

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.

M23-0019413
A5629

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 des Journaux ASIJ 1149 Rabat Casablanca

Tél. : 061 253331 Total des frais engagés : 881,60 Dhs

Cadre réservé au 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 : Ajal otmane Age :

Lien de parenté : frère Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Consultation

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 : CSA Le : 28/08/2023

Signature de l'adhérent(e) : J. leu

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 |
|---|----------|-----------------------|
|  PHARMACIE D'AMANIA Mme Aïatouni Samira Pharmacien 13 Rue d'Apparis Beausejour Casablanca Tél: 05 22 39 00 90 2003458 | 28/08/23 | 431,60 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|---|------|-----------------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

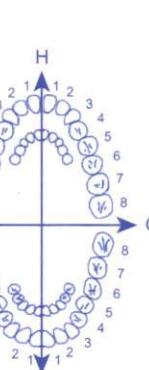
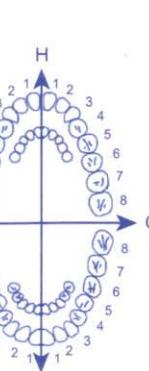
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|-------------------------|----------|----------|---|----------|----------|---|----------|----------|---|----------|----------|-------------------------|
|  | 28.08.23 | CONSULTATION | COEFFICIENT DES TRAVAUX | | | | | | | | | | | | |
| | | Radio Pénaéique | MONTANTS DES SOINS | | | | | | | | | | | | |
| | | DEBUT D'EXECUTION | 450,- | | | | | | | | | | | | |
| | | FIN D'EXECUTION | 28.08.23 | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | | | | | | | | | | |
|  | <table border="0"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> | | H | 25533412 | 21433552 | D | 00000000 | 00000000 | B | 00000000 | 00000000 | G | 35533411 | 11433553 | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | H | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | |
| D | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | |
| B | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | |
| G | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | MONTANTS DES SOINS | | | | | | | | | | | | |
| | | | DATE DU DEVIS | | | | | | | | | | | | |
| | | | DATE DE L'EXECUTION | | | | | | | | | | | | |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS Centre Dr. Dr. ABBASSI Med. Khalil 76, Bd Abdelmoumen les Rosiers Appt 54 - Casablanca Tel: 0522 99 33 94 / 0522 99 48 07 | | | | | | | | | | | | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

CENTRE DLN
Dr ABBASSI Med Kamal
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION
76 Bd Abdelmoumen RES ROU
Appt 54 - Casablanca
Tél: 0522 99 33 94 / 0522 99 48 07
Gsm: 0663 05 23 09

Centre dentaire Abbassi Med Kamal

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

- Soins et Esthétique Dentaire
- Orthodontie Invisalign
- Blanchiment

- Prothèse
- Parodontie
- Implantologie

06/09/2023

Casablanca, le

Contre rendu

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

Extraction : 18 le 01-09-2023

Extraction : √13 le 31-08-2023

Extraction : √23 le 30-08-2023

Extraction : √24 le 29-08-2023

Extraction : √35 le 05-09-2023

Extraction : 37 le 06-09-2023

Extraction : √45 le 02-09-2023

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



📍 76, Bd Abdelloumen - 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

✉️ contactdabbassi.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

14/09/2023

Casablanca, le

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
Spécialiste ORTHODONTISTE
Spécialiste en orthopédie Dentofaciale
76, Bd. Abdelloumen (enfant & adulte) Résidence la Koutoubia Appt. 54
Tel: 0522 99 33 94 - 0522 99 48 07
Gsm : 06 63 05 23 09 Casablanca

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

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

 contactdabbassi.k@gmail.com  www.drabbassikamal.ma  Dr Abbassi Med Kamal



مصحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24/24 ساعة

25/07/2023

Chir confirme

Je vous adresse Mr AJAL OT MANE, âgé de 75 ans. Diabétique, coronarien, allergique et qui est passé pour un remplacement valvulaire cardiaque; pour sonis lentes a réalisé sous le plus bref délai.

Confirme en clair

Dr A. ABBADINE
Anesthésie Réanimation

545 ، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

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

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

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: 0012507
ICE: 0012507
IF: A2500038

CENTRE DENTAIRE ABBASSI MED KAMAL
Dr. ABBASSI MED KAMAL
76 Bd Abdelmoumen Résidence la Koutoubia
Appt 54 Casablanca
Tél: 0522 99 33 94 / 0522 99 48 07
Gsm: 0663 03 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

contactdabbassi.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

131,60

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

CENTRE DENTAIRE ABBASSI MED KAMAL
Bd Abdelmoumen Rés Koutoubia
Tél: 05 22 39 94 / 05 22 99 48 07
Sm: 06 53 03 23 09

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 6000Uantixa Inj b2
P.P.V : 164,00 DH
6 118001 080456

