

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.



Déclaration de Maladie

M23- N° 0034801

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2439 Société : R.A.M.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraité
Nom & Prénom : DOUIER NAJIB
Date de naissance : 17-1-1954
Adresse : 114 Rue EL SAHIL Roches Noires CASA
Tél. : 0663722597 Total des frais engagés : 1969,09 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr Sanaa ANFER
Centre Dentaire Les Roches Noires
145 Bd. Mohammed VI, 1er Etage
N°1 Casa
Date de consultation : 09 AVR. 2024
Nom et prénom du malade : max el mand
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : 2. Stéllit
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 : Le :
Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

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

27/12/24 229 250 DHS
08/04/24 229 250 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

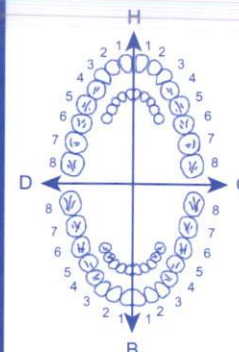
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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 00000000 G 00000000
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

stéllit max sur la 11, 12, 13
15, 16... 21, 22, 23, 24, 25, 26
27 D120 x D40 x D50
stéllit mand sur la 42, 46
D120 x D40

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
Dr Sanaa ANFER
Centre Dentaire les Roches Noires
145 Bd. Moulay Ismail, 1er Etage
N°1 Casa - Tél: 05 22 70 86 54

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION
Dr Sanaa ANFER
Centre Dentaire les Roches Noires
145 Bd. Moulay Ismail, 1er Etage
N°1 Casa - Tél: 05 22 70 86 54

Centre Dentaire
Les Roches Noires



مركز طب الأسنان
البحر السوداء

Dr. Sanaâ ANFER

Certifiée en Facette Hollywoodiennes Lumineers

Certifiée en Orthodontie Esthétique Invisalign

- Implantologie - Orthodontie - Orthopédie - Parodontologie
- Prothèse - Soins - Blanchiment - Radiologie Numérique RVG

ORDONNANCE

Casablanca, le : 08/04/2024 : الدار البيضاء، في

FACTURE

Dr. Sanaâ ANFER

Centre Dentaire Les Roches Noires
145 Bd. Moulay Ismail, 1er Etage
N° 1 Casa - Tel: 05 22 70 86 54

avec

reçu un montant de 8000 DH de la part

de M^r. DOUGB. WAGIB . VISA.

Dr Sanaâ ANFER

Centre Dentaire Les Roches Noires
145 Bd. Moulay Ismail, 1er Etage
N° 1 Casa - Tel: 05 22 70 86 54

vis: stellit max 11. 12. 13. 15. 16
1. 22. 23. 24. 25. 26. 27

D120 x D40 x D50

vis: stellit mand. 42. 46 \Rightarrow D120 x D40

Centre Dentaire
Les Roches Noires



مركز طب الأسنان
الخور السوداء

Dr. Sanaâ ANFER

Certifiée en Facette Hollywoodiennes Lumineers

Certifiée en Orthodontie Esthétique Invisalign

- Implantologie - Orthodontie - Orthopédie - Parodontologie
- Prothèse - Soins - Blanchiment - Radiologie Numérique RVG

ORDONNANCE

Casablanca, le : 08/04/2024 : الدار البيضاء، في :

MR: DOUIEB, NAJIB

Dr. Pomeranque



Dr BERRADA SOUNNI K.
Radiologue

12, Rue d'Alger - Casablanca
Tél. : 0522 22 08 10/0522 22 26 56
INPE : 03600022



الفحص بالأشعة واد المخازن

Radiologie Oued El Makhazine

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

الدكتور خالد بريدة السونني

خريج كلية الطب
بمونبيلي

I.R.M

SCANNER SPIRALE
CORPS ENTIER - 3D
Multi-barrettes

DENTA-SCANNER

RADIOLOGIE
Conventionnelle
Numérisée

RACHIS ENTIER
Numérisée

GONOMETRIE
Numérisée

ECHOGRAPHIE
pluridisciplinaire

ECHOGRAPHIE
Doppler couleur

MAMMOGRAPHIE
Tomosynthèse

OSTEO-DENSITO
Biphotonique

PANORAMIQUE
DENTAIRE
Numérisée

TELERADIO A 4 M
Numérisée

CONE BEAM

RADIO - PHOTO

CASA LE 08.04.2024

NOM : DOUIEB NAJIB
DR : SANAA ANFER
EXAMEN : PANORAMIQUE

- Prothèse du maxillaire supérieur et inférieur.
- Petites caries et liserés clairs péri radiculaires.

CONFRATERNELLEMENT
DR. BERRADA SOUNNI K.





الفحص بالأشعة واد المخازن

Radiologie Oued El Makhazine

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

الدكتور خالد برادة السونني

خريج كلية الطب
بمونتبليي

CASABLANCA ,LE : 08/04/2024

I.R.M

SCANNER SPIRALE
CORPS ENTIER - 3D
Multi-barrettes

DENTA-SCANNER

RADIOLOGIE
Conventionnelle
Numérisée

RACHIS ENTIER
Numérisée

GONOMETRIE
Numérisée

ECHOGRAPHIE
pluridisciplinaire

ECHOGRAPHIE
Doppler couleur

MAMMOGRAPHIE
Tomosynthèse

OSTEO-DENSITO
Biphotonique

PANORAMIQUE
DENTAIRE
Numérisée

TELERADIO A 4 M
Numérisée

CONE BEAM

RADIO - PHOTO

EXONEREE DE LA TVA

Facture N°: FA24/002840

DOUIEB NAJIB

ICE :

REF.NN.

