

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 canalaire, 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 canalaire.

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 : 6811 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre : Retraité

Nom & Prénom : EL GHANNAINI MOHAMED

Date de naissance : 30/05/1959

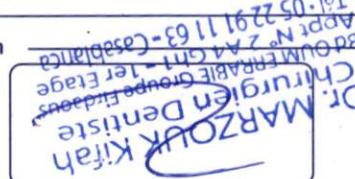
Adresse : Salam 1, Immeuble 5, N° 112, oufala

..... casa

Tél. : 06 19 92 75 62 Total des frais engagés : 178,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31/03/2023

Nom et prénom du malade : Benaim Naïf Age : 1970

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Célonal bleu

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 : 31/03/2023

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'ULFA Centre de Radiologie - Rungis Tél. 01 48 33 16 23	31/03/23	48.10

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiologie - Rungis Tél. 05 22 93 00 93	31/03/23	100.00	100.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

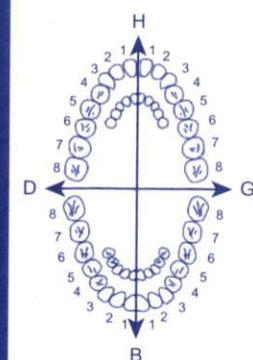
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
	36	Oeuvrable D4 + Radios 26 devant de la 15 faudra faire	D4
			Coefficient DES TRAVAUX
			200.00
			DEBUT D'EXECUTION
			31/3/23
			FIN D'EXECUTION
			31/3/23

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

DR. M. BZOUK Kifah
Chirurgien Dentiste
BEPUM ERREUR DE L'IMPERIALE
Tél. 01 48 33 16 23
Fax 01 48 33 16 23
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr MARZOUK Kifah

Chirurgien Dentiste



Esthétique dentaire - Facettes - Parodontologie - Endodontie - Prothèses

Diplôme Universitaire de Radiologie (Casablanca)

Diplôme Universitaire d'endodontie Gène (Italy)

Diplôme de Gestion et Organisation du Cabinet Dentaire

Certificat de Facettes Dentaires et Esthétique

Certificat de Parodontologie (Paris)

Diplômée de la faculté de Médecine Dentaire d'Oran

Casablanca, le

31/3/2023

Benaim Naïf

Camille + Radio 36

14 + 26 = 200 HS

Dr. MARZOUK Kifah
Chirurgien Dentiste
Bd. Oum Errabie Groupe Firdaous
Appart. N° 44 GH1 - 1^{er} étage
Tél: 0522911165 - Casablanca

INPE : 094009768

ICE : 001667658000052

Bd. Oum Errabie Groupe Firdaous GH1, Imm 4 Appt. 2 - 1^{er} étage Oulfa (en face pharmacie Oum Errabie) Casablanca

05 22 91 11 63 06 58 87 29 28 contact@cabinet-marzouk.ma www.cabinet-marzouk.ma

00 22 71 11 60 00 58 87 29 20

contact@cabinet-marzouk.ma www.cabinet-marzouk.ma



Esthétique dentaire - Facettes - Parodontologie - Endodontie - Prothèses

Diplôme Universitaire de Radiologie (Casablanca)

Diplôme Universitaire d'endodontie Gené (Italy)

Diplôme de Gestion et Organisation du Cabinet Dentaire

Certificat de Facettes Dentaires et Esthétique

Certificat de Parodontologie (Paris)

Diplômée de la faculté de Médecine Dentaire d'Oran

Casablanca, le :

31/03/2023

Benaim Naima.

64.12

1) Axim Cine 1.5g (186)

14. - 1. Cg. 2xJ.

2) Diprane 1.5g 3x (186)

1.5g 3x

78.10

Dr. MARZOUK Kifah
Chirurgien Dentiste
Bd Oum Errabie Groupe Firdaous
Appt N° 2 A4 Gh1 - 1er Etage
Tél: 05 22 91 11 63 - Casablanca

PHARMACIE OUM ERRAFIA
Projet Sayfi Salam - 544 Imm 3217
Oujda - Casablanca
Tél: 05 22 93 16 24

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 31/03/2023

FACTURE N°03788/2023

NOM & PRENOM: BENAIM NAIMA

EXAMEN	MONTANT
RX. PANORAMIQUE	200 DH
TOTAL	200 DH

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

Dr Bouchaib EL MDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa
Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tel: 05 22 93 04 93

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 93 563 Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com

MME:benaim naima

Date:31/03/23

Dent 36

Dr. MARROUK Kifah
Chirurgien Dentiste
Bd du M6r6rable Groupe Fidaou
Appart 63 - Casablanca
Tel: 05 22 91 63 - 05 22 91 63
Dr. MARROUK Kifah



(X 96%)

ONE #1

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

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

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

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

Dr Bouchaïb EL MDARI

Médecin Radiologue

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

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

Casablanca , le 31/03/2023

PATIENT

: **BENAÏM NAIMA**

MEDECIN TRAITANT

: **DR. MARZOUK Kifah**

EXAMEN(S) REALISE(S)

: **RX. PANORAMIQUE**

RADIOLOGIE EL OULFA

- Dentition incomplète.
- Prothèse dentaire (bridge dentaire) du secteur 2 en place.
- Parodontopathie modérée.
- Soins et caries dentaires.
- Transparence normale des sinus maxillaires.
- Intégrité des canaux mandibulaires.
- Absence de lyse ou de condensation osseuse.
- Les ATM sont d'aspect normal.

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa

Confraternellement
DR. ELMDARI BOUCHAIB

I.S**

Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

Comprimé

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :

La substance active est : paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC 90 (1111,11 mg), pour un comprimé.

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

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 PARTICULIERES 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 un médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. Ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée.

la grossesse et l'allaitement.

PPV:14DH00

PER:01/26

LOT:M258

autres médicaments en pas dépasser la dose quotidienne").

ion, peut être utilisé pendant



RADILOGIE EL OUFA
BENAÏM NAMA 31/03/2023 13:22m12

VisionPACS

D

EXAMEN DE L'OUFÀ

EXAMEN DE L'OUFÀ

EXAMEN DE L'OUFÀ