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 6000Uantixa Inj b2
P.P.V : 164,00 DH
6 118001 080456

AMOXI 1g
24 comprimés disperables



6 118000 160045

PPV : 103,60 DH

LOT : 650870

PER : 11 / 24

76, Bd Abdelmoumen - Résidence la Koutoubia - App. 54 - Casablanca ☎ 05 22 39 94 / 05 22 99 48 07

06 63 44 92 78

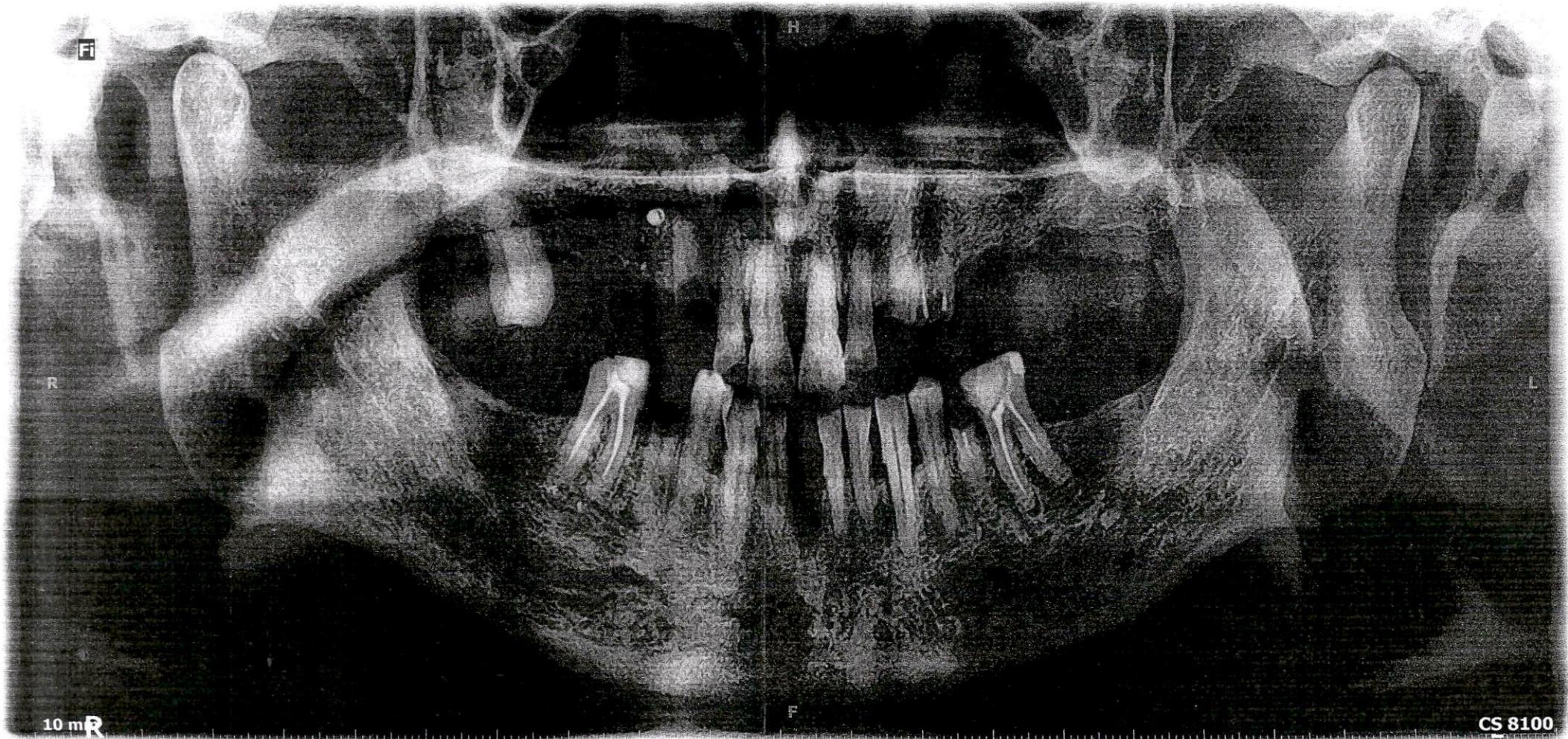
Centre Dentaire Abbassi Med Kamal

G

contactcdabbassi.k@gmail.com



www.drabbassikamal.ma Dr Abbassi Med Kamal



2023-08-28

1198, 1198

73 KV

10,00 mA

10,78 s

102 mGy.cm²

Fi

CS 8100

ajal otmane
CS Imaging v8.0.5

CENTRE DENTAIRE
Dr. ABBASSI Med Kamal
76, Bd Abdelmoumen Rés Koutoubie
Appt 54 - Casablanca
TEL: 0522 99 33 94 / 0522 99 48 66
GSM: 0663 05 22 09