Désignation	Quantité	P.U	Montant
PANORAMIQUE	1,00	250,00	250,00
Total			250,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Deux cent cinquante Dirhams

Timbres fiscaux en cas de paiement en espèces

OMCPTE BANCAIRE N° : 013780010960001050010548/BMCI ANGLE RUE D'ALGER ET RUE JEAN JAKUES CASABLANCA.
CNSS 1707572-PATENTE 35503945 IF 40400480 ICE 001598548000033

Dr BERRADA SOUNNI K.
Radiologue
12, Rue d'Alger - Casablanca
Tél. : 0522 22 08 10 / 0522 22 26 56
INPE : 091033225

Centre Dentaire
Les Roches Noires



مركز طب الأسنان
الخور السوداء

Dr. Sanaâ ANFER

Certifiée en Facette Hollywoodiennes Lumineers

Certifiée en Orthodontie Esthétique Invisalign

- Implantologie - Orthodontie - Orthopédie - Parodontologie
- Prothèse - Soins - Blanchiment - Radiologie Numérique RVG

ORDONNANCE

Casablanca, le : 26.02.2024 : الدار البيضاء، في

MR: DOUIB. NAJIB

1) Dr. Panaravique

BERRADA SOUNNI K.
Radiologue
12 Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 22 08 10/0522 22 26 56
INPE : 091033225

Dr Sanaâ ANFER
Centre Dentaire Les Roches Noires
145 Bd. Moulay Ismail, 1er Etage
N°1 Casa - Tél: 0522 70 86 54

N° Dossier: 196909
N° Dossier externe: ACC-02439-28/02/2024
Type de dossier: DENTAIRE
Bénéficiaire: DOUIEB NAJIB
Situation: Notifié
Sous-situation: ---
Date de début: 28-02-2024
Date de fin:
Date de saisie: 28-02-2024
Événement: \

Commentaires pour l'édition

Ajouter

Commentaires existants [+]

Date	Type	Commentaire
29-02-2024	Manuel	ACC D365 STELL SUP 11 12 13 15 16 21 22 23 24 25 26 27 +STEL INF 42 46 S/

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

الدكتور خالد براءة السوني

خريج كلية الطب
بمونبيلي

CASABLANCA ,LE : 27/02/2024

IRM

SCANNER SPIRALE
CORPS ENTIER - 3D
Multi-barrettes

DENTA-SCANNER

RADIOLOGIE
Conventionnelle
Numérisée

RACHIS ENTIER
Numérisée

GONOMETRIE
Numérisée

ECHOGRAPHIE
pluridisciplinaire

ECHOGRAPHIE
Doppler couleur

MAMMOGRAPHIE
Tomosynthèse

OSTEO-DENSITO
Biphotonique

PANORAMIQUE
DENTAIRE
Numérisée

TELERADIO A 4 M
Numérisée

CONE BEAM

RADIO - PHOTO

EXONEREE DE LA TVA

Facture N°: FA24/001652

DOUIEB NAJIB

ICE :

REF.NN.

Désignation	Quantité	P.U	Montant
PANORAMIQUE	1,00	250,00	250,00
Total			250,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Deux cent cinquante Dirhams

Dr BERRADA SOUNNI K.
Radiologue
12, Rue d'Alger - Casablanca
Tél : 0522 22 08 10 / 0522 22 26 56
INDE : 091033225

Timbres fiscaux en cas de paiement en espèces
OMCPTÉ BANCAIRE N° : 013780010960001050010548/BMCI ANGLE RUE D'ALGER ET RUE JEAN JAKES CASABLANCA.
CNSS 1707572-PATENTE 35503945 IF 40400480 ICE 001598548000033



الفحص بالأشعة واد المخازن Radiologie Oued El Makhazine

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

الدكتور خالد بريدة السوني

خريج كلية الطب
بمونبيلي

I.R.M

SCANNER SPIRALE
CORPS ENTIER - 3D
Multi-barrettes

DENTA-SCANNER

RADIOLOGIE
Conventionnelle
Numérisée

RACHIS ENTIER
Numérisée

GONOMETRIE
Numérisée

ECHOGRAPHIE
pluridisciplinaire

ECHOGRAPHIE
Doppler couleur

MAMMOGRAPHIE
Tomosynthèse

OSTEO-DENSITO
Biphotonique

PANORAMIQUE
DENTAIRE
Numérisée

TELERADIO A 4 M
Numérisée

CONE BEAM

RADIO - PHOTO

CASA LE 27.02.2024

**NOM : DOUIEB NAJIB
DR : SANAA ANFER
EXAMEN : PANORAMIQUE**

- Parodontite.
- Petites caries et liserés clairs péri radiculaires.
- Absence de résidu radiculaire.

**CONFRATERNELLEMENT
DR. BERRADA SOUNNI K.**



