

FICHE INDIVIDUELLE

N° M^e

7561
5922

0

Bénéficiaire

PARENT - CONJOINT - ENFANT

Nom NAHRACHA

Prénoms Aidelouahed

Sexe M

Né le 28.07.54

à Casa

Photo

Rayé de la Mutuelle le

VISITE D'ADMISSION

17 OCT. 1975

MEDECIN CONTROLEUR D'BOUHAR

Poids 66 kg
Rôle = N^o le

TA = 16/9
Foie = N^o 1

Cœur = N^o 1
Hépat = N^o 1
App. Resp. N^o 1
Réflexes.

S = 0

A = 0

Apté

21 SEP. 1983

Poids = 69 kg

TA = 18/7.

Cœur =

App. Resp. =
A = 0 S = 0

Foie =

Hépat. Rôle

26/09/88 =

hypertonie Cœur N Rôle

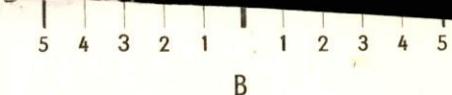
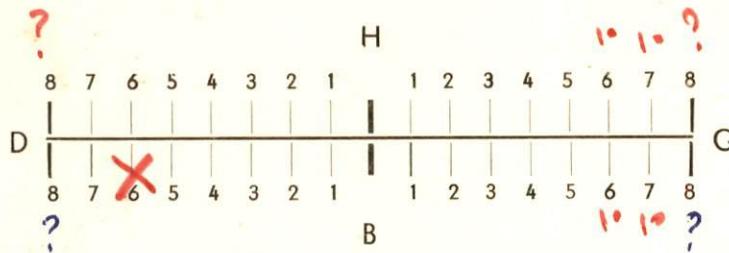
13/11/88

clélatine N Rôle

10/10/88

OD = +1,20
OGC +1,00) 555c +2,10

La Justice } 28.9.88 Ag
 - Paroisse. } VISITE D'ADMISSION - CONTROL



18.3.92) Second bridge $\overline{7 \times 5}$ et bridge $\underline{4 \times 6}$

10 DEC. 1993 B. 35.32 240 4100 AM.

20/6/03 26-45 27 + 47 28 + 23 28 oc

24 27 oc + 27 28 + 28 x 27 - 16 -

23-24 2840

CCM 35 27

Dents manquantes

23-24 CCM 23 -> 24 5 2800

stellili Bz 265 / 67 270 + 275
 (MontA/H)

Prise en charge soins

Dents saines (après trois mois)

30 JAN 2008

44 27 + 28 28

Dents malades 4^e au 12^e mois 20 % le

34-35-46 27 28

13^e au 24^e mois 40 % le

27 28 + 27 28

25^e au 36^e mois 60 % le

com/ 44 2720

Après trois ans 80 % le

stellili Bz

265 / 456 +

Prise en charge prothèse

Dents non manquantes et saines (un an) le

270 + 250 (ZAHN)

Dents manquantes et dents malades (trois ans) le

29 FEV 2008

Fracture avon 1/2
 201 1/08

OBSERVATIONS

30 AVR 2008

04 JUIL 2008

10 NOV. 2011

12 DEC. 2011

15-16 TR 4082 D22 + D28 + Rx 23
Bridg com 15-16 26700 (ZAAZI)

Feature Accord le 30/4/08

accu pour Bridg com 6000 D600
13-14 D200 + 2IC D80. (13 et 27). soit D880
SR RX post operat. (ZAAZI)
Det D24 + Pulpext 22 D10 + 2RX Z10.

BRR (acc du 10-11-10) D34 + Z10 et D880

7561

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT CONJOINT ENFANT

Nom : NAHRACHA Prénom : ABDELLOUAHED
 Matricule : 7561 Date de naissance : 28/07/154 Sexe : - M.

