

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.

M22- 0048098

Optique 178220 Autres

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5675 Société : RAM PNC

Actif Pensionné(e) Autre : Retraité

Nom & Prénom : AZIZI FATIHA

Date de naissance : 19-01-1959

Adresse : 62 Bd Sidi ABDERRAHMANE

AJMT 8 - 3^e Etage Beauséjour - CASABLANCA

Tél. : 0661645338 Total des frais engagés : 623,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/09/2023

Nom et prénom du malade : Ame AZIZI Fatiha Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Extraction 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 : CASABLANCA Le : 10/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :



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 Laboratoire	Date	Montant de la Facture
CACIF DE L'AEROPORT AMNAT AL IRIGHI Sidi Abderrahmane 22-09-2011 22-09-2011	07/09/23	223.60

~~6~~ ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	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
		38 extraction dentaire.	COEFFICIENT DES TRAVAUX
		<i>Mr. Adh HOUEM Chirurgien Dentiste 21, Bd. de l'Alouette Casa Tunis - 2035 - Tel. 52 58 81 14</i>	MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			71912023
			FIN D'EXECUTION
			719123

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a 10x10 grid of circles, each containing a number from 1 to 8. The grid is bounded by a thick black border. Arrows point from the center of each circle to the centers of its four neighbors (top, bottom, left, right). The numbers are arranged as follows:

- Row 1: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
- Row 2: 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11
- Row 3: 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12
- Row 4: 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13
- Row 5: 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14
- Row 6: 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15
- Row 7: 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16
- Row 8: 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17
- Row 9: 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18
- Row 10: 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19

Arrows indicate movement from one circle to another. For example, circle 10 in the first row points to circles 2 and 3 in the second row. Circle 19 in the tenth row points to circles 1 and 2 in the first row. The grid is centered on a coordinate system with axes D (left) and G (right) pointing outwards, and H (up) and B (down) pointing inwards.

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Adil Houem

Spécialiste en Orthopédie Dento-Faciale
Enfants et Adultes

الدكتور عادل هوم

أخصائي في تقويم الأسنان
للكبار و الصغار

- Diplômé de la Faculté de Médecine Dentaire de Casablanca
- Ancien médecin militaire - Master en Orthodontie Esthétique
- Diplôme des Centres Internationaux des Sciences et Cliniques Orthodontiques (Brest)

- خريج كلية طب الأسنان بالدار البيضاء
- طبيب عسكري سابق - ماستر في تقويم الأسنان التجميلي
- خريج المراكز الدولية لعلوم و اكاليميكيا تقويم اعوجاج الأسنان بريست

Casablanca le:

21/9/2023

ame Azizi fatima

168.20

Augmentin (1g)

AUGMENTIN

1g/125 mg
Sachets

..... sachet(s) fois par jour à prendre de préférence au début des repas, pendant jours.

Lire attentivement la notice avant emploi.

كيس...مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال... يوم.

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPU: 168,20 DH
LOT: 650798
PER: 08/24

5540

Surgam (200mg)

14

3 pl

223.6.0

PER: 10/04/2026
LOT: 22360001

SURGAM 200MG

CP SEC 820

P.P.V: 55DH40

6 118000 060857

CHIRURGIE D'ANFA
IBRIGITTE
TERREMANNE
22 30 06 36
Boulevard Bir Anzaran 2ème étage
Mâarif - Casablanca
Tél: 0522 25 85 78 - Fax: 0522 55 15 55

Dr. Adil Houem
Chirurgien Dentiste
21, Bd Bir Anzaran - Casablanca
Tel: 0522 25 85 78 - Fax: 0522 55 15 55

Docteur Adil Houem

Spécialiste en Orthopédie Dento-Faciale
Enfants et Adultes

الدكتور عادل هوام

أخصائي في تقويم الأسنان
للكبار والصغار

- Diplômé de la Faculté de Médecine Dentaire de Casablanca
- Ancien médecin militaire - Master en Orthodontie Esthétique
- Diplôme des Centres Internationaux des Sciences et Cliniques Orthodontiques (Brest)

- ذريج كلية طب الأسنان بالدار البيضاء

- طبيب عسكري سابق - ماستر في تقويم الأسنان التجميلي

- ذريج المراكز الدولية لعلوم و كلينيكيا تقويم اعوجاج الأسنان ببریست

Casablanca le: 7/9/2023

ame AZizi fatih

Extraction dentaire

Facture

38€ + 510 -> 400 dh.

(quatre cent dirhams)

Dr. ADIL HOUEM
Chirurgien Dentiste
21, Bd. Bir Anzaran - Casablanca
Téléphone: +212 522 25 85 78
Email: contact@chronosmile.ma

Dr. Adil HOUEM
Chirurgien Dentiste
21, Bd. BIR Anfa - Casablanca
Tél: 0522 26 85 78 - Fax: 0522 98 01 61

Q'me Alizi fatika Rx de la 32. Avant

