

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'H
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

M23-008426

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

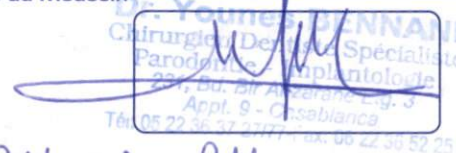
☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12825 Société : RAN
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 192235
Nom & Prénom : LACSINI Zineb
Date de naissance : 14/06/1988
Adresse : 63 Impasse Rue Antraigne Appt 14, 6ème
étage AL FLEURI
Tél. : 06 18 74 5847 Total des frais engagés : 807,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/01/24
Nom et prénom du malade : LACSINI Zineb Age : 35
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Soins Dentaires
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 : 24/1/24


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
	24/11/2024	307.40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

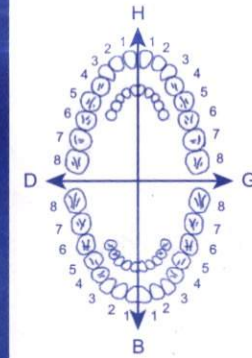
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

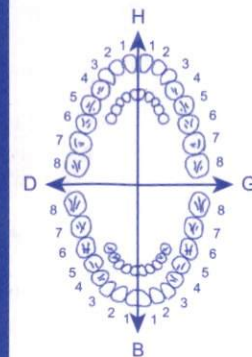
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
	-	consultation	20	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text" value="21"/>
	-	prothèse	10	MONTANTS DES SOINS <input type="text" value="100,0"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text" value="24/01/24"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text" value="24/01/24"/>

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX	<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
DATE DU DEVIS	<input type="text"/>
DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

Dr. Younes BENNANI
Chirurgien Dentiste Spécialiste
Implantologie
231, Bd. Bir Anassr
Appt. 9 Casablanca
Tel: 05 22 55 47 21 / 06 22 46 52 55

DR. YOUNES BENNANI

DOCTORAT D'ETAT EN MÉDECINE DENTAIRE

DIPLOME UNIVERSITAIRE EN IMPLANTOLOGIE ORALE

DIPLOME UNIVERSITAIRE EN ESTHÉTIQUE DU SOURIRE

UNIVERSITÉ DE STRASBOURG - FRANCE



DENTAL BEAUTY CARE

الدكتور يونس بناني

دكتوراه دولة في طب الأسنان

شهادة جامعية في زرع الأسنان

شهادة جامعية في تجميل الإبتسامة

جامعة ستراسبورغ بفرنسا

CASABLANCA, LE

25/11/2024

الدار البيضاء، في

Dr. Younes BENNANI

Chirurgien Dentiste Spécialiste

Parodontie - Implantologie

231, Bd. Bir Anzarane Etg. 3

Appt. 9 - Casablanca

Tél: 05 22 36 37 27/77 - Fax: 06 22 36 52 25

Je soussigné atteste que Mme
Legsime Zineb s'est présentée au
cabinet avec une limitation de l'ouverture
buccale due à la suite opératoire
de l'extraction de la 38.

Longueusement le gencive présentait un
œdème hyperéminent et une douleur
intense due à une alvéolite et
la radio panoramique était nécessaire
une qu'on ne pouvait pas prendre de

Radio retro (à cause de la L.O.B.)
a montré la persistance des
racines de la 38. voir radio.

Dr. Younes BENNANI
Chirurgien Dentiste Spécialiste
Parodontie - Implantologie
231, Bd. Bir - Anzâne Etg. 3
Appt. 8 - Casablanca
Tél: 05 22 35 37 27171 Fax: 06 22 36 52 25

DR. YOUNES BENNANI

DOUTORAT D'ETAT EN MÉDECINE DENTAIRE

DIPLOME UNIVERSITAIRE EN IMPLANTOLOGIE ORALE

DIPLOME UNIVERSITAIRE EN ESTHÉTIQUE DU SOURIRE

UNIVERSITÉ DE STRASBOURG - FRANCE



DENTAL BEAUTY CARE

الدكتور يونس بناني

دكتوراه دولة في طب الأسنان

شهادة جامعية في زرع الأسنان

شهادة جامعية في تجميل الإبتسامة

جامعة ستراسبورغ بفرنسا

CASABLANCA, LE

24/11/2024

الدار البيضاء، في

Ave LAGASSA ZANER

102,00

Biodogy

2 cfa 3/1 cdt 3j

30,00

oedess 20mg

1 cfa 2/1 cdt 3j

120,00

MÉBENDOL 600

1 cfa 2/1 cdt 3j

SORBITOL 200 mg

55,40

1 cfa 3/1 cdt 3j

T=307,40

Dr. Younes BENNANI

Chirurgien Dentiste Spécialiste

Parodontie - Implantologie

231, Bd. Bir Anzarane Etg. 3

Appt. 9 - Casablanca

Tél : 05 22 36 37 27 / 77 - 0667 09 29 40

231, BOULEVARD BIR ANZARANE, 3^{EME} ÉTAGE - CASABLANCA

TÉL : +212 522.36.37.27/77 - FAX : +212 522.36.52.25 - E-MAIL : Y.BENNANI@DENTALBC.MA

LOT 220652
EXP 11/2024
PPV 30.00DH

LOT: 23E010
PER: 07 2026
SURGAM 200MG
CP SEC B20
P.P.V : 55DH40



LOT: 23E006
PER: 03 2026
BIRODOGYL
CP PEL B15
P.P.V : 102DH00





DENTAL BEAUTY CARE

Casablanca le 24/01/2024

FACTURE

La réhabilitation dentaire de Mme LAGSIMI ZINEB nécessite :

