

## 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.



## Déclaration de Maladie

M23-020822

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02048 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : KHARBOUCH EL MOSTAFA  
 Date de naissance : 26/11/1956  
 Adresse : Lubrielle  
 Tél : 06 76 18 6605 Total des frais engagés : 800,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

**CENTRE DENTAIRE**  
**Dr ABBASSI Med Kamal**  
 76, Bd Abdelmoumen Res Koutoubia  
 Appt 54 - Casablanca  
 Tel: 06 63 44 92 78 / 05 22 99 33 94  
 Web: www.dreabbassikamal.ma  
 Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 20/02/2024  
 Nom et prénom du malade : Kharbouch el Mostafa Age: 68  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Consultation  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC  
 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 : Marrakech Le : 20/02/2024  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

### 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'Horloge  
 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

VOLTA




# 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
	21.02.24	Racine beam 242	800,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

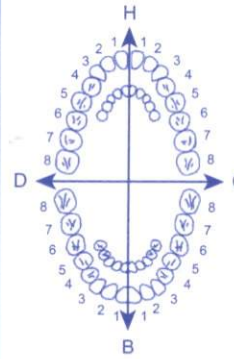
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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	
	20.06.24.			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	Consultation			
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

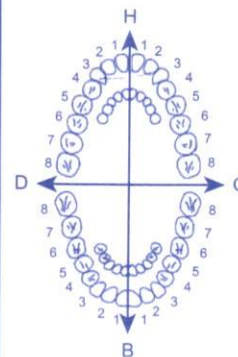
# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(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

**CENTRE DENTAIRE**  
 VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION  
**Dr ABBASSI Med Kamal**  
 76, Bd Abdelmoumen Res Koutoubia  
 Appt 54 - Casablanca  
 Tel: 06 63 44 92 78 / 05 22 99 33 94  
 Web: www.drabbassikamal.ma

# Centre dentaire Abbassi Med Kamal

Dr. Med Kamal ABBASSI Chirurgien Dentiste  
Spécialiste En Orthodontie Adulte et Enfant  
Soins Prodigués au Centre

- Soins et Esthétique Dentaire
- Orthodontie Invisalign
- Blanchiment

- Prothèse
- Parodontie
- Implantologie

Casablanca, le 21.02.24

M. Saïd el Mostapha

Dentiste

Beon.

PROFESSEUR BAITE Mohamed  
Chirurgien Dentiste  
Al Maraj Centre angle Bd. Anoual  
et bd Abdelmoumen, 3ème étage N°41  
Tel: 0922 99 99 99 / 03

CENTRE DENTAIRE  
Dr. ABBASSI Med Kamal  
76, Bd Abdelmoumen Rés Koutoubia  
App: 54 - Casablanca  
Tel: 0522 99 33 94 / 0522 99 48 07  
Gsm: 0522 99 33 94

El Mostafa

KHARBouch

26/11/1956

0676786605



# Centre dentaire Abbassi Med Kamal

Dr. Med Kamal ABBASSI Chirurgien Dentiste  
Spécialiste En Orthodontie Adulte et Enfant  
Soins Prodigués au Centre

- Soins et Esthétique Dentaire
- Orthodontie Invisalign
- Blanchiment

- Prothèse
- Parodontie
- Implantologie

Casablanca, le 20/02/2024

KHARBOUCH EL MOSTAFA

## FACTURE DE SOINS DENTAIRES

Facture N°000146/2024

CONSULTATION : Gratuit

Patente: 3477120  
INP: 094012507  
ICE: 001765930000046  
IF: 42500038

**CENTRE DENTAIRE**  
Dr ABBASSI Med Kamal  
76, Bd Abdelmoumen Res Koutoubia  
Appt 54 - Casablanca  
Tel: 06 63 44 92 78 / 05 22 99 33 94  
Web: www.drabbassikamal.ma

