

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

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ptique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ééducation :

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.

ntaire :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1132

Société : RAM 37552

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHEDDADI Hassan

Date de naissance : 24.8.51

Adresse : 35 Lot Salsabila Route d'Agemour
Casa

Tél. : 066.13114.52

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 55 29 - CASABLANCA

Date de consultation : 10.1.2020

Nom et prénom du malade : CHEDDADI Hassan Age: 68

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Sainas dentaire

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 : 26.1.8.1.20

Signature de l'adhérent(e) :




ACCUEIL
25 AOUT 2020

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
 JL Pharmacie LENBRAZ 100, Boulevard de l'Assomption 95220 Sarcelles	16/08/2020	135,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. TAJI Mohamed CHIRURGIEN DENTISTE 1, Rue Mustapha El Mâaoui 0622205529 - CASABLANCA	10/08/2020	Radios. parasymph. Z.A.S	280

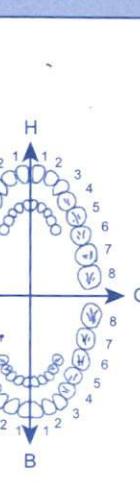
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan

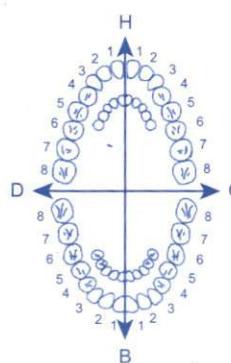
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
	4 7	<i>Traités</i> <i>D3r</i> <i>-1</i> <i>R4</i> <i>D3</i>	
			COEFFICIENT DES TRAVAUX <i>D3r</i>
			MONTANTS DES SOINS <i>800</i>
			DEBUT D'EXECUTION <i>10/08/</i>
			FIN D'EXECUTION <i>19/08/</i>

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dodieur TAJI Mohamed
CHIRURGIEN DENTISTE
ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION
291, Rue Mustapha El Mâani
Tél: 05.22.20.55.29 - CASABLANCA

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													
	4 7	Traité	38	COEFFICIENT DES TRAVAUX 38												
				MONTANTS DES SOINS 800,-												
				DEBUT D'EXECUTION 10/08/2020												
				FIN D'EXECUTION 19/08/2020												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G		
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
G																
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>															
	<p>MONTANTS DES SOINS</p>															
	<p>DATE DU DEVIS</p>															
	<p>DATE DE L'EXECUTION</p>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur TAHAR MASTOUR
CHIRURGIEN DENTISTE
291, Rue Moustapha El Mâani
Tél: 05 22 40 55 20 - CASABLANCA

DR. TAJI MOHAMED

Chirurgien dentiste

Diplome d'orthpedie 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 Mâani

دبلوم تقويم الأسنان بديجون (فرنسا).

دبلوم زرع الأسنان ببوردو (فرنسا).

دبلوم التصوير بالأشعة الراديو لوجي للأسنان.

دبلوم تسيير عيادة طب الأسنان.

Casablanca le, 10/08/2020

CHEDDADI Fatima Zahra

٢٩,٨٠



BISPIRAZOLE

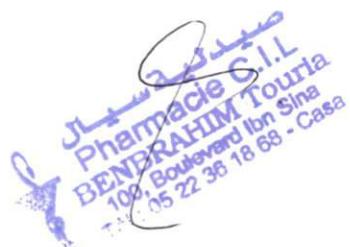
1 comprimé 2 fois par jour au cours du repas pendant 7 jour(s).

SURGAM 200 mg (comprimés)

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

٤٥,٢٠

١٣٥,٣٥



Dr. TAJI Mohamed
CHIRURGIEN DENTISTE
291, Rue Mustapha El Mâani
Tél: 05 22 30 55 29 - CASABLANCA

سُورْكَاتَام®

حِضْرَنْجْ بَلْجِيَّة

20 قرصاً قابلاً للكسر - عن طريق الفم

Surgam 200 mg

Respecter les doses prescrites
احترم المقدار المحددة

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

O

SURGAM 200MG
CP SEC B20

P.P.V : 55DH40



LOT : 8MA152V
PER.: 10 2021





Spironucline 1.5 MUI et Metronidazole 250 mg
BI SPIRAZOLE®

١٥ قرصاً فارغ لل浣اء

سپرائول
سپرائول

میکروگرام ١.٥ و میکروگرام ٢٥٠ مگ

٦
ج

عن طرق
الدواء

٧٩,٩٠

PPV 79,90

PER 04/22

LOT 1132



Diplôme d'orthopédie dento-facile (Dijon)
Diplôme de biomaterieux et systèmes
implantaire (Bordeaux).
Diplôme de radiologie dentaire et
maxillo faciale.
Diplôme 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 الراديولوجى للأسنان.

دبلوم تسيير عيادة طب الأسنان.

Casablanca, le 10/08/2020

Patient(e): Mme 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

Arrété le montant de la facture à la somme de

Deux cent cinquante

Signature du Praticien

Doctor 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 :
التعريف المهني: 34202234 - الضريبية المضافة: 43803105 - الضمان الاجتماعي: 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

Diplome d'orthpedie 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 Mâani

دبلوم تقويم الأسنان بدبجون (فرنسا).
دبلوم زرع الأسنان ببوردو (فرنسا).
دبلوم التصوير بالأشعة الراديوجرافية للأسنان.
دبلوم تبيير 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 Moustapha El Mâar
Tél: 05.22.20.55.29 CASABLANCA

Diplome d'orthpedie 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 Mâani

دبلوم تقويم الأسنان بديجون (فرنسا).
دبلوم زرع الأسنان ببوردو (فرنسا).
دبلوم التصوير بالأشعة الراديولوجى 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

Arrété le montant de la facture à la somme de

Huit cent

Docteur TA
Signature du Praticien
CHIRURGIEN DENTISTE
291, Rue Musatapha 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
الهاتف: 001687442000063 - الضريبيه المضافة: 43803105 - الضمان الاجتماعي: 34202234

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 mGy cm²

110

100

90

80

70

60

50

40

30

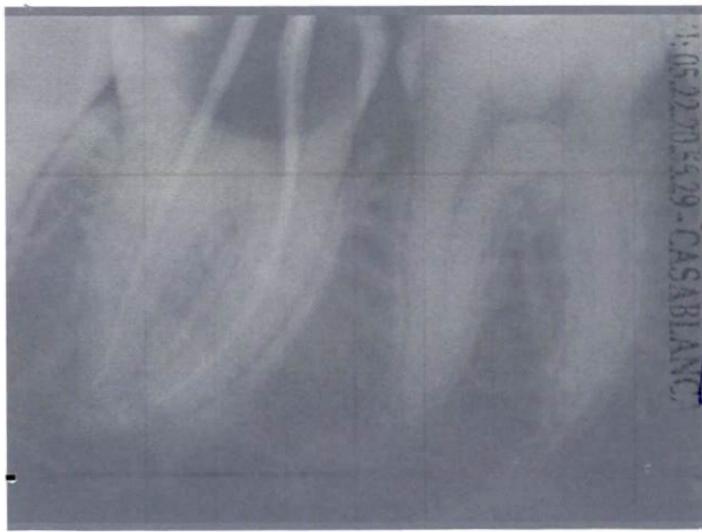
20

10

my-ray

Cheddadi FATHIMA -
RAHIMA

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



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

La dent 47 21/08/2020