Photo

Date	Médecin
------	---------

Ex. clinique : Poids	Uries [A
Coeur	S
T. A.	Hernies
Ap. resp.	Râte
Ap. dig	Varices
	Réflexes

Ex. complémentaires :

Antécédents :

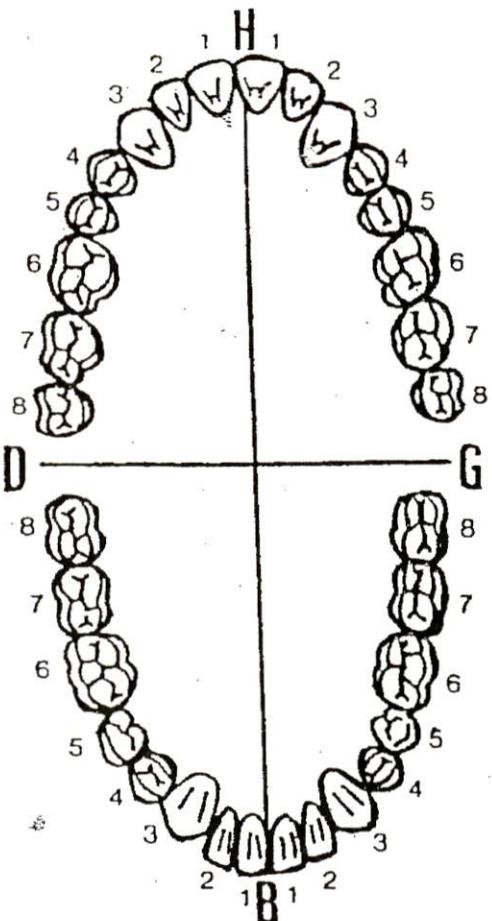
01 DEC. 2014 OD + 1,25
 0G + 1,25 0S + 3,0

130 Janv 2018 OD + 1,50
 0G + 1,50 0S + 3,0

115 Fevr 2018 Dif & RI 4500 0de face
 Hors 1j K60 (Ref D412)

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS:



Dates	Actes	Observations
14-2-19	BPL 26 Rx Panor 6-2-19	
14-2-19	C.V. Préopérat	
	mise au rapport de car mouiny	
26-2-19	PTCC D50 Ext (13,41-31-46) ⊕ B10 (12,21)	
	tr	
	Aa D1615 = D1420 ⊕ D195	
	BcP 7elB avec IC (14,15)	
	16 15 14 R 12 X 21 ⊕ stell	
	10 1elB (44/45 46 47 34,35/36 77 41 31)	
	(crown 26n)	
4-4-19	BPL 26 Rx Panor Postopérat 30-3-19	
4-4-19	BPL D.50 + D.1535 (Ac 26-2-19) Pas d'IC sur 14 done - D80	

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Le praticien est pris de pré
Veuillez fournir une facture

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

VOLET ADHERENT

DECLARATION N° (P 14 / 0036021)



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

Mle



Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois

Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle



P 14/0036021

DATE DE DEPOT

..... / /20

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mme 7561		
Nom & Prénom.....				
Fonction.....		Phones.....		
Mail				
MEDECIN	Prénom du patient			
Adhérent <input checked="" type="checkbox"/>	Conjoint <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>		
Age		Date 13/02/1977		
Nature de la maladie				
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances				
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires		
Prothèses aux dentaires	0,14 + 0,605	15'00 (0,14) 86'50 (0,605)		
PHARMACIE	Date			
Montant de la facture				
ANALYSES - RADIOGRAPHIES Date				
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires			
AUXILLIAIRES MEDICAUX Date				
Nombre				
AM	PC	IM	IV	Montant détaillé des Honoraires

DR S. MOUINY
CHIRURGIEN DENTISTE

RAPPORT DE CONTRE-VISITE

Je soussigné (e), Docteur...SAID MOUINY..... certifie avoir effectué une contre-visite

Le 20/02/2019, pour le compte de la compagnie : MUPRAS

MATRICULE :07561

Sté Contractante : MUPRAS

DECLARATION N° : P14/0036021

Nom et Prénom de l'assuré(e) : MAHRACHA ABDELWAHED

Personne traitée : MAHRACHA ABDELWAHED

Coordonnée téléphonique :0621079293

ETAT ACTUEL :

DENTS ABSENTES. : 11/44/45/46/47/48/31/32/34/35/36/37/38

DENTS OBTUREES AU COMPOSITE : NEANT

DENTS OBTUREES A L'AMALGAME : 17

DENTS DEVITALISEES : 13/14/15/16/22/23/24/25/26/27

DENTS COURONNEES : 13/14/15/16/22/23/24/25/26/27

ETAT DE GENCIVE :

