

## 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

N° W19-432126

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2068 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DOURRHAM AHMED

Date de naissance : 25-12-1951

Adresse : 57, RUE CHAKAIR NOUAM AVE, RESIDENCE  
DES IRIS, Apt 13, BEAU-SEJOUR, CASABLANCA

Tél : 0622780983 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/07/2019

Nom et prénom du malade : Dourrah Ahmed Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Consultation

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 : 16/07/19

Signature de l'adhérent(e) :

### 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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Unité  
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
				INP : <input type="text"/>

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/7/19	210,70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15-7-19	216 Rx Pano	15004

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 0910123245
	12/07/19	Consultation		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text" value="2C5"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text" value="5000"/>  DEBUT D'EXECUTION <input type="text" value="16/7/19"/>  FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
		Consultation		
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES  	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتورة نادية سعدي

Dr Nadia SAADI

Chirurgien Dentiste



Casablanca, le: .....

16/07/2019

صيدلية الشرق  
PHARMACIE DE L'ORIENT  
Mme LAHSSASSI TABBARA Latifa  
213, Bd Yacoub El Mansour - Casablanca  
Tél: 0522 36 75 51

Dourham Ahmed

102,00

1<sup>re</sup> BirodogyL 1pa

LOT: 9MA081  
BIRODOGYL  
CP PEL B15  
P.P.V : 102DH00  
6 118000 060567

44,20  
2<sup>de</sup>  
64,50  
3<sup>de</sup>

Difal 50mg 1pa 2/3

Kin Gingival 1pa 3/3

صيدلية الشرق  
PHARMACIE DE L'ORIENT  
Mme LAHSSASSI TABBARA Latifa  
213, Bd Yacoub El Mansour - Casablanca  
Tél: 0522 36 75 51

**KIN**  
Gingival

**DIFAL**  
Diclofénac sodique 50 mg  
Boîte de 30 comprimés  
P.P.V : 44,20 DH  
6 118000 190349

52, Rue Socorro Chérif Maârif Extension  
CHIRURGIEN DENTISTE  
Docteur Nadia SAADI  
3<sup>ème</sup> Etage Appt. 7 - Casablanca  
Tél: 05 22 25 32 78

64,50 3<sup>de</sup> tier Maârif Extension 3<sup>ème</sup> Etage Appt.  
Casablanca - Tél.: 05.22.25.32.78

(29)

الدكتورة نادية سعدي

Dr Nadia SAADI

Chirurgien Dentiste



Casablanca, le: .....

12/07/19

M Dourhan Ahmed

Ra panoramique

Professeur BAITE Mohamed  
Chirurgien Dentiste  
Al Miraj Center, Angle Bd Anouar  
Bd Abdelmoumen 3ème Etage N° 4  
Tél: 05 22 86 59 86

Doktor Nadia SAADI  
CHIRURGIEN DENTISTE  
52, Rue Socrate Quartier Maârif Extension  
Tél: 05 22 25 32 78



52, Rue Socrate Quartier Maârif Extension 3<sup>ème</sup> Etage Appt.  
Casablanca - Tél.: 05.22.25.32.78



Professeur BAITE Mohamed

Chirurgien dentiste

- Ancien enseignant de la faculté de médecine de Casablanca
- Docteur en Médecine dentaire
- Certificat de biophysique des radiations et imagerie médicales Paris v
- Certificat d'études supérieures de technologie des matériaux employés en art dentaire Paris VII
- Diplôme universitaire de radiologie maxillo faciale Paris X
- Certificat d'études supérieures d'orthopédie dento facial Paris VII
- Diplôme d'implantologie oral DGZI GBOI German Board of oral implantologie Jordanie

INPE:09.402.75.47/ ICE : 001668421000015/N° Patente : 36362364/IF :144498/n° CNSS:4157378

Casablanca le 15/07/2019

**FACTURE**

**DOURRHAM AHMED**

**RADIO PANORAMIQUE**

**Z16**

**TOTAL 150 DHS**

Professeur BAITE Mohamed  
Chirurgien Dentiste  
Al Miaraj Center, Angle Bd Anoual  
Bd Abdelmoumen 3ème Etage N° 41  
Tél: 05 22 86 59 86

AL Miaraj centre 301, Angle Bd Abdelmoumen & Bd Anoual 3ème étage n°41 Casablanca

Tel: 05 22 86 59 86

Mail: centredrbaite@gmail.com

Chirurgien dentiste

- Ancien enseignant de la faculté de médecine de Casablanca
- Docteur en Médecine dentaire
- Certificat de biophysique des radiations et imagerie médicales Paris v
- Certificat d'études supérieures de technologie des matériaux employés en art dentaire Paris VII
- Diplôme universitaire de radiologie maxillo faciale Paris X
- Certificat d'études supérieures d'orthopédie dento facial Paris VII
- Diplôme d'implantologie oral DGZI GBOI German Board of oral implantologie Jordanie
- INPE:09.402.75.47/ ICE : 001668421000015/N° Patente : 36362364/IF :144498/n° CNSS:4157378

Casablanca le 15/07/2019

### **COMPTE RENDU PANORAMIQUE**

### **DOURRHAM AHMED**

- Edentation partiel maxillaire et mandibulaire.
- Procidence des sinus maxillaires droit et gauche.
- CCM plus traitement canalaire sur la 14-15.
- 12, 31,32,33 caries importante.

Professeur BAITE Mohamed  
Chirurgien Dentiste  
Al Miaraj Center, Angle Bd Anoual  
Bd Abdelmoumen 3ème Etage N° 4  
Tél: 05 22 86 59 86