Dr BAITE Mohamed  
Chirurgien Dentiste  
301 Angle Bd Abdelmoumen  
et Bd Anoual  
3ème étage n°41  
20000 casablanca Maroc

Tél: 05 22 86 53 86

ICE: 001668421000015

INP: 094027547

IF: 144498

*Baite*  
Professeur Radiologie Dentaire

**Professeur BAITE Mohamed**  
**Centre De Radiologie Dentaire**

## Note d'honoraire N°: 788-F-2024

Date : 27/02/2024

KHRBOUCH EL MOSTAFA

Nom de l'acte	Code	Lettre clé+Coeff	Date	Dent(s)	Montant
CONE BEAM	Z42	Z 1	27/02/2024	Toutes	800,00 DH
TOTAL					800,00 DH

Mode reglement :

**Arrêté le montant de la facture à la somme de :**

**Huit cent MAD**

Signature du praticien

**PROFESSEUR BAITE Mohamed**  
Chirurgien Dentiste  
A. Miral Centre Angle Bd Anoual  
et Bd Abdelmoumen, 3ème étage N°41  
Tél: 0522 86 59 86 / 83

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

Date 27/02/2024

## **COMPTE RENDU CONE BEAM**

### **KHARBOUCH EL MOSTAFA**

- Absence de pathologie du sinus maxillaire droit et gauche.
- Lésion péri apicale en regard de l'apex de la racine de 31
- Absence de pathologie des bases osseuses.

  
PROFESSEUR BAITE Mohamed  
Chirurgien Dentiste  
Al Miaraj Centre angle Bd. Anoual  
et bd Abdelmoumen, 3<sup>ème</sup> étage N°41  
Tél 0522 86 59 86 / 83

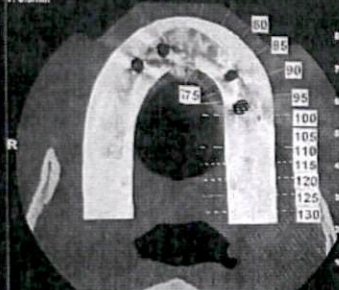
AL Miaraj centre 301, Angle Bd Abdelmoumen & Bd Anoual 3<sup>ème</sup> étage n°41 Casablanca  
Tel: 05 22 86 59 86  
Mail: centredrbaite@gmail.com



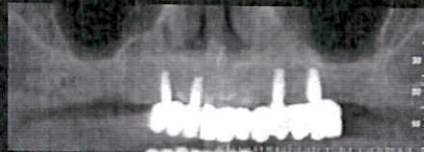
CENTRE RADIOLOGIE DENTAIRE  
Pr. BAITE  
301, bd Abdelmoumen Casablanca.  
05 22 86 59 86

KHRBOUCH EL MOSTAFA  
Date de naissance: 26/11/1956  
Date de l'examen: 27/02/2024

