

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## tions 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## ologie 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.

## ique :

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

## éducation :

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

- 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

N° R19-0048622

76461

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2865

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TOUIJAR ABDELHAK

Date de naissance : 15.06.1952

Adresse : 320, LOT ELMOUTAWAKIL DAR BOUAZZA CASA NOUACEUR

Tél. : 0638244504

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr TOUIJAR Rachid  
Chirurgien Dentiste  
Angle Bd Abderrahmane et Rte  
d'Avemour N°6 - Casablanca  
Tél : 0522 90 35 35 / 0522 91 50 80

Date de consultation : 22.06.2021

Nom et prénom du malade : Touijar ABDELHAK Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Dents Sénior

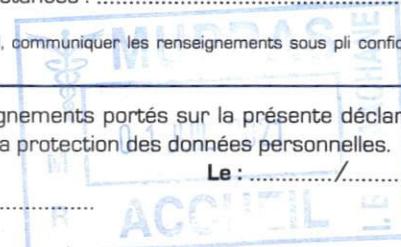
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

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
22/06/21	C		6	DR TOUIJA Chirurgien Dentiste Angle Bd Abdeslam et Rue d'Avenirou N°6 Casablanca 0522 98 98 35 / 0522 91 50 89

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DAR BOUAZZA ZAHZOURI Amina Dar Bouazza Ouled Jerrar BP 93 0522 25 01 74 - Dar Bouazza	22/06/21	117.60

## ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE HAY AL MOUNA ANFA 10 Imme Communal Route d'Azemmour Abderemane Casablanca BP 5225 10 10 12 22 SJ 07	22/06/21	200,00	

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS					
DEBUT D'EXECUTION					
FIN D'EXECUTION					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552		
	D	00000000	00000000		
	B	00000000	00000000		
	G	35533411	11433553		
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					

CASABLANCA J.E : 22/06/2021

Monsieur TOUIJAR ABDELHAK



103.60

AMOXIL 1 GR

3 CP 1 HEURE AVANT LES SOINS PUIS 1 CP 2 FOIS

Mr. 00

DOLIPRANE 1000

1 CP X 2 FOIS PAR JOUR



117.60

PHARMACIE DAR BOUAZZA  
ZAHZOUHI Amina  
Dar Bouazza Ouled Jerrar BP 93  
Tél. : 0522 26 01 74 - Dar Bouazza

Dr TOUIJAR Rachid  
Chirurgien Dentiste  
Angle Bd Sidi Abderrahmane et Rue  
d' Azemmour N° 6 - Casablanca  
Tél : 0522 90 98 35 / 0522 91 50 89

CASABLANCA ,LE : 22/06/2021

*Monsieur TOUIJAR ABDELHAK*

*RADIO PANORAMIQUE*

**RADIOLOGIE HAY HASSANI**  
ANFA  
16, Fnn Communal Route d'Azemmour  
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

**Dr TOUIJAR Rachid**  
Chirurgien Dentiste  
Angle Bd. Abderrahmane et Rte  
d' Azemmour N°6 - Casablanca  
Tél : 0522 90 98 35 / 0522 91 50 89



**Dr. O. Alami**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

**Dr N. Faris**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Casablanca , le 22/06/2021

**PATIENT : Mr. TOUIJAR ABDELHAK**  
**MEDECIN TRAITANT : DR TOUIJAR RACHID**  
**EXAMEN(S) REALISE(S) : RX PANORAMIQUE**

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patient dont voici le résultat de l'examen.

**RX PANORAMIQUE DENTAIRE**  
**Examen fourni sur FILM, DVD ET PAPIER**

- ❖ ATM normales.
- ❖ Les cuvettes maxillaires sont libres.
- ❖ Parodontopathie diffuse.
- ❖ Clartés péri apicales de 23, 35, 44 et 47.

