

# 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.

## 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.

Maladie  Dentaire  
Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : *2439* Société : *R.A.M*

Actif  Pensionné(e)  Autre : *Retraité*

Nom & Prénom : *DANIEB NAJIB*

Date de naissance : *17 1954*

Adresse : *114 Rue El RAHALI Roches Noires CASA*

Tél. : *0663422509* Total des frais engagés : *196909* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

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 : ..... Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : .....



### 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

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
OF BERRADA SOUNNA 12, Rue d'Algérie Casablanca 22222 INPE 09103	27/12/24	22222	250 DHS
	08/14/24	22222	250 DHS

### AUXILIAIRES MEDICAUX

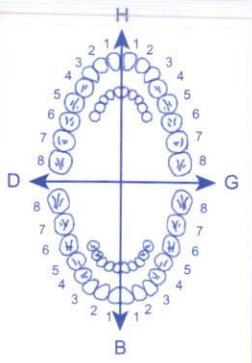
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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 canalaire, 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
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS Centre Dentaire les Roches Noires 145 Bd. Moulay Ismaïl, 1er Etage N° 1 Casa - Tel : 05 22 70 86 54
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION Centre Dentaire les Roches Noires 145 Bd. Moulay Ismaïl, 1er Etage N° 1 Casa - Tel : 05 22 70 86 54

Centre Dentaire  
Les Roches Noires



مركز طب الأسنان  
الصخور 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 : 08/06/2024 الدار البيضاء، في :

### FACTURE

je Scoussignee'

Dr Sanaâ ANFER  
Centre Dentaire les Roches Noires  
145 Bd. Moulay Ismail, 1er Etage  
N° 1 Casab - Tel: 05 22 70 86 54

au sein

reçu un montant de 8000 DH de la Part

de M. DOUIEB. WAGIB . VISA.

Dr Sanaâ ANFER  
Centre Dentaire les Roches Noires  
145 Bd. Moulay Ismail, 1er Etage  
N° 1 Casab - Tel: 05 22 70 86 54

vis: stellit max 11. 12. 13. 15. 16  
1. 2. 23. 24. 25. 26. 27

D<sub>120</sub> × D<sub>40</sub> × D<sub>50</sub>

vis: stellit mand. 42. 46 ⇒ D<sub>120</sub> × D<sub>40</sub>

Centre Dentaire  
Les Roches Noires



مركز طب الأسنان  
المخور السواداء

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 :

M<sup>r</sup>: D O U I E B . N A G I B

1) Rx. Panoramique



Dr BERRADA SOUNNI K.  
Radiologue

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



# الفحص بالأشعة واد المخازن

## Radiologie Oued EL MAKHAZINE

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine  
de Montpellier

الدكتور خالد براة السواني

خريج كلية الطب  
بمونبولي

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.**





# الغدص بالأشعة واد المخازن

## Radiologie OUED EL MAKHAZINE

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine  
de Montpellier

الدكتور خالد براة السوني

خريج كلية الطب  
بمونيولي

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 :

Timbres fiscaux en cas de paiement en espèces  
OMCPTÉ BANCAIRE N° : 013780010960001050010548/BMC1 ANGLE RUE D'ALGER ET RUE JEAN JAQUES CASABLANCA.

Deux cent cinquante Dirhams  
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



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) Rx. Panoramique

BERRADA SOUNNI K.  
Radiologue  
12 Rue d'Alger - Casablanca  
Tel: 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 - Tel: 05 22 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

*Bon*  
*Very*

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/



# الغدص بالأشعة واد المخازن

## Radiologie Oued El Makhazine

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine  
de Montpellier

الدكتور خالد براادة السوني

خريج كلية الطب  
بمونبولي

CASABLANCA ,LE : 27/02/2024

IR.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  
OMCpte BANCAIRE N° : 013780010960001050010548/BMC/ANGLE RUE D'ALGER ET RUE JEAN JAQUES CASABLANCA.  
CNSS 1707572-PATENTE 35503945 IF 40400480 ICE 001598548000033