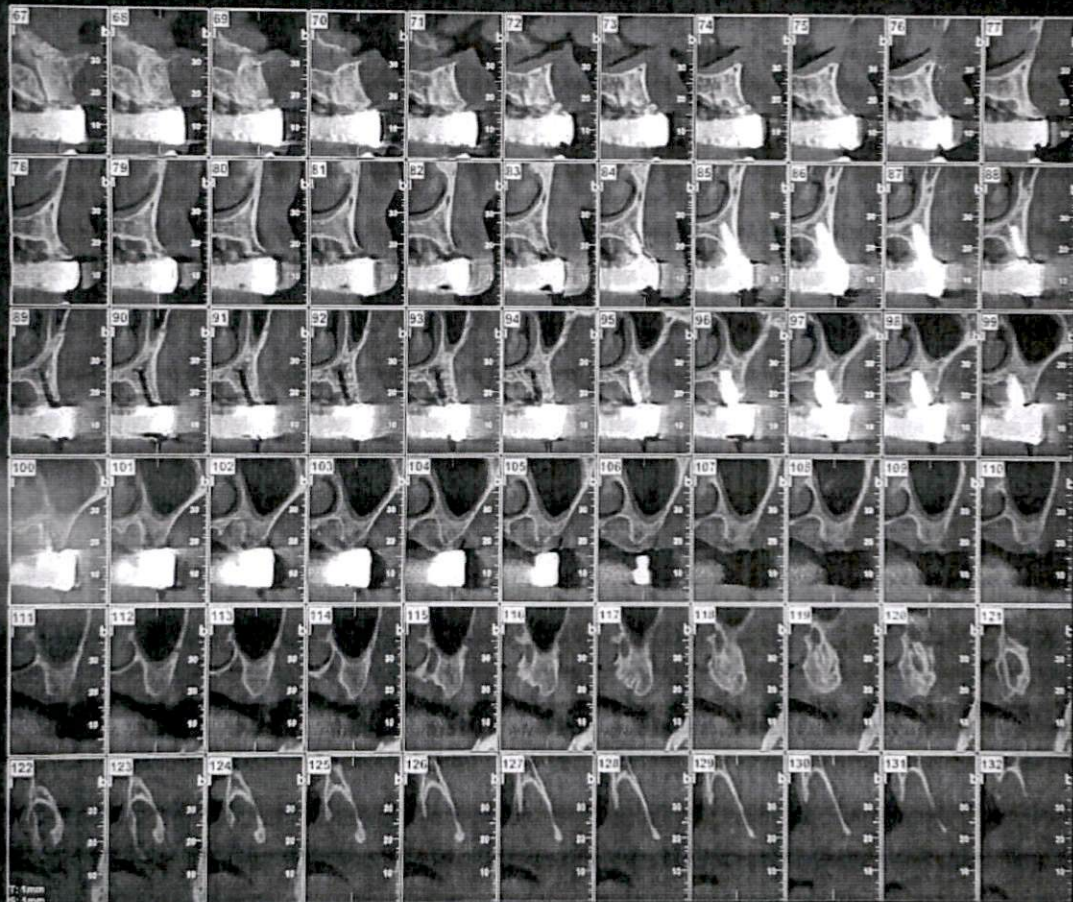
Ax60  
T: 6.3mm



R



T: 15mm



T: 6mm  
SL: 5mm

NNT

SW ver. 16.0

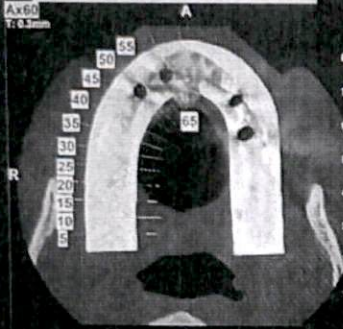
Page 1 de 1



CENTRE RADIOLOGIE DENTAIRE  
Pr. BAITE  
301, bd Abdelmoumen Casablanca.  
05 22 86 59 66

KHRBOUCH EL MOSTAFA  
Date de naissance: 26/11/1956  
Date de l'examen: 27/02/2024