PROTHESE PRESENTES EN BOUCHE :

CCM 13/14/15/16/22/23/24/25/26/27

Observations et conclusions :

RAPPORT RECTIFICATIF

ACCORD : SD D 70

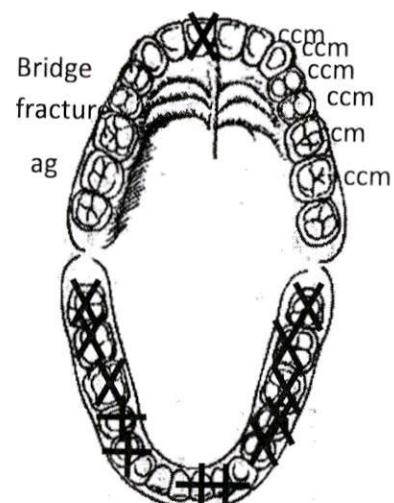
PD : 7 CCM 16 -----21 D 1260

2 IC 14/15 D 80

2 CCM 43/33 D 360

STELLITE BAS (11 DENTS) D 200

NB/ PATIENT PRESENTE UN ANCIEN BRIDGE FRACTURE AVEC DES PILIERS FRACTURES



mon Acct (Vu avec Attalib)

Fait à : ...casablanca Le 20/02/2019

Cachet et Signature du Médecin Contrôleur



DR S. MOUINY
CHIRURGIEN DENTISTE

RAPPORT DE CONTRE-VISITE

me
2567

Je soussigné (e), Docteur...SAID MOUINY..... certifier avoir effectué une contre-visite

Le 20/02/2019, pour le compte de la compagnie : MUPRAS

MATRICULE :07561

Sté Contractante : MUPRAS

DECLARATION N° : P14/0036021

Nom et Prénom de l'assuré(e) : MAHRACHA ABDELWAHED

Personne traitée : MAHRACHA ABDELWAHED

Coordonnée téléphonique :0621079293

ETAT ACTUEL :

DENTS ABOSENTES. : 11/44/45/46/47/48/31/32/34/35/36/37/38

DENTS OBTUREES AU COMPOSITE : NEANT

DENTS OBTUREES A L'AMALGAME : 17

DENTS DEVITALISEES : 13/14/15/16/22/23/24/25/26/27

DENTS COURONNEES : 13/14/15/16/22/23/24/25/26/27

ETAT DE GENCIVE :

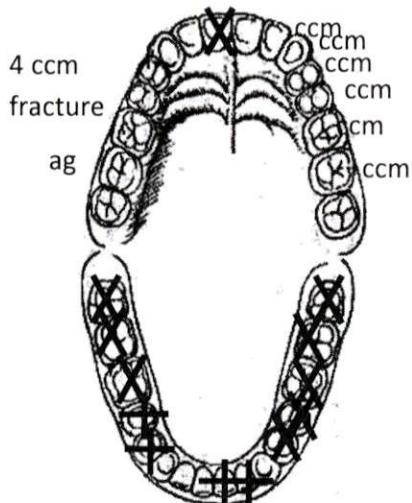
PROTHESE PRESENTES EN BOUCHE :

CCM 13/14/15/16/22/23/24/25/26/27

Observations et conclusions :

