

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0051910

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03215 Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : IDOUZ Mehmed

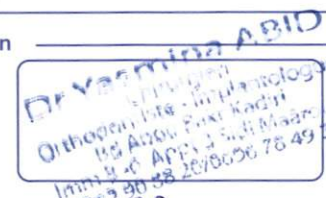
Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 7314 9514 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 6/2/2023

Nom et prénom du malade : M. IDOUZ ABU DA Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : Infection

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 : CASABLANCA

Le : 20/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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


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
	08/03/23	15340

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13/02/23	Radiologie	2000

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				<div>D24</div>
				MONTANTS DES SOINS
				<div>60000</div>
				DEBUT D'EXECUTION
				<div>6/12/23</div>
				FIN D'EXECUTION
				<div>8/13/23</div>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div><div>H</div><div><div><div>25533412</div><div>00000000</div></div><div>D</div><div><div>00000000</div><div>35533411</div></div><div>G</div><div><div>21433552</div><div>00000000</div></div><div>B</div><div><div>00000000</div><div>11433553</div></div></div></div>			CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				<div></div>
				MONTANTS DES SOINS
				<div></div>
				DATE DU DEVIS
				<div></div>
				DATE DE L'EXECUTION
				<div></div>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr . Yasmina ABID

CHIRURGIEN DENTISTE

Diplômée de la Faculté

De Médecine dentaire de Casablanca

Certificat des Urgences Odontologiques

Médicales et Chirurgicales

Soins, Prothèse, Chirurgie

Orthodontie Radio et Blanchiment, Implants

الدكتورة ياسمينة ابيد

طبيبة جراحة الأسنان

خريجة كلية طب الأسنان بالدار البيضاء

شهادة في المستعجلات الطبية والجراحية

علاج ، تركيب ، تقويم

جراحة ، أشعة وتبيض ، زرع

Casablanca le :

06 / 02 / 2023

الدار البيضاء في

Mell TOUZ HOUDA

@ la pnnuque

Dr. D. M. Kholid
Spécialiste en Radiologie
Imagerie Médicale
Tél : 05 22 58 10 16

Dr Yasmina ABID
Orthodontiste et Chirulien
Bd Abou Bakr Kadiri
Imm B-6 Appartement 3 Sidi Maârouf
05 22 90 88 20 / 06 96 78 49 37

شارع ابوبكر قادري، تجزئة سفيان، عمارة ب 6، الطابق الأول، شقة 3، سيدي معروف، الدار البيضاء
Bd Abou Bakr Kadiri, Lotissement, En face de la maison «FIAT», Imm B-6, 1er étage
appartement 3 Sidi Maârouf Casablanca - Tél : 05 22 90 88 20 - 06 96 78 49 37

Dr . Yasmina ABID

CHIRURGIEN DENTISTE

Diplômée de la Faculté

De Médecine dentaire de Casablanca

Certificat des Urgences Odontologiques

Médicales et Chirurgicales

Soins, Prothèse, Chirurgie

Orthodontie Radio et Blanchiment, Implants

الدكتورة ياسمينة ابيد

طبيبة جراحة الأسنان

خريجة كلية طب الأسنان بالدار البيضاء

شهادة في المستعجلات الطبية والجراحية

علاج ، تركيب ، تقويم

جراحة ، أشعة وتبييض ، زرع

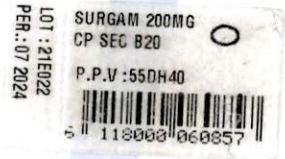
Casablanca le : 08/12/23 : الدار البيضاء في

Handwritten signature and stamp:
M. el FOUZ
PHARMACIE DE LA DECOUVERTE
Lot. Al Moustakbal, Lot. N° 7
Route 1029, Sidi Maarouf - Casablanca
Tél. : 0522 97 32 23 - Fax : 0522 97 57 46

Handwritten notes:
200mg (10)
No 28 p 46

Handwritten notes:
5540
1439

PHARMACIE DE LA DECOUVERTE
Lot. Al Moustakbal, Lot. N° 7
Route 1029, Sidi Maarouf - Casablanca
Tél. : 0522 97 32 23 - Fax : 0522 97 57 46



