

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

- Reclamation : 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.

M23-0023143

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11694 Société : RAM  
 Actif  Pensionné(e)  Autre : HACHIMI KHALID  
Nom & Prénom : HACHIMI KHALID  
Date de naissance : 17/02/1970  
Adresse : 32, RUE SOUS, QUARTIER CUBA  
CASABLANCA  
Tél. : 06 72 96 32 56 Total des frais engagés 450,75 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
  
Date de consultation : 21/12/2023  
Nom et prénom du malade : Dr. BELHOUJI HANANE Age : 54  
Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
Nature de la maladie :  
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.

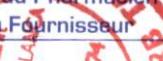
Fait à : Casablanca Le : 08/01/2024  
Signature de l'adhérent(e) : HACHIMI KHALID



## 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
 INP 002021096	14/12/23	200,70

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
D. DELHOUZE M. TRESCHIEN 14, Bd. d'Air Taounate Bab N° 16, 2 <sup>me</sup> étage TÉL. 73 45 14 11	Le 21/01/2015	4	2500 F

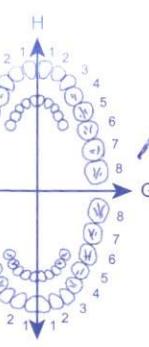
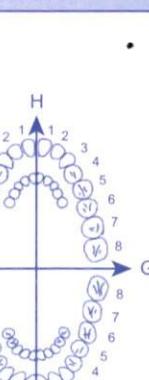
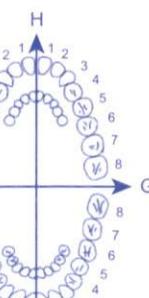
## AUXILIAIRES MÉDICAUX

## 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	
		<i>Gassélech</i>	<i>Coefficient DES TRAVAUX</i>	
		<i>Dr. BELHOUJI HANANE</i>	<i>MONTANTS DES SOINS</i>	
		<i>CHIRURGIE DENTISTE</i> Dr. Belhouji Hanane Etage Bourgogne Riad N° 16	<i>DEBUT D'EXECUTION</i>	
			<i>FIN D'EXECUTION</i>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<b>H</b>	<b>G</b>	<b>B</b>	<i>Coefficient DES TRAVAUX</i>
	25533412 00000000	21433552 00000000		
	D	G		
	00000000 35533411	00000000 11433553		
				<i>MONTANTS DES SOINS</i>
				<i>DATE DU DEVIS</i>
				<i>DATE DE L'EXECUTION</i>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hanane BELHOUJI

Lauréat de la Faculté Chirurgie Dentaire Grenade - Espagne  
CES Orthodontie CIRTE - France



ذ. بلحوجي حنان

خريجة جامعة جراحة طب الأسنان بغرناطة - إسبانيا  
شهادة تقدير الأسنان - فرنسا CIRTE

Soins - Prothèse - Orthodontie Adulte / Enfant  
Implantologie - Blanchiment Dentaire au Laser  
Esthétique Dentaire

علاج - تعويض - تقويم  
زرع الأسنان - تبييض الأسنان بالليزر  
تزيين الأسنان

Casablanca, le :

16/12/23

الدار البيضاء، في :

75.50

Dr. Belhouji Hanane  
16/12/23

PPV: 75DH50  
PER: 07/25  
LOT: M2582

LOT: M23069  
EXP: MAR 2026  
PPV: 45,50 DH  
79DH70  
05/26  
M1245

Dr. BELHOUJI HANANE  
CHIRURGIEN DENTISTE  
14, Bd. Ain Taouitite Rés. RIAD N°16, 2ème Etage, Bourgogne - Casablanca

PPV 79DH70  
PER 06/26  
LOT M2219

29.71 Aug 16/12/23

29.71 Aug 16/12/23  
900.70

14، شارع عين تاوجطات إقامة رياض، رقم 16 الطابق الثاني، بوركون - الدار البيضاء

14, Bd. Ain Taouitite Rés. RIAD N°16, 2ème Etage, Bourgogne - Casablanca

تلف: 05 22 27 06 67 - البريد الإلكتروني : 05 22 27 06 67 - drbelhouji@gmail.com

Dr. Hanane BELHOUJI

Lauréat de la Faculté Chirurgie Dentaire Grenade - Espagne  
CES Orthodontie CIRTE - France



مركز علاج الأسنان  
بدر

ذ. بلحوجي حنان

خرسچة جامعة جراحة طب الأسنان بغرناطة - إسبانيا  
شهادة تقويم الأسنان CIRTE - فرنسا

Soins - Prothèse - Orthodontie Adulte / Enfant  
Implantologie - Blanchiment Dentaire au Laser  
Esthétique Dentaire

علاج - تعويض - تقويم  
زرع الأسنان - تبييض الأسنان بالليزر  
تزين الأسنان

Casablanca, le : ..... 21/12/2023 ..... الدار البيضاء, في :

**FACTURE N°:**

Madame SAADAOUI Rajaa

ICE: IF 51322522  
Patente: 00158404300079  
INP: 35691370  
INP: 094013083

DATE	Dent	Actes	Code	Cotation	Honoraires
21/12/2023	0	panoramique dentaire	z15		250

Total :250.00DH

la présente Facture est arrêtée à la somme de : DEUX CENT CINQUANTE DHS

Dr. BELHOUJI HANANE  
CHIRURGEN DENTISTE  
14, Bd. Ain Taoujitate, Résidence  
RIAD N°16, 2ème Etage Bourgogne  
ASABLANCA

IF:51322522 ICE:00158404300079 Patente:35691370 INP:094013083

14, شارع عين تاوجطات إقامة رياض، رقم 16 الطابق الثاني، بوركون - الدار البيضاء

14, Bd. Ain Taoujitate Rés. RIAD N°16, 2ème Etage, Bourgogne - Casablanca

الهاتف : 05 22 27 06 67 - E-mail : drbelhouji@gmail.com - البريد الإلكتروني :



**Saadaoui rajaa**

**21/12/2023**

**Compte-rendu**

**Panoramique dentaire / teleradiografie**

**Indication :**

Bilan dentaire et osseux.

**Résultats**

-Pas d'image radio-claire apico-dentaire.

-ATM symétriques ,de morphologie normale

**MERCI DE VOTRE CONFIANCE**

Dr.Hanane BELHOUJI

CENTRE DENTAIRE BADR  
14,Bd Ain Taoujte,Res.RIAD N°16,2eme Etage  
Bourgogne - Casablanca  
Tél.05 22 27 06 67

saadaoui rajaa

Date de naissance : 11 / 03 / 1986  
Gendre : Femme  
Dose : 73 KV 8 mA 48.67 mGy\*cm  
Date de l'examen : 21 / 12 / 2023  
Motif clichet :

