

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'Horloge 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

M22- 0025852

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8246 Société : 202802
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL OUDGHARI EL ABID
Date de naissance : 01/01/57
Adresse :
Tél. : 0663867779 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Khalid SADI
Chirurgien Dentiste
Implantologie - Prothèse sur implant
Réhabilitation Orale - Esthétique Dentaire
506 Bd0 Med VI - Casa - Tél : 0522 28 21 10

Date de consultation : 02 MARS 2024
Nom et prénom du malade : EL OUDGHARI EL ABID Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : PARODONTITE
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) : 02 MARS 2024

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin et le cas échéant le dentiste
02 MARS 2024	Multitalem	D3	200,00	 Dr. Khalid SADIKI Chirurgien Dentiste Implantologie - Prothèse sur Implant Réhabilitation Orale - L'Esthétique 506, 500 Moud VI - Casa - Tel: 0522 28 21 10
25/03/24	Multitalem	D3	200,00	

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

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 :

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

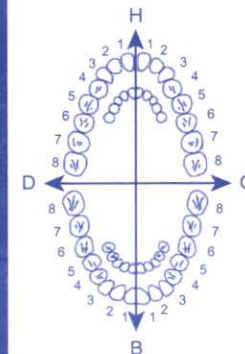
Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		
B			

[Création, remont, adjonction]

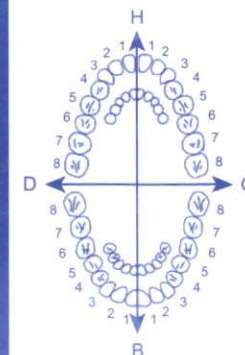
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Khalid SADIKI

Chirurgien Dentiste

Implantologie - Chirurgie - Orthodontie - Soins

Prothèse - Radio

Blanchiment - Facettes céramiques - Hollywood Smile



الدكتور صديقي خالد

طبيب جراحى للأسنان

زرع - جراحة - تركيب - علاج

تقويم - أشعة

تجميل - تبييض - ابتسامة هوليود

Casablanca le 02 MARS 2024

الدار البيضاء في

M^{re} EL OUDHAB ABID

05,30

Biologie : 40



2x/5x 6; Antib

Mifluril 250 : 40



3x/5x 5; 40x/50

Dr. Khalid SADIKI
Chirurgien Dentiste
Implantologie - Prothèse sur implant
Chirurgie - Esthétique Dentaire
Rabat, à côté de la pâtisserie TAOUSS et en face
de l'agence Banque Populaire, Casablanca 2025006, Bd Med Vp - Tel : 0522 28 21 10

506, Hay Boujdour, 1er étage. Boulevard Mohammed VI, Casablanca 2025006, Bd Med Vp - Tel : 0522 28 21 10

506, شارع محمد السادس حي بوجدور أمام مخبزة الطاوس الدار البيضاء 20250

<https://www.facebook.com/cabinetsadiki>

khalidsadiki@hotmail.com 0522 28 21 10

5190
2 Amoxicil 1g cp

PPV : 157,20 DH
LOT : 652736
PER : 05/25

2x/4 60 Hart

6 118000 160182
AUGMENTIN 1 g/125 mg
16 sachets

117000
2 Augmentin 1g : 16cp

2x/4 60

EFFIPRED® 20 mg
PPV 40DH00
EXP 09/2026
LOT 38013 1

6 118000 031369
EFFIPRED® 20 mg
20 comprimés

117000
2 Effipred 20

EFFIPRED® 20 mg
PPV 40DH00
EXP 10/2026
LOT 38013 7

6 118000 031369
EFFIPRED® 20 mg
20 comprimés

3x/4 50

6 118000 160038
AMOXIL 1g
12 comprimés dispersibles

6 118000 013280
Maphar
Sidi Bernoussi, Casablanca
P.P.V : 95,30 DH
LOT : 23E007
PER : 03 2026

Dr. Khalid SADIKI
Chirurgien Dentiste
Implantologie - Prothèse sur implant
Réhabilitation Dentaire - Esthétique Dentaire
506, BdO Med VI - Casa - Tél : 0522 28 7

PPV : 51,40 DH
LOT : 653227
PER : 06/25

1438220

Docteur Khalid SADIKI

Chirurgien Dentiste

Implantologie - Chirurgie - Orthodontie - Soins

Prothèse - Radio

Blanchiment - Facettes céramiques - Hollywood Smile



الدكتور صديقي خالد

طبيب جراحي للأسنان

زرع - جراحة - تركيب - علاج

تقويم - أشعة

تجميل - تبييض - ابتسامة هوليود

Casablanca le.....25-MARS-2024.....الدار البيضاء في

El OUDGHIRI EL ABID

5990

6 Prothèse 19 : fr



2x/5 x fi part

6990

4990

6 Prothèse 31 : fr



2x/5 x fi part

PHARMACIE NOUVELLE MEDINA

MBL SARL AU

31, Rue Abdel El Abbas, Derb Baladia

CASABLANCA

Tél: 0522 28 12 95 - 0522 80 44 61

Dr. Khalid SADIKI

Chirurgien Dentiste

Implantologie - Prothèse sur implant
Réhabilitation Orale - Esthétique Dentaire
506, BdO Med VI - Casa - Tél: 0522 28 21 10

506, Hay Boujdour, 1er étage. Boulevard Mohammed VI, à côté de la pâtisserie TAOUSS et en face de l'agence Banque Populaire, Casablanca 20250.

506, شارع محمد السادس حي بوجدور أمام مخبزة الطاوس الدار البيضاء 20250

<https://www.facebook.com/cabinetsadiki>

khalidsadiki@hotmail.com 0522 28 21 10

Dontomycine 3 MUI
boîte de 10 comprimés



6 118000 091226



Dontomycine 1,5 MUI
boîte de 16 comprimés

Fleisomat

LOT : 7629
PER : 09 - 26
P.P.V : 64 DH 90

Spiramycine

LOT : 7599
PER : 09 - 26
P.P.V : 45 DH 20

AXIMYCINE® 14 comprimés dispersibles

PPV 64DH10

LOT 28053 9
EXP 12/2024

AXIMYCINE® 1g 14 comprimés dispersibles



6 118000 031161

Dr. Khalid Sadiqi
Pharmacie Khalid Sadiqi
Rue de la Liberté - Casablanca
Tél : 0539 80 80 80