

## 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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° W21-716284

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02142 Société : R.A.M

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AIT BELLA LAHCEN

Date de naissance : 1955

Adresse : LOT. HAJ FATEH RUE 9 n° 8 EL OULFA CASA

Tél. : 0668239056 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. Mohamed JANTY

Cachet du médecin : 27 JUN 2022

CHIRURGIEN DENTISTE

Tél: 05 28 21 09 89

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Ait Bella LAHCEN

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : prothese dentaires

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 : AORDIA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 27 / 06 / 2022





[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15.07.21	22 LANC	
	21	22 LANC 22 LANC 22 LANC	47 co. w

[illegible]

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'O.D.F.																			
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 044163939															
				Coefficient DES TRAVAUX															
				MONTANTS DES SOINS															
				DEBUT D'EXECUTION															
				FIN D'EXECUTION															
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX	$\frac{D180 + D80}{D120 + D180}$
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D	G																	
00000000	00000000																		
35533411	11433553																		
B																			
			MONTANTS DES SOINS	≠ 4000,00 Dh															
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS	15/06/2022															
INly + CCM sur l'ans + Skelite inférieure remplacent les dents (36 + 41 + 31)			DATE DE L'EXECUTION	27/06/2022															
Dr. Mohamed JANTY 27 JUIN 2022 VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT LE DEVIS CHIRURGIEN DENTISTE Tél: 05 28 21 09 89			Dr. Mohamed JANTY 27 JUIN 2022 VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT L'EXECUTION CHIRURGIEN DENTISTE Tél: 05 28 21 09 89																

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

INP: 042163939.

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVISDATE DE  
L'EXECUTION
$$\frac{D180 + D80}{D120 + D14 \times 3}$$

$\neq 4000,000h$

15/06/2022

27/06/2022

Dr. Mohamed JANAY

Dr. Mohamed JANTY

27 JUIN 2022  
MISA ET CACHET DU PRATICIEN A  
CHIRURGIEN DENTISTE  
Tel: 05 28 21 09 89

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

27 JUIN 2022

~~CHIRURGIEN DENTISTE~~

~~Tel: 05 28 21 05 89~~

Dr. Mohamed JANTY

Chirurgien Dentiste

Soin - Prothèse - Chirurgie  
Orthodontie



الدكتور محمد جانطي

طبيب جراح للأسنان

علاج الأسنان - تقويم - جراحة  
تعويض

Agadir, le 27/06/2022

Note d'honoraire

Nom et prénom

A: T Bella LAHCEN

Actes réalisés

- CCM + INLY 15
- Stellite inférieure remplaçant les  
Dents (36+41+31)

Honoraire

≠ 4000,00dh  
≠ quatre Mille dirhams

Dr. Mohamed JANTY

~~27 JUNE 2022~~

CHIRURGIEN DENTISTE  
Tél: 05 28 21 09 89

RADIO Avant  
(dent 15)

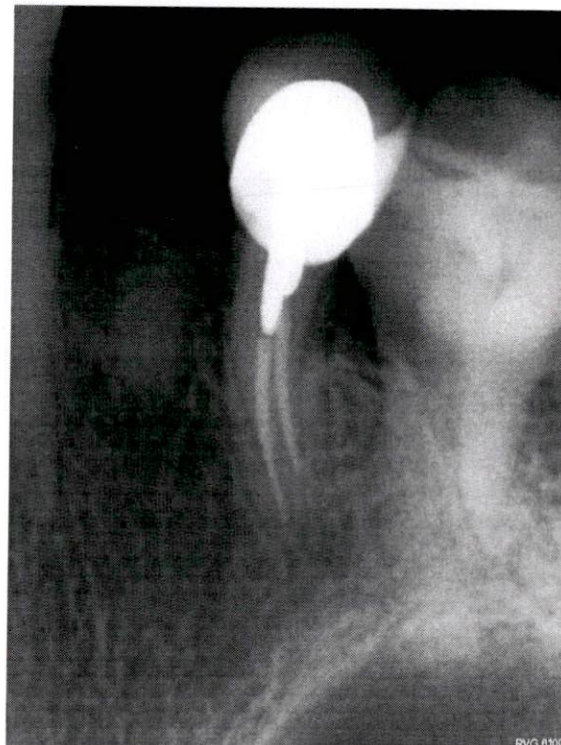


Lin

~~Dr. Mohamed JABITI~~  
~~CHIRURGE DENTISTE~~  
~~N° 31, 1er Etage Rue Alal Al Fassi~~  
~~Hay Salam AGADIR~~  
~~tel: 05 28 21 09 89~~