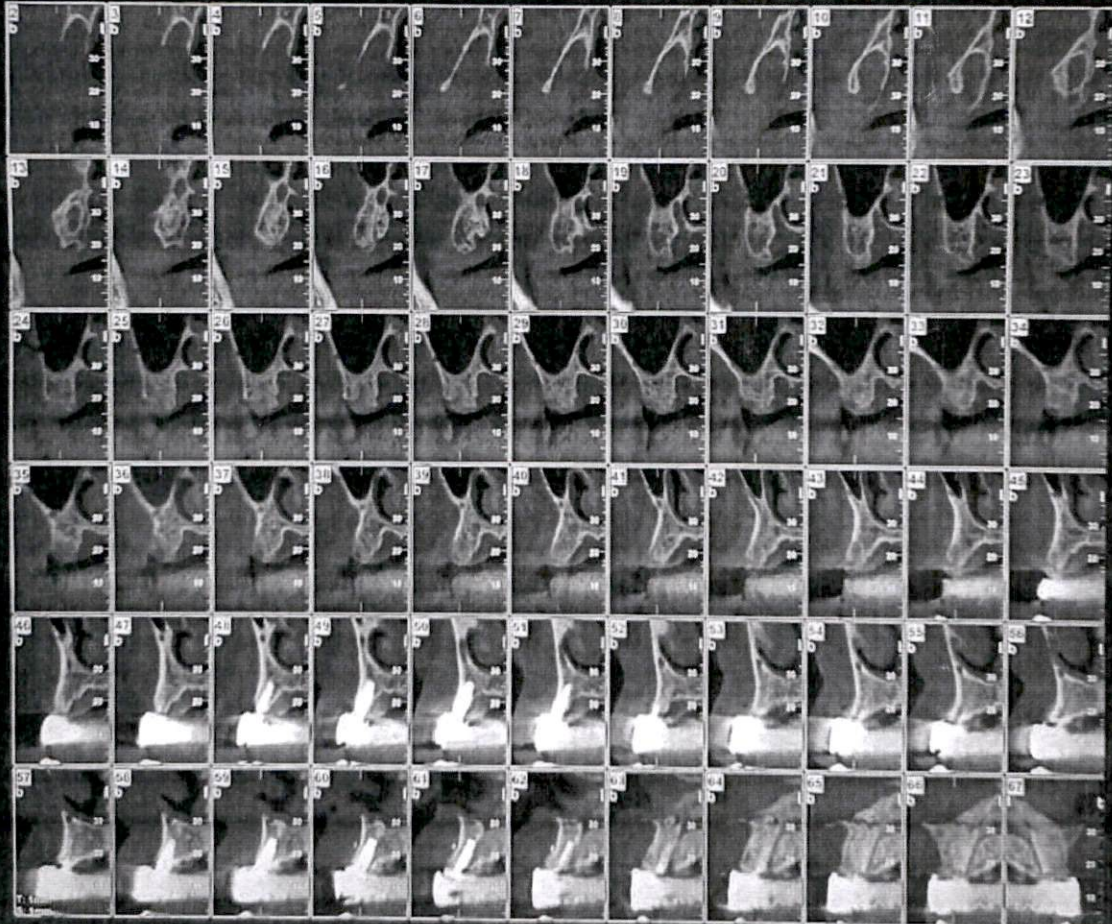
Ax60  
T: 0.3mm



R



T: 1.0mm

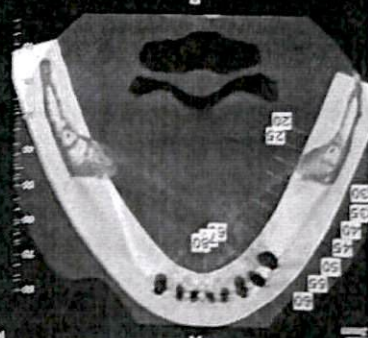
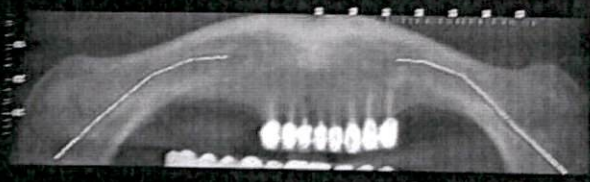
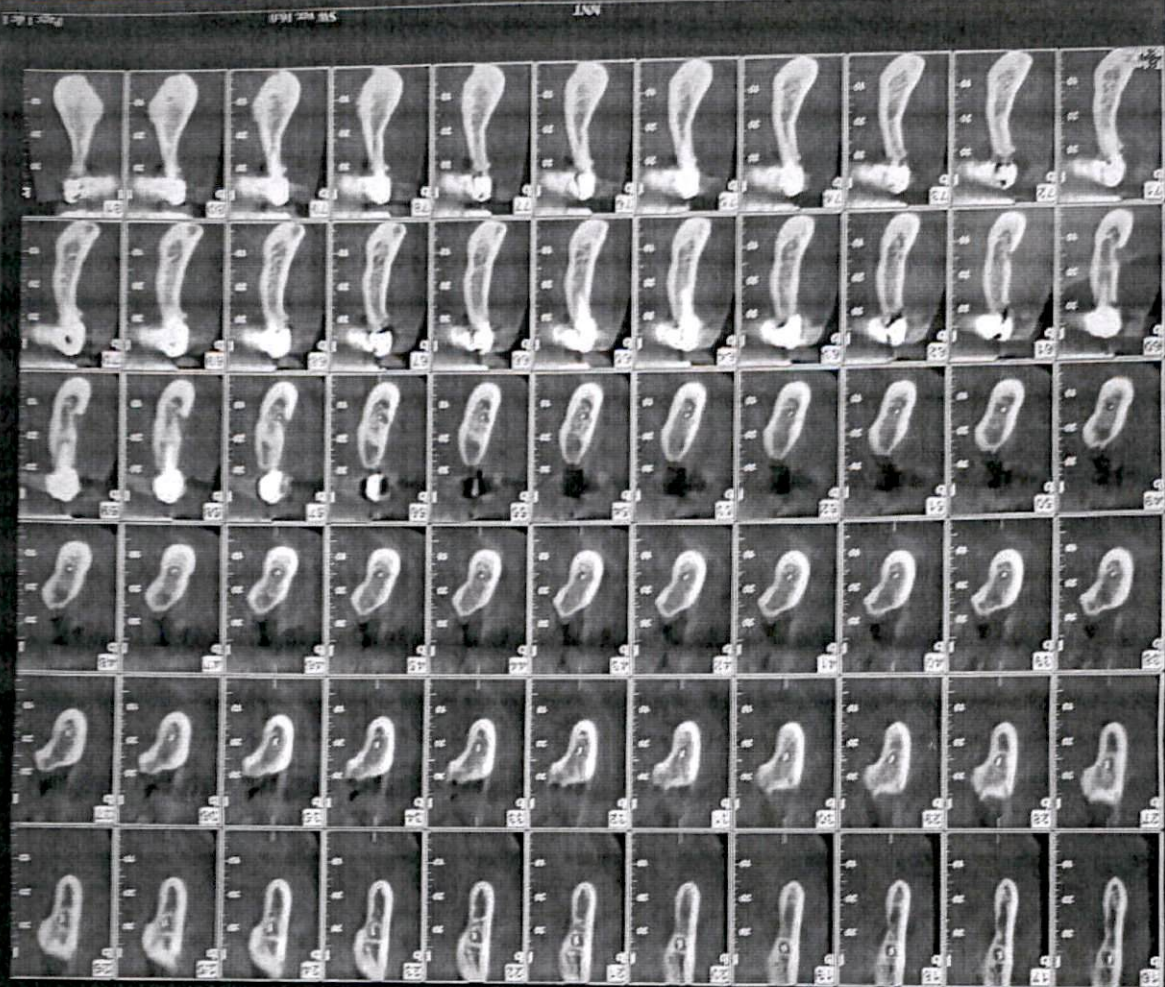


NNT

SW vsp 16.0

Page 1 de 1





KHROUCH EL MOSTAFA  
Rue de l'Indépendance 2010 1000  
Tél: 212 22 86 58 88

CENTRE RADIOLOGIE DENTAIRE  
P. BAITE  
301, bd Abdelmoumen Casablanca.  
05 22 86 58 88



CENTRE RADIOLOGIE DENTAIRE  
Pr. BAITE  
301, bd Abdelmoumen Casablanca.  
05 22 86 59 86

KHRBOUCH EL MOSTAFA  
Date de naissance: 26/11/1956  
Date de l'examen: 27/02/2024

Ax106  
T: 0.2mm