Confraternellement  
DR N.FARIS



RADIO PANORAMIQUE

DENTAIRE

NUMÉRISÉE

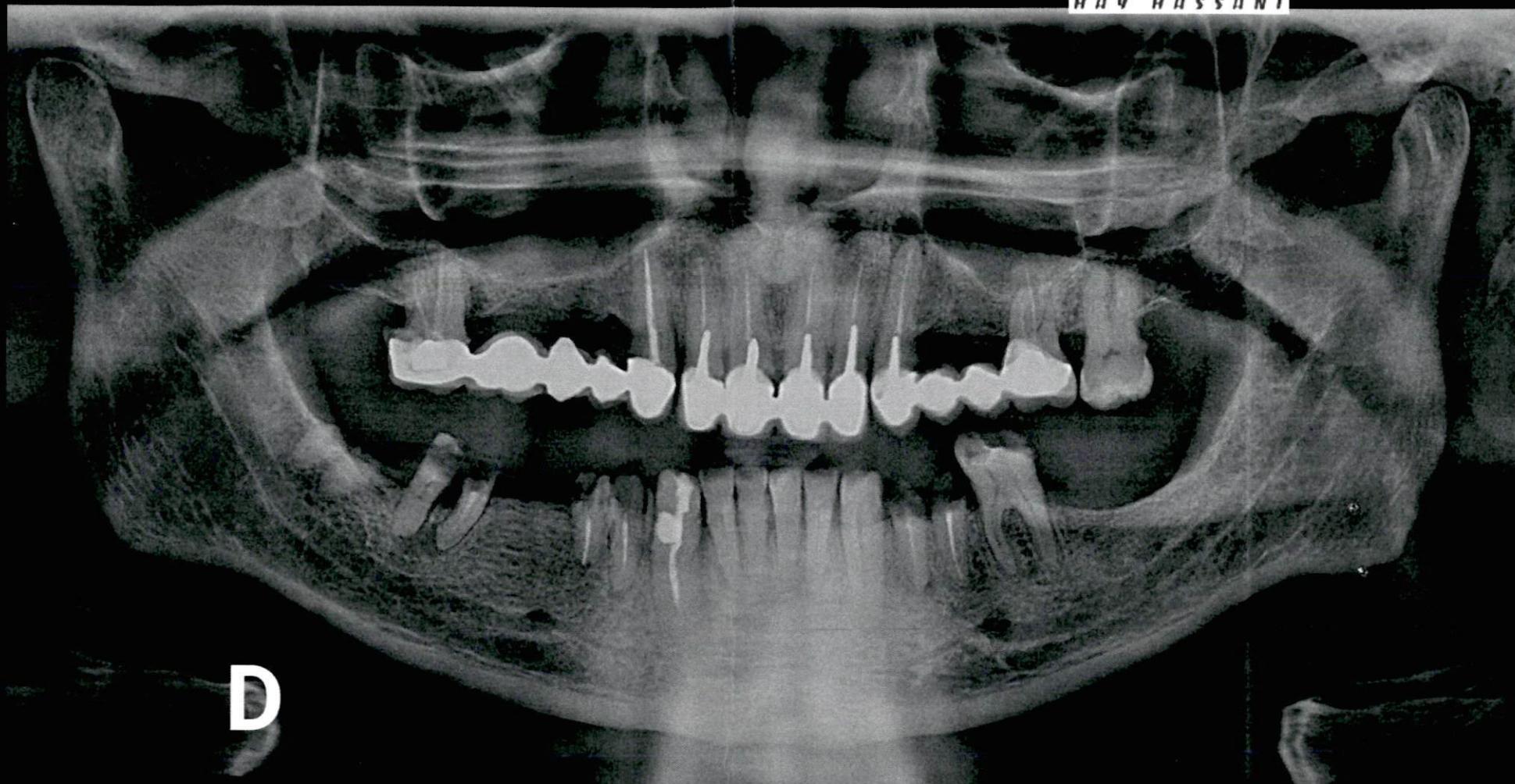
DOPPLER COULEUR

COULEUR

ET ENERGIE

TOUIJAR ABDELHAK, 15/06/52  
ID 32474

RADIOLOGIE HAY HASSANI-ANFA



66,0kV 8,0mA 16,4s 103,9mGy×cm<sup>2</sup> DATE 22/06/21



Dol

PARACÉTAMOL

PPV: 14DH00

PER: 03/24

LOT: K794

mg

imé

### DOLIPRANE® 1

La substance active est le paracétamol DC 90 (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croscarmellose sodique, providone K30, amidon de maïs prégélatinisé, acide stéarique (origine végétale).



de paracétamol DC 90

### QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

**Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :**

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

### QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

**Contre-indications :**

**Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :** allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

### PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

**Précautions Particulières :**

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

**Mises en garde :**

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

**Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").**

**Grossesse et allaitement :**

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.



CASABLANCA ,LE : 22/06/2021

*Monsieur TOUIJAR ABDELHAK*

*RADIO PANORAMIQUE*

**RADIOLOGIE HAY HASSANI**  
ANFA  
16, Imm. Communal Route d'Azemmour  
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

**Dr TOUIJAR Rachid**  
Chirurgien Dentiste  
Angle Bd Abderrahmane et Rte  
d' Azemmour N°6 - Casablanca  
Tél : 0522 90 98 35 / 0522 91 50 89



مركز الفحص بالأشعة  
"حي الحسني - آنفا"

22/06/2021

Casablanca, le -----

Facture N° 2101/06/2021

Nom patient : TOUIJAR ABDELHAK

Examen(s) réalisé(s) : RX PANORAMIQUE

Date Examen(s) : 22/06/2021

Montant : 200 DH

Montant Produits : 0,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
MONTANT TOTAL :  
**DEUX CENTS DIRHAMS**



10, Imm. Communal Angle route d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - IF : 2221555 - ICE : 001686337000022