

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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- 0050120

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4745

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Joudat Mustapha

Date de naissance : 06/09/1950

Adresse : 38 rue 90 Hay Mly Abdellah

Tél. : 0662873711

Total des frais engagés : 564,10

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. YASMINE Fatima Ezzahra
Médecin Dentiste Spécialisée
170, Bd. TAHA, 2ème Etage Hay Moulay Abdallah
Ain Chock - Casablanca
Tél : 0522 50 57 42

Date de consultation : 06/10/2023

Nom et prénom du malade : Joudat Mustapha

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Fracture

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 : 06/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
A M P C I M I V

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 :

Veillez 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

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F

PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

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

[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

Dr. YASMINE Fatima Ezzahra
Médecin Dentiste Spécialisée
470, Bd. TAZA, 2ème Etage Hay Moulay Abdellah
Alm Chock - Casablanca
Tél : 0522 50 57 42

Dr. YASMINE Fatima Ezzahra

Chirurgienne dentiste-Orthodontiste

Lauréat de la Faculté de Médecine

Dentaire Casablanca

Diplôme universitaire en orthodontie
et orthopédie dento-faciale

Soins-Orthodontie-Chirurgie buccale

Parodontologie-implantologie-Pédodontie

Prothèse-Esthétique du sourire

Blanchiment-Radiologie



د. ياسمين فاطمة الزهراء

طبيبة جراحة للأسنان
أخصائية في تقويم إعوجاج الأسنان والفكين
خريجة كلية طب الأسنان الدار البيضاء
دبلوم جامعي في تقويم إعوجاج
الأسنان والفكين
علاج الأسنان واللثة
تقويم إعوجاج الأسنان والفك
الجراحة - الزراعة - تعويض الأسنان
تجميل و تبييض الأسنان - أشعة

Fatima
Ordonnance

Casablanca le : 06/07/23 : الدار البيضاء في :

Fatima
M. Toubert

Acte

Relevant

500 00 000

extracteur 40

Relevant total cinq cent dix heures

Dr. YASMINE Fatima Ezzahra
Médecin Dentiste Spécialisée
170, Bd. TAZA 2^{ème} étage Hay Moulay Abdellah
Ain Chock - Casablanca
Tél : 0522 50 57 42

JOUDAT Mustapha M22-0050120



11/10/2023

Nom : JOUDAT Mustapha Sexe : Homme
Date de naissance : 06/09/1951 Âge : 72Y

Dr. YASMINE Fatima Ezzahra
Médecin Dentiste Spécialisée
170, Bd. TAZA, 2^{ème} étage Hay Moulay Abdelilah
Ain Chock - Casablanca
Tel: 0522 50 57 42



0[kVp] 0[mA] 0,000 dGyCm²[DAP] Capteur IO. 48 11/10/2023

Dr. YASMINE Fatima Ezzahra

Chirurgienne dentiste-Orthodontiste
Lauréat de la Faculté de Médecine
Dentaire Casablanca
• Diplôme universitaire en orthodontie
et orthopédie dento-faciale
Soins-Orthodontie-Chirurgie buccale
Parodontologie-implantologie-Pédodontie
Prothèse-Esthétique du sourire
Blanchiment-Radiologie



د. ياسمين فاطمة الزهراء

طبيبة جراحة للأسنان
أخصائية في تقويم إعوجاج الأسنان والفكين
خريجة كلية طب الأسنان الدار البيضاء
دبلوم جامعي في تقويم إعوجاج
الأسنان والفكين
علاج الأسنان واللثة
تقويم إعوجاج الأسنان والفك
الجراحة - الزراعة - تعويض الأسنان
تجميل وتبييض الأسنان - أشعة

Ordonnance

Casablanca le : 06/10/2023 : الدار البيضاء في

Dr TOODAT Mustapha

6410

Neomax 18mg



الإرشادات
كيفية الإ
ologie et

NEOMOX®

6118 000 190622



up 26 fdt 26

Dr. YASMINE Fatima Ezzahra
Médecin Dentiste Spécialisée
170, Bd. TAZA, 2^{ème} Etage Hay Moulay Abdellah
Ain Chock - Casablanca
Tél: 0522 50 57 42

PHARMACIE ABDELALI
Mme IDRISSI KAITOUNI Najat
42, Bd. Taza Hay Moulay Abdellah Inara II
Casablanca - Tél: 05 22 21 84 84