

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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, parodontologie 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.

Biologie 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

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 0044447

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1132 Société : RAM 37550

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHEDDADI Hassan

Date de naissance : 24-8-51

Adresse : 35 Lot Salsabila Route d'Azemmour Casa

Tél. : 0661311452 Total des frais engagés : 118530 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur TAJI Mohamed
CHIRURGIEN DENTISTE
291, Rue Mustapha El Mâani
Tél: 05 22 20 54 29 - CASABLANCA

Date de consultation : 10/08/2020

Nom et prénom du malade : CHEDDADI FATIMA-ZAHRA Age: 22

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

Nature de la maladie : Soins 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 : Casa Le : 24 / 8 / 20

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
Pharmacie TAJI 100, Boulevard Mohammed VI - Casablanca Tél: 05 22 20 55 29	10/08/2020	135,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur TAJI Mohamed CHIRURGIEN DENTISTE 291, Rue Mustapha El Mâani Tél: 05 22 20 55 29 - CASABLANC	10/08/2020	Rachis Z15	280

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
	4 7	T1+dt	D38	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
		R1	D3		
					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 00000000 G 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 TAJI Mohamed
CHIRURGIEN DENTISTE
291, Rue Mustapha El Mâani
Tél: 05 22 20 55 29 - CASABLANC

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														
	4 7	Tu + d	D ₃₈	CCEFFICIENT DES TRAVAUX D₃₈													
		7	R _T		D ₃												
				MONTANTS DES SOINS 800,-													
				DEBUT D'EXECUTION 10/08/2020													
				FIN D'EXECUTION 19/08/2020													
	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			CCEFFICIENT DES TRAVAUX 													
	<table style="margin: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS 												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> </table>																	
				DATE DU DEVIS 													
				DATE DE L'EXECUTION 													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur TAJ Mohamed
 CHIRURGIEN DENTISTE
 291, Rue Mostapha El Mâani
 Tel: 05.22.20.55.29 - CASABLANC.

د. تاجي محمد
طبيب جراحى للأسنان

Dr. Taji Mohamed
Chirurgien dentiste

Diplome d'orthopedie dento-faciale (Dijon)
Diplome de biomaterieux et systemes
implantaire (Bordeaux).
Diplome de radiologie dentaire et
maxilo faciale.
Diplome de managment du cabinet dentaire.



مركز طب الأسنان المعاني
Centre Dentaire El Mâani

دبلوم تقويم الأسنان نديجون (فرنسا).
دبلوم زرع الأسنان ببور دو (فرنسا).
دبلوم التصوير بالأشعة الراديولوجي للأسنان.
دبلوم تسيير عيادة طب الأسنان.

Casablanca le, 10/08/2020

CHEDDADI Fatima Zahra

79,800



BISPIRAZOLE

1 comprimé 2 fois par jour au cours du repas pendant 7 jour(s).

SURGAM 200 mg (comprimés)

1 comprimé 3 fois par jour, après repas, pendant 5 jours.



55,40

135,200

صيدلية سيبر
Pharmacie S.I.L.
BENBRAHIM Touria
109, Boulevard Ibn Sina
Tél: 05 22 36 18 68 - Casa

Docteur TAJI Mohamed
CHIRURGIEN DENTISTE
291, Rue Mustapha El Mâani
Tél: 05 22 30 56 29 - CASABLANCA



200

سوركام[®]
حصى حجارة فحصى

20 قرصا قبلا للكسر - عن طريق الفم

Surgam 200 mg

Respecter les doses prescrites
احترم المطاير المعينة

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU C
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول C

O

SURGAM 200MG
CP SEC B20

P.P.V : 55DH40



LOT : 8MA152V

PER.: 10 2021



sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1 - Ain Sebââ
20250 Casablanca



BISPIRAZOLE®
Spiramycine 1,5 MUI et Métronidazole 250 mg

15 قرصا قابلا للكسر

بيسبيرازول

مبيد امبيسيين 1.5 م و د وعيشرونيدازول 250 ملغ

ب بوتي شرم

عن طريق الفم

79,90

PPV 79DH90
PER 04/22
LOT J113



Diplome d'orthopedie dento-faciale (Dijon)
Diplome de biomaterieux et systemes
implantaire (Bordeaux).
Diplome de radiologie dentaire et
maxilo faciale.
Diplome de managment du cabinet dentaire.



مركز طب الأسنان المعاني
Centre Dentaire El Mâani

دبلوم تقويم الأسنان بديجون (فرنسا).
دبلوم زرع الأسنان بيور دو (فرنسا).
دبلوم التصوير بالأشعة الراديولوجية للأسنان.
دبلوم تسيير عيادة طب الأسنان.

