

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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- 0020991

Optique 178292 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8580 Société : RAN

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : HAFAR SELOUA

Date de naissance : 03.03.00

Adresse : 12 Rue IELY 00.500

Tél. 0667 31 30 40 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27.7.2023

Nom et prénom du malade : Anas Ben Rania Age: 20 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Bois de lait

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 : 05/08/2023

Le : 10/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :



8

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

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 PROFESSOR DR AL MARAI Chirurgien Dentiste Al Marai Dentist et bd Abderrahmane et Tel	25/09/23	216 Rt panoramique	150,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. ZEMMERMAYER
11. Chirurgie- und
Zahnärztliche
Fakultät
Universität Regensburg
Telefon 0941/59127150

Dr ZEMMOURI MARRAKCHI

Meryam Saloua

CHIRURGIEN DENTISTE

Spécialiste

ODF - Soins - Chirurgie

Prothèse

Casablanca, le 27/7/2012



الدكتورة زموري المراكشي

مريم سلوى

طبيبة جراحة للأسنان

اختصاصية في علاج

جراحة وتقويم الأسنان

Assadi Romé

Le Ro des jardins

PROFESSEUR BAÏTE Mohamed
Chirurgien Dentiste
Al Maraj Centre angle Bd Anoual
et bd Abdelloumen, 3 ème étage N°41
Tél : 0522 86 55 86 / ZEMMOURI MARRAKCHI M.3
Chirurgien Dentiste
Bd. Zerkouni Résidence
Tarfaya - Casablanca
Tél : 0522 29 59 127 75.06

Tél: 05 22 27 29 59 - 06 15 74 83 20
11, Boulevard Zerkouni, Résidence Tarfaya, 6ème Etage, Appt 18 - Casablanca

0667313040

ARROCHDI RANIA

Professeur BAITE Mohamed

Chirurgien dentiste

- Ancien enseignant de la faculté de médecine de Casablanca
- Docteur en Médecine dentaire
- Certificat de biophysique des radiations et imagerie médicales Paris V
- Certificat d'études supérieures de technologie des matériaux employés en art dentaire Paris VII
- Diplôme universitaire de radiologie maxillo faciale Paris X
- Certificat d'études supérieures d'orthopédie dento facial Paris VII
- Diplôme d'implantologie oral DGZI GBOI German Board of oral implantologie Jordanie
- INPE:09.402.75.47/ ICE : 001668421000015/N° Patente : 36362364/IF :144498/n° CNSS:4157378

Casablanca le 05/08/2023

Facture

ARROCHDI RANIA

RADIOGRAPHIE PANORAMIQUE

Z16

Montant des honoraires

150Dhs



AL Miaraj centre 301, Angle Bd Abdelmoumen & Bd Anoual 3ème étage n°41 Casablanca
Tel: 05 22 86 59 86
Mail: centredrbaite@gmail.com

Professeur BAITE Mohamed

Chirurgien dentiste

- Ancien enseignant de la faculté de médecine de Casablanca
- Docteur en Médecine dentaire
- Certificat de biophysique des radiations et imagerie médicales Paris V
- Certificat d'études supérieures de technologie des matériaux employés en art dentaire Paris VII
- Diplôme universitaire de radiologie maxillo faciale Paris X
- Certificat d'études supérieures d'orthopédie dento facial Paris VII
- Diplôme d'implantologie oral DGZI GBOI German Board of oral implantologie Jordanie
- INPE:09.402.75.47/ ICE : 001668421000015/N° Patente : 36362364/IF :144498/n° CNSS:4157378

Casablanca le 05/08/2023

COMPTE RENDU DE LA RADIO PANORAMIQUE

ARROCHDI RANIA

- 38 enclavée en position oblique, les apex des racines de 38 se projettent sur le trajet du nerf alvéolaire inférieur gauche.
- 48 enclavée en position oblique, les apex des racines de 48 se projettent sur le trajet du nerf alvéolaire inférieur droit.
- 18 enclavée en position verticale.
- 28 enclavée en position verticale.
- Absence de pathologie des bases osseuses.



AL Miaraj centre 301, Angle Bd Abdelmoumen & Bd Anoual 3ème étage n°41 Casablanca
Tel: 05 22 86 59 86
Mail: centredrbaite@gmail.com

CASABLANCA LE 27/7/12

NOTE D' HONORAIRES

Docteur ZEMMOURI Marrakchi Meryam Saloua

Chirurgien dentiste

N° de L'INP 094012465

N° de L'ICE 001939171000073

N° de L'IF 42000125

Nom et prénom Patient Airochdi Reme

أسنان المعالجة Dents traitées	رمز العمليات Valeur clé	تاريخ العمليات Date des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأسنان Signature et cachet dentiste
46	D702	21/7/12	011 caples D15	600	600	<i>MARRAKCHI M. Chirurgien Dentiste Tarfaya Casablanca 11 Bd Zerkouni Résidence 27/7/12 14:14:00</i>
45	D702	21/7/12	011 caples D15	600	600	
44	D702	27/7/12	011 caples D15	600	600	
47	D702	27/7/12	011 caples D15	600	600	

Montant global
Mode de paiement

espèces

2400
chèque

Signature et cachet

*DR ZEMMOURI MARRAKCHI
Chirurgien Dentiste
11 Bd Zerkouni Résidence
Tarfaya Casablanca
27/7/12 14:14:00*

CENTRE RADILOGIE DENTAIRE PR BAITE