**Dr. Mohamed JANTY**  
**CHIRURGIEN DENTISTE**  
N° 31, 1er Etage Rue Alal Al Fassi  
Hay Salam - AGADIR  
Tel: 05 28 21 09 09



Lin

RVG 8100

Dr. Mohamed JANTY

Chirurgien Dentiste

Soin - Prothèse - Chirurgie  
Orthodontie



الدكتور محمد جانطي

طبيب جراح للأسنان

علاج الأسنان - تقويم - جراحة  
تعويض

Agadir, le 15/06/2022

A: T Bella

LAHCEN

\* Sup réaliser

RADIO panoramique

Dr. Mohamed JANTY  
CHIRURGIEN DENTISTE  
N° 31, 1er Etage Rue Alal Al Fassi  
Hay Salam - AGADIR  
Tél: 05 28 21 09 89

Centre de Radiologie El Oulhi  
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2  
Casablanca - 20220  
Tél: 05 22 33 04 80 Fax: 05 22 93 44

**Docteur Fatiha LASRI**  
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

**Dr Bouchaïb EL MDARI**  
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 15/07/2022

PATIENT : **AIT BELLA LAHCEN**  
MEDECIN TRAITANT : **DR. JANTY MOHAMED**  
EXAMEN(S) REALISE(S) : **RX. PANORAMIQUE DENTAIRE AVEC  
PROTHESE .**

- Dentition incomplète.
- Appareil dentaire en place.
- Caries dentaires marginales.
- Parodontopathie modérée.
- Légère procidence du fond des sinus maxillaires.
- Les racines de 38/48 se projettent sur les canaux mandibulaires.
- Absence de lyse ou de condensation osseuse.
- Les ATM sont d'aspect normal.

**Confraternellement  
DR. LASRI FATIHA**

I.S

*Centre de Radiologie El Oulfa*  
*Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2*  
*Casablanca - 20220*  
*Tel 05 22 93 04 93 Fax 05 22 93 56 37*  
**Docteur LASRI Fatiha**  
**Médecin Radiologue**

**Docteur Fatiha LASRI**  
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

**Dr Bouchaïb EL MDARI**  
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner – Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio – Photo

Casablanca , le 15/07/2022

PATIENT : **AIT BELLA LAHCEN**  
MEDECIN TRAITANT : **DR. JANTY MOHAMED**  
EXAMEN(S) REALISE(S) : **RX. PANORAMIQUE DENTAIRE SANS PROTHESE.**

- Dentition incomplète.
- Caries dentaires marginales.
- Parodontopathie modérée.
- Légère procidence du fond des sinus maxillaires.
- Les racines de 38/48 se projettent sur les canaux mandibulaires.
- Absence de lyse ou de condensation osseuse.
- Les ATM sont d'aspect normal.

**Confraternellement**  
**DR. LASRI FATIHA**

**I.S**

*Centre de Radiologie El Oulfa*  
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2  
Casablanca - 20220  
Tél : 05 22 93 04 93 - Fax : 05 22 93 56 37









## ACCORD DENTAIRE

1 message

**PRISE EN CHARGE** <pec@mupras.com>  
À : lahcen@aitbella.com <lahcen@aitbella.com>

lun. 20 juin 2022 à 09:39

Bonjour ,nous vous informons que votre demande accord dentaire est accordé veuillez trouver ci-joint :

N° Dossier: 119083   
N° Dossier externe: ACC-02142-15/06/2022  
Type de dossier: DENTAIRE ▼  
Bénéficiaire: AIT BELLA LAHCEN  
Situation: En attente ▼  
Sous-situation: --- ▼  
Date de début: 15-06-2022   
Date de fin: 15-06-2022   
Date de saisie: 15-06-2022  
Événement: 

Commentaires pour l'édition

Ajouter

Commentaires ajoutés

Date	Commentaire
20-06-2022	ACC D380 IC+CCM 15 ET STEL INF 3 DENTS 36 31 41 S/R RX APRES DR MED JANTY

# CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

**Docteur Fatiha LASRI**

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spécialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

**Docteur Bouchaib ELMDARI**

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spécialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 15/07/2022