PHARMACIE DE LA DECOUVERTE
Lot. Al Moustakbal, Lot. N° 7
Route 1029, Sidi Maarouf - Casablanca
Tél. : 0522 97 32 23 - Fax : 0522 97 57 46

Handwritten signature and stamp:
Dr. Yasmina ABID
Orthodontie Radio et Blanchiment
Implants
Imm B-6, Apt 3 Sidi Maarouf
0522 90 88 20 / 06 96 78 49 37

PPV: 98DH00
PER: 01-26
LOT: M176

شارع ابوبكر قادري، تجزئة سفيان، عمارة ب 6، الطابق الأول، شقة 3، سيدي معروف، الدار البيضاء
Bd Abou Bakr Kadiri, Lotissement, En face de la maison «FIAT», Imm B-6, 1er étage
appartement 3 Sidi Maârouf Casablanca - Tél : 05 22 90 88 20 - 06 96 78 49 37

Dr . Yasmina ABID

CHIRURGIEN DENTISTE

Diplômée de la Faculté

De Médecine dentaire de Casablanca

Certificat des Urgences Odontologiques

Médicales et Chirurgicales

Soins, Prothèse, Chirurgie

Orthodontie Radio et Blanchiment, Implants

الدكتورة ياسمينه ابيد

طبيبة جراحة الأسنان

خريجة كلية طب الأسنان بالدار البيضاء

شهادة في المستعجلات الطبية والجراحية

علاج ، تركيب ، تقويم

جراحة ، أشعة وتبييض ، زرع

Casablanca le : 8/12/22 : الدار البيضاء في

Facture

M. elh IDOUZ Houda

م. الحيدوز هودا

Total des honoraires : 600000

ICE : 001680356000004

INP : 084151479



Dr. DAMI Khalid
SPÉCIALISTE EN RADIOLOGIE



الدكتور دامي خالد
إختصاصي في الفحص بالأشعة

13/02/2023

Casablanca, le :

PATIENTE : IDOUZ HOUDA
MEDECIN TRAITANT : Dr ABID YASMINA
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX PANORAMIQUE

Compte Rendu d'Examen

Granulomes apicaux de la 36 et 46

Carie de la 47

Absence de lésion osseuse

Sinus maxillaires libres

ATM d'aspect normal

Merci de votre confiance.

Dr. DAMI Khalid
Spécialiste en Radiologie
Imagerie Médicale
Tél : 05 22 58 10 16

SCANNER MULTIBARETTES 32 COUPES - RADIOLOGIE NUMERISÉE - MAMMOGRAPHIE NUMERISÉE
ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - PANORAMIQUE DENTAIRE - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE
TELÉRADIOGRAPHIE - IRM SUR RENDEZ-VOUS

Lotissement Belle vue, Villa 76, Près de Casa Nearshore, Boulevard Al Qods, Sidi Maârouf - Casablanca

فيلا 76، تجزئة المستقبل، قرب كازا نيرشور، شارع القدس، سيدي معروف - الدار البيضاء

Tél. : 05.22.58.10.16 - Email : khalid.dami@gmail.com



Dr. DAMI Khalid

SPÉCIALISTE EN RADIOLOGIE

الدكتور دامي خالد

إختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 13/02/2023

FACTURE N° 19414/2023

NOM & PRENOM : IDOUZ HOUDA

EXAMEN	MONTANT
RX PANORAMIQUE	deux cents (200 DH)
TOTAL	200 DH

Arête la présente facture à la somme de deux cents (200 DH) DHTTC

Dr. DAMI Khalid
Spécialiste en Radiologie
Imagerie Médicale
Tél : 05 22 58 10 16

INFORMATIONS

LOT BELLE VUE N°76 BVD EL QODS SIDI MAAROUF/0522581016/EMAIL/ PATENTE : 36101452
INPE : 091036046 / ICE : 002228941000012 / CNSS : 1308103 / RC: 428949 / IF : 34422052

Radiologie EL MOUSTAKBAL
CHOUZ HOUDA 13/02/2023 13h22m11



D

13.02.2023 Ne:11.09.2004