- consultation: 250.00dhs
- Radio panoramique : 250.00dhs

TOTAL:500 .00dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE CINQ
CENT DHS


Dr. Younes BENNANI
Chirurgien Dentiste Spécialiste
Parodontologie, Implantologie
231, Bd. 3^{ème} Etage - Casablanca
Tél: 05 22 36 37 21 - 05 22 36 52 23

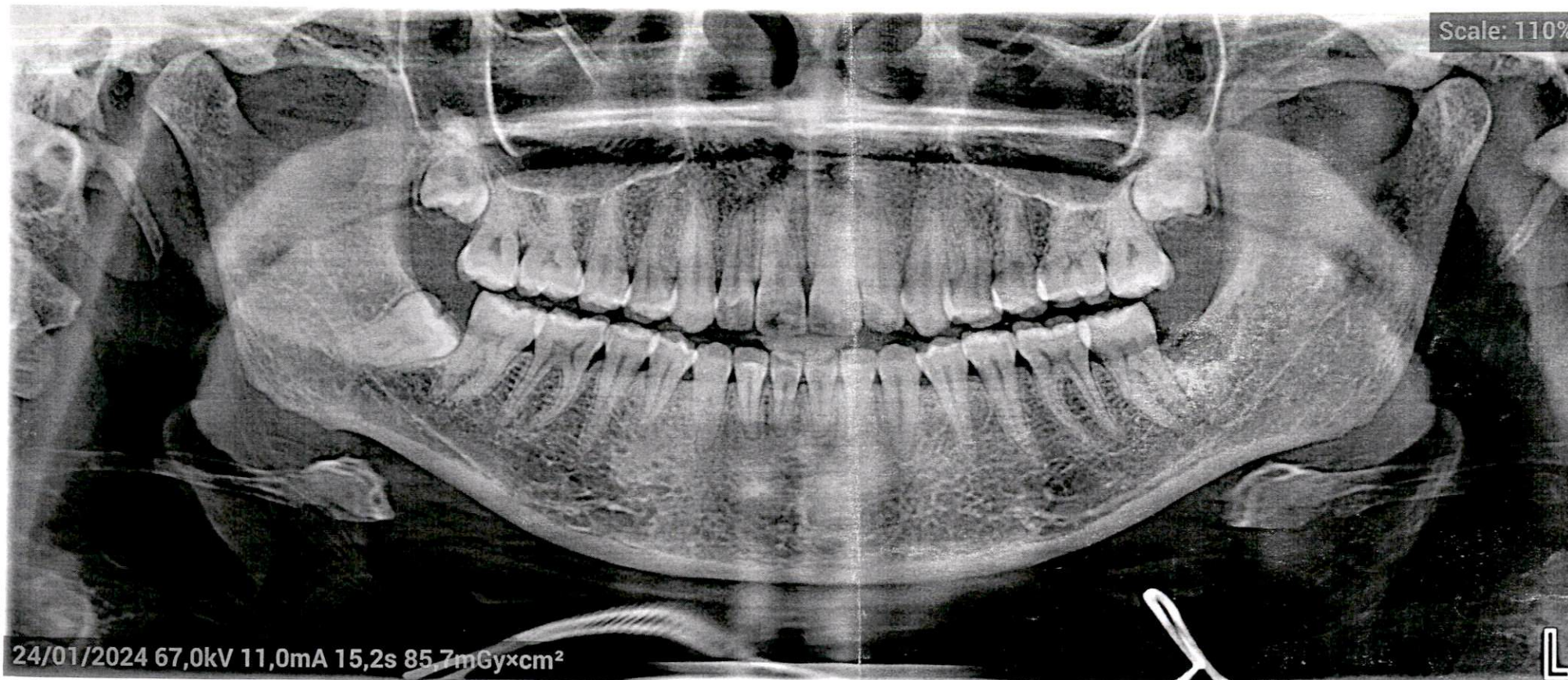
DENTAL BEAUTY CARE

231, BOULEVARD BIR ANZARANE, 3^{ème} ETAGE -
CASABLANCA

TEL : +212 522.36.37.27/77 - FAX : +212 522.36.52.25

LAGSIMI ZINEB

Date Naissance : 14/06/1988



Dr. Youssef BENNANI
Chirurgien Dentiste Spécialiste
Parodontie - Implantologie
231, Bd. Bir Anzarane, 3^{ème} Etage
Appt. 9 - Casablanca
Tél: 05 22 36 37 27/77 - Fax: 05 22 36 52 25