## FACTURE N°06948/2022

NOM & PRENOM: AIT BELLA LAHCEN

EXAMEN	MONTANT
RX. PANORAMIQUE DENTAIRE AVEC PROTHESE. RX. PANORAMIQUE DENTAIRE SANS PROTHESE.	400 DH
TOTAL	400 DH

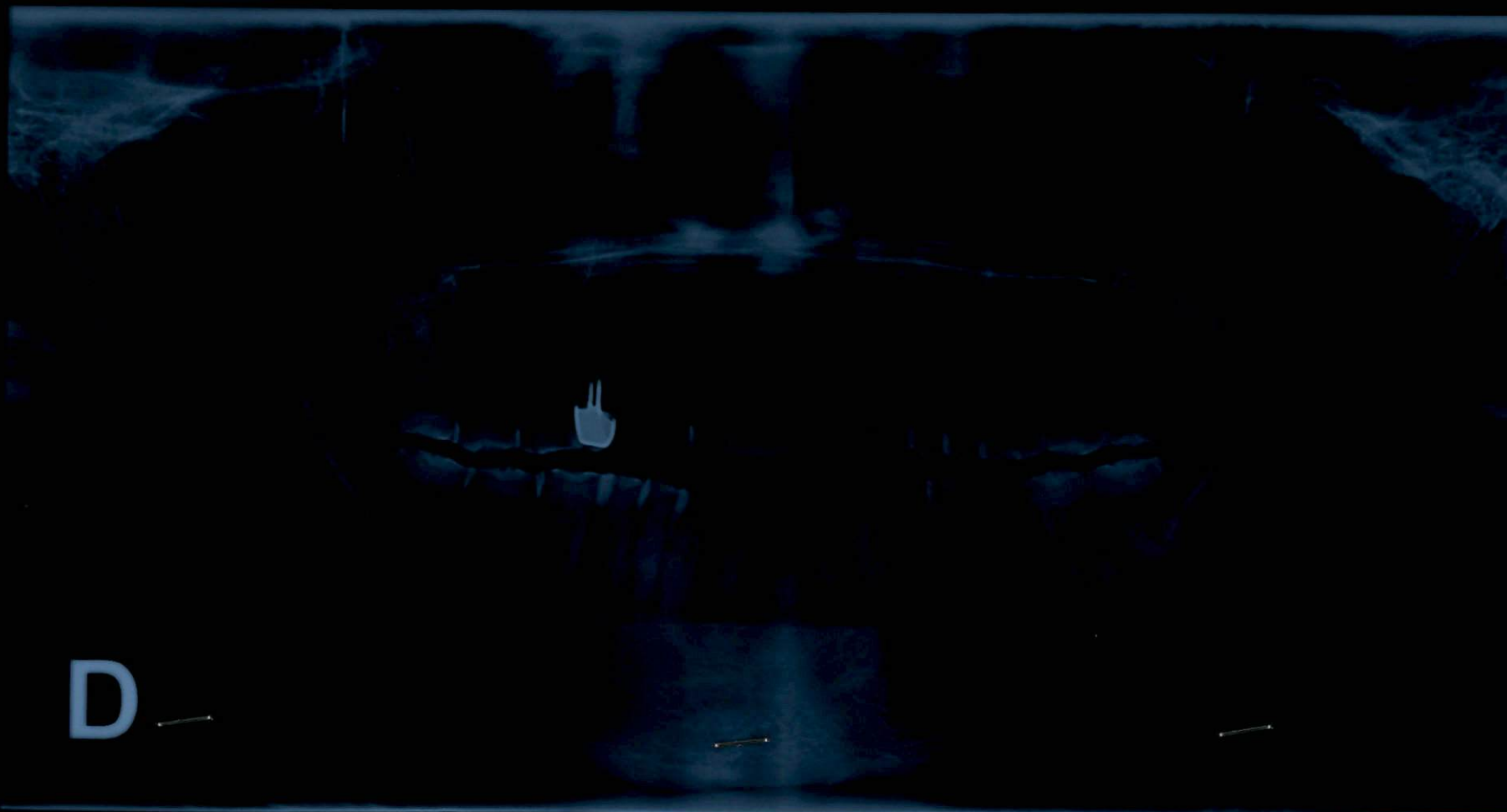
Arrêtée la présente facture à la somme de :QUATRE CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2  
Casablanca - 20220  
Tél 0522 93 04 93 - Fax 0522 93 563

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca  
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563Capital: 100 000, 00  
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057

VisionF4.2b

AIT BELLA LAHDEN 5.07.2022 09h11m26



D

SANS PROTHESE





D

AVEC PROTHESE