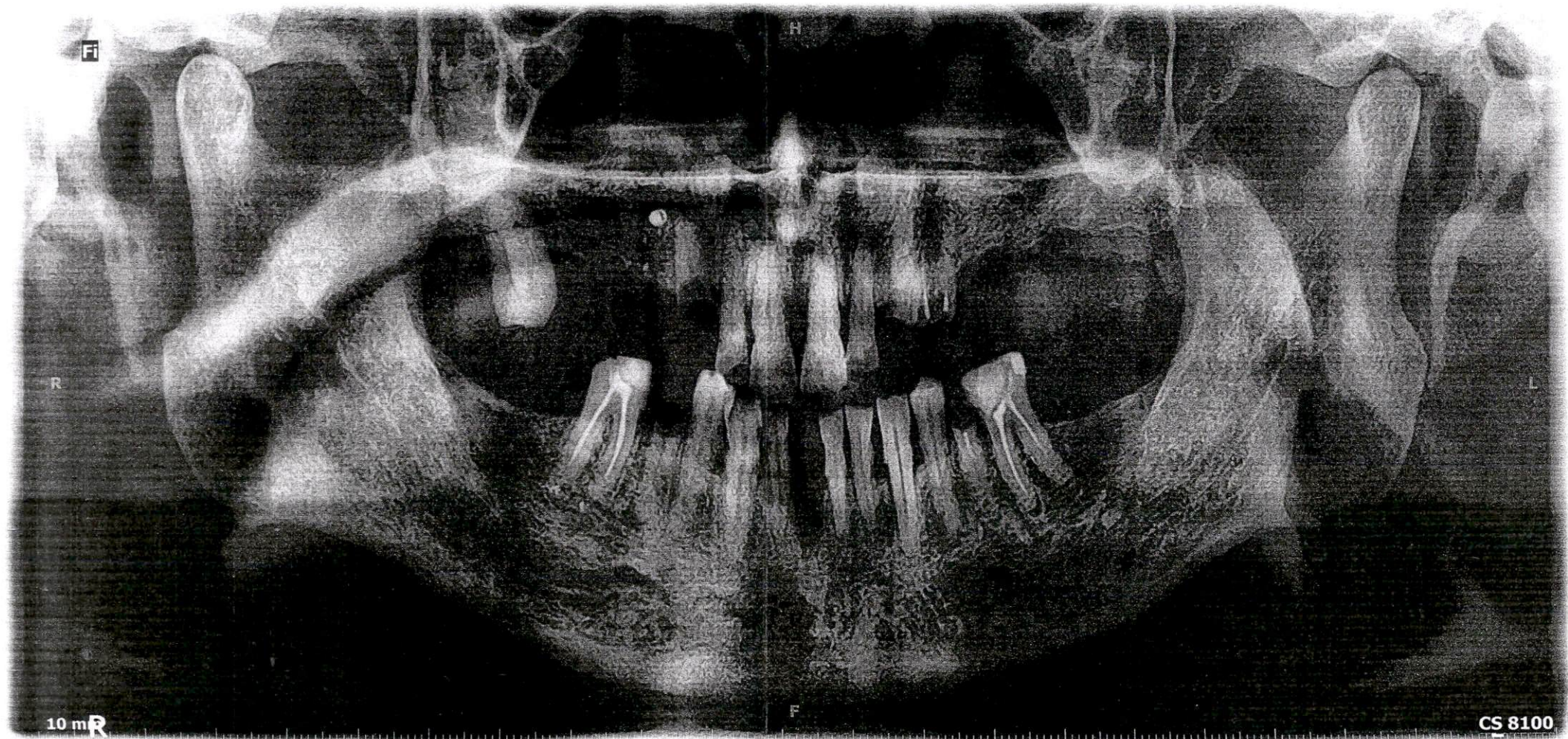
Centre Dentaire Abbassi Med Kamal
Dr. Med Kamal ABBASSI
Rég. Méd. 54 - Casablanca
Tél: 06 63 44 92 78 / 05 22 99 48 07
Fax: 06 63 44 92 78

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 6000ulantixa inj b2
P.P.V: 164,00 DH
6 118001 080458

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 6000ulantixa inj b2
P.P.V: 164,00 DH
6 118001 080458

AMOXIL 1g
24 comprimés dispersibles
6 118000 160045

RPV : 103,60 DH
LOT : 650870
PER : 11 / 24



2023-08-28

1198, 1198

73 KV

10,00 mA

10,78 s

102 mGy.cm²

Fi

ajal otmane
CS Imaging v8.0.5

CENTRE DENTAIRE
Dr. ABBASSI Med Kamal
76, Bd Abdelmoumen Rés Kamal
Appt 54 - Casablanca
Tel: 0522 99 33 94 / 0522 99 48 00
Gsm: 0663 05 23 09