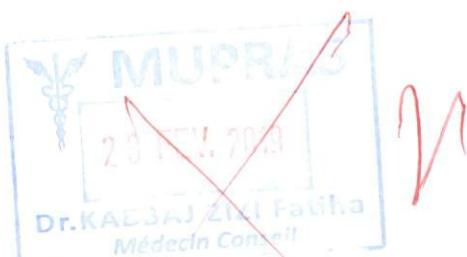
ACCORD : SD D 70

PD 13 CCM + 2 IC + ST BAS 10 DENTS



Fait à : ...casablanca Le 20/02/2019

Cachet et Signature du Médecin Contrôleur

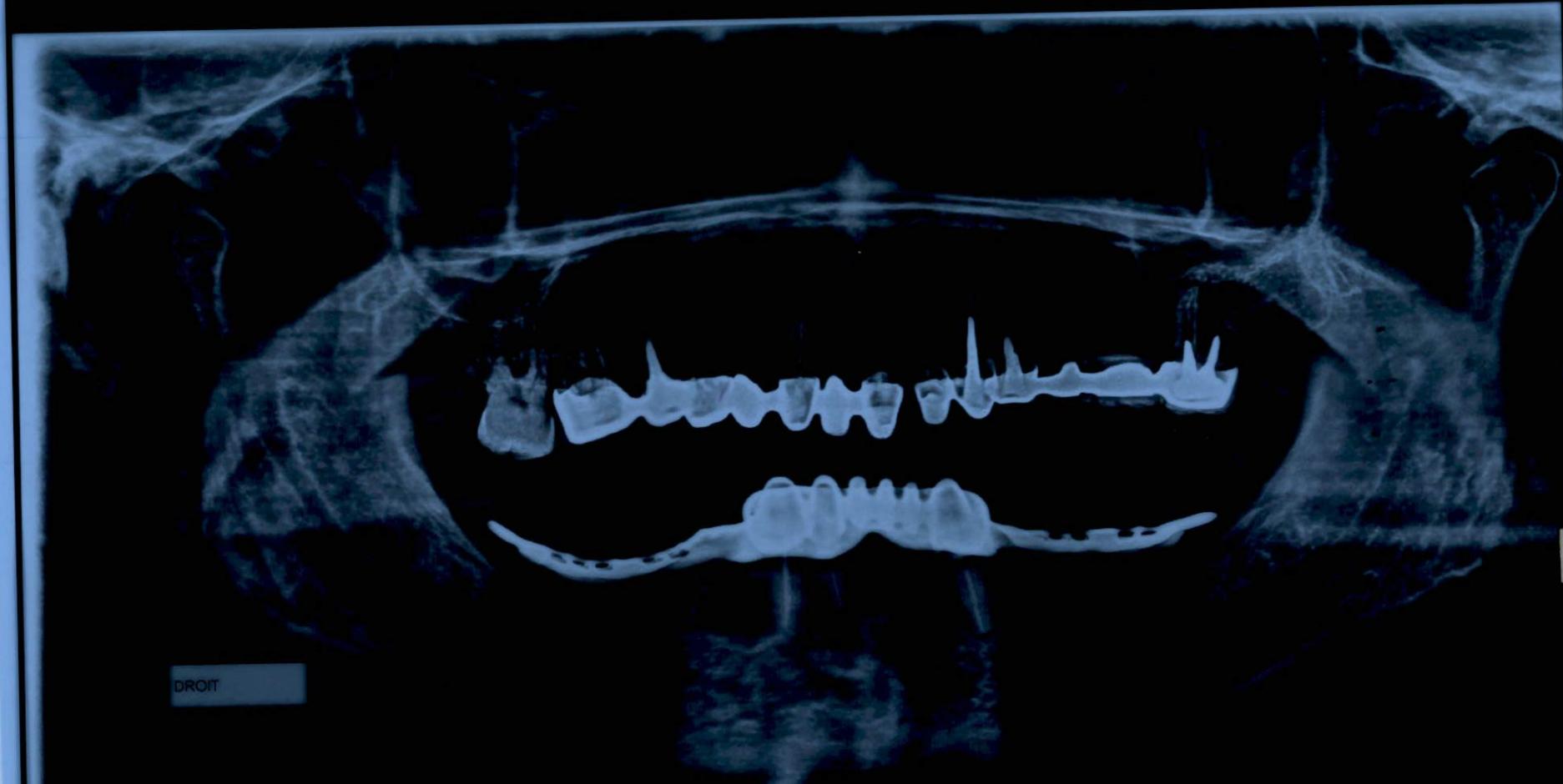


MAHRACHA, ABDELWAHED *27/08/54

01XP 30/03/19: Scan: 11:12:09, Vue

Dr S BERRADA

MAHRACHA, ABDELWAHED *27/08/54
01XP 30/03/19: Scan: 11:12:09, Vue



30/03/2019 11:16:04

148.00 mGy/cm²

SIDEKIS XG 2 56