Casablanca, le 10/08/2020

Patient(e): Mle CHEDDADI Fatima Zahra

FACTURE N° 200M2020

ACTES	Code sécu	Dent(s)	Montant à payer
RADIO PANORAMIQUE	HN 0		250,00 DH
TOTAL			250,00 DH

Arrêté le montant de la facture à la somme de

Deux cent cinquante

Signature du Praticien

Docteur TAJI Mohamed
CHIRURGIEN DENTISTE
291, Rue Mustapha El Mâani
Tél: 05 22 20 56 29 - CASABLANCA

291, زقة مصطفى المعاني الدار البيضاء، الطابق الثاني، الهاتف: 05 22 20 56 29 / 05 22 26 74 03
الضريبة المهنية: 34202234 - الضريبة المضافة: 43803105 - الضمان الإجتماعي: 001687442000063
التعريف الموحد: 001687442000063

291, Rue Musatapha El Maani - Casablanca - Tél: 05 22 20 56 29 / 05 22 26 74 03 - E-mail: d.m.taji@gmail.com
Patente: 34202234 - IF: 43803105 - CNSS: - ICE: 001687442000063

DR. TAJI MOHAMED
Chirurgien dentiste

د. تاجي محمد
طبيب جراحى للأسنان

Diplome d'orthopedie dento-facile (Dijon)
Diplome de biomaterieux et systemes
implantaire (Bordeaux).
Diplome de radiologie dentaire et
maxilo faciale.
Diplome de managment du cabinet dentaire.



مركز طب الأسنان المعاني
Centre Dentaire El Māani

دبلوم تقويم الأسنان بديجون (فرنسا).
دبلوم زرع الأسنان ببور دو (فرنسا).
دبلوم التصوير بالأشعة الراديولوجية للأسنان.
دبلوم تسيير عيادة طب الأسنان.

Casablanca le, 10/08/2020

Mle CHEDDADI Fatima Zahra

COMPTE RENDU DE LA RADIO PANORAMIQUE
sinus maxillaires libres.

Atteinte pulpaire de la 47

carie sur la 17

délabrement coronaire de la 26

Docteur TAJI Mohamed
CHIRURGIEN DENTIST
291, Rue Mustafa El Maar
Tel: 05.22.20.85.29 - CASABLANC

Diplome d'orthopedie dento-faciale (Dijon)
Diplome de biomateriels et systemes
implantaires (Bordeaux).
Diplome de radiologie dentaire et
maxillo faciale.
Diplome de management du cabinet dentaire.



مركز طب الأسنان المعاني
Centre Dentaire El Mâani

دبلوم تقويم الأسنان بديجون (فرنسا).
دبلوم زرع الأسنان بيور دو (فرنسا).
دبلوم التصوير بالأشعة الراديولوجية للأسنان.
دبلوم تسيير عيادة طب الأسنان.

Casablanca, le 19/08/2020

Patient(e): Mle CHEDDADI Fatima Zahra

FACTURE N° 201M2020
-DUPLICATA-

ACTES	Code sécu	Dent(s)	Montant à payer
OBTURATION 3 CANAUX	HN 0	47	800,00 DH
TOTAL			800,00 DH

Arrêté le montant de la facture à la somme de

Huit cent

Signature du Praticien
Docteur TAJI Mohamed
CHIRURGIEN DENTISTE
291, Rue Mustapha El Mâani
Tél: 05.22.20.56.29 - CASABLANCA

291, زقة مصطفى المعاني الدار البيضاء، الطابق الثاني، الهاتف: 05 22 20 56 29 / 05 22 26 74 03
الضريبة المهنية: 34202234 - الضريبة المضافة: 43803105 - الضمان الإجتماعي: التعريف الموحد: 001687442000063

291, Rue Musatapha El Maani - Casablanca - Tél: 05 22 20 56 29 / 05 22 26 74 03 - E-mail: d.m.taji@gmail.com
Patente: 34202234 - IF: 43803105 - CNSS: - ICE: 001687442000063

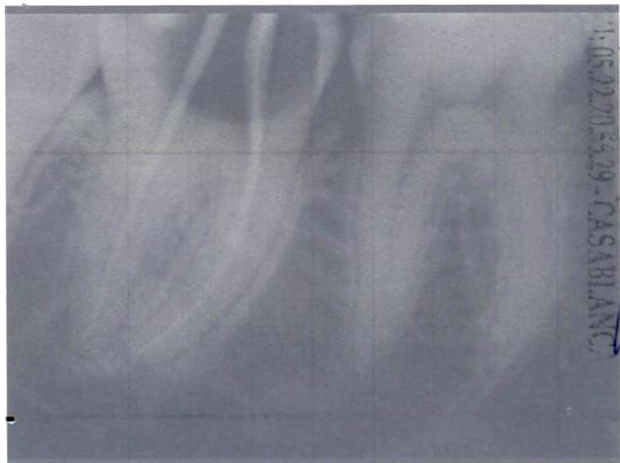
0/08/2020
8,00 kV
,00 mA
2,68 s
49,510 mGycm²

110
100
90
80
70
60
50
40
30
20
10

myray

Cheddadi FATIMA-
ZAHRA

Docteur TAJI Mohamed
CHIRURGIEN DENTISTE
291, Rue Mustapha El Mâani
TEL: 05.22.20.56.29 - CASABLANCA



Docteur TAJI Mohamed
CHIRURGIEN DENTISTE
291, Rue Mustapha El Mâani
TEL: 05.22.20.56.29 - CASABLANCA

La dent 47 Lx19/08/2020