### 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



# الفحص بالأشعة واد المخازن

## Radiologie Oued EL MAKHAZINE

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine  
de Montpellier

الدكتور خالد برادة السوني

خريج كلية الطب  
بمونبولي

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.**

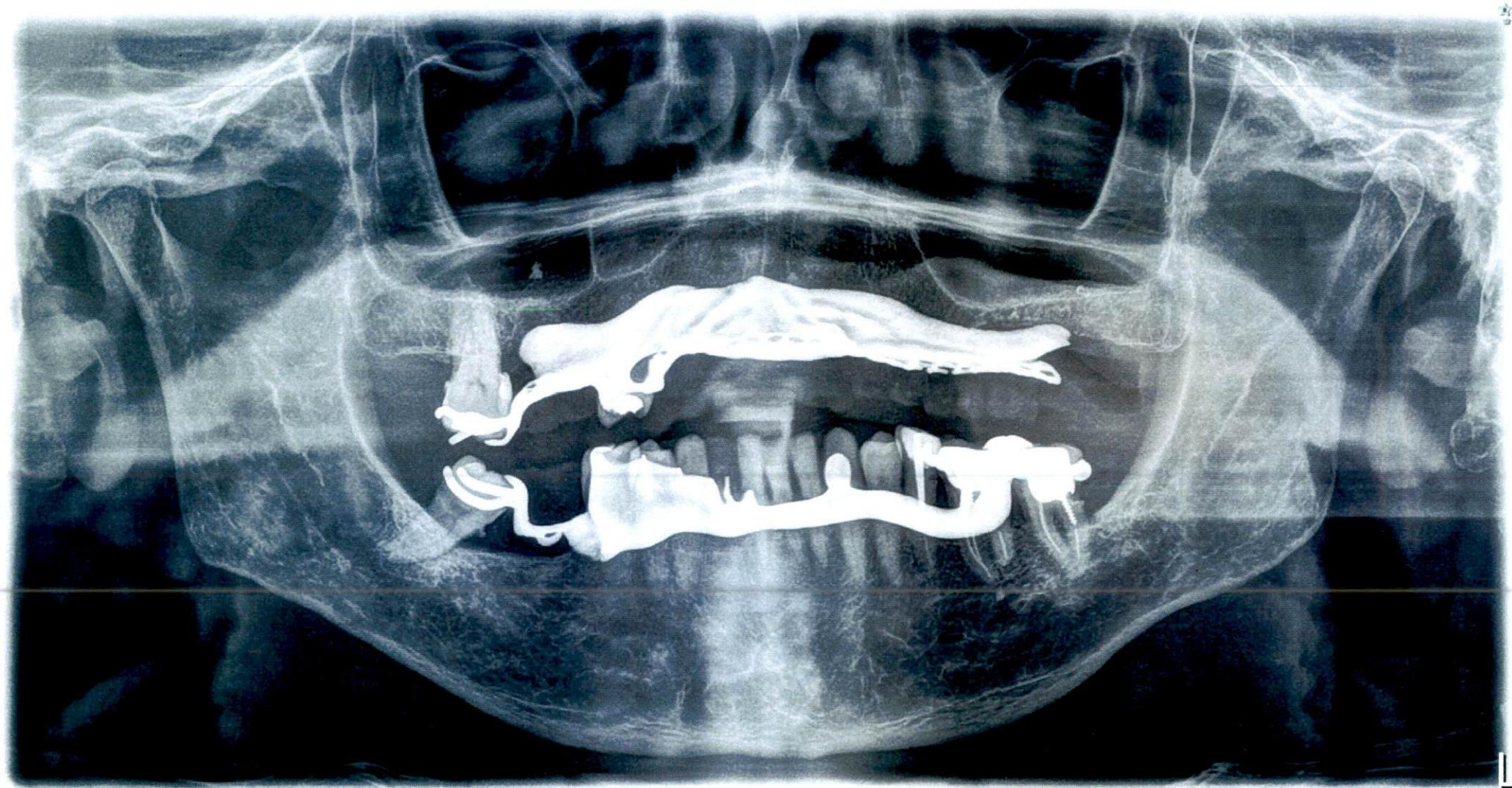


DOUIEB NAJIB

01/07/1954

RADIOLOGIE OUED EL MAKHAZINE

11,Rue Alger  
20140 Casablanca



DOUIEB NAJIB

01/07/1954

2702241632

RADIOLOGIE OUED EL MAKHAZINE

11,Rue Alger

20140 Casablanca

