

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.

Biologie 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.

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.

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.

Déclaration de 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

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

D/RB

56965

Déclaration de Maladie : N° P19-0016745

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 048111 Société : RAN

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : AKESBI MARIA Date de naissance : 07/01/1958

Adresse : HAY AL MOSTAKHLAM 82/K/6

Tél. : 06 70 24 118 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr SALMA EABDENBITSEN
Chirurgien - Dentiste
209, Bd Amgala Appt N° 3,
Hay Al Ousra 1, Ain Chok - Casablanca
Tél : 05 22 21 70 40

Date de consultation : 08/10/2019

Nom et prénom du malade : NEJTI NAJIA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Couihab

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous un caractère 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) : [Signature] Le :

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
 <i>Pharmacie AÏCHA AL MOSTAKBAL</i> <i>67 Bd El Mostakbal - Ain Chock Casablanca</i> <i>Tel : (022) 219976</i>	08/10/99	146,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Radiologie 2 Mois Soudan 532 Bd. 2 Mars Tél +212 522 800 000 212 522 800 111</i>	10/10/13	Ré poncex	2000 Dhs

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

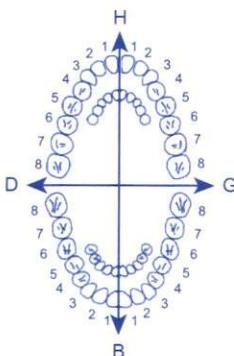
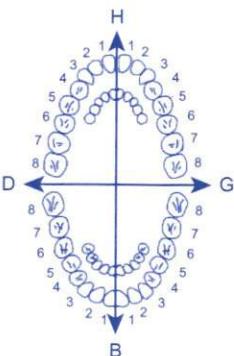
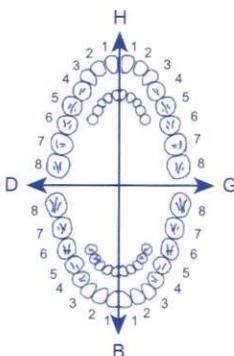
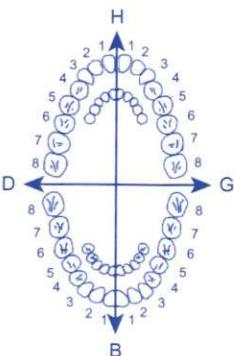
Dr. SALMA HADDIBITSEN
YISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION
Chirurgien - Dentiste
209, Bd Amgala Agadir N° 3,
Hay Al Ousra 4, Ain Chok Casablanca
Tél: 05 22 21 79 49

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient									
	/	<u>Consultation</u>	<u>D7</u>	COEFFICIENT DES TRAVAUX <u>D7</u>								
	/	OD.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX 								
			<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412 21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411 11433553</td> </tr> </table>	H	25533412 21433552	D	00000000 00000000	B	00000000 00000000	G	35533411 11433553	
H	25533412 21433552											
D	00000000 00000000											
B	00000000 00000000											
G	35533411 11433553											
	/	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS 	MONTANTS DES SOINS <u>100,000 DT</u>								
	/	DATE DU DEVIS	<u>08-10-19</u>	DATE DE L'EXECUTION <u>08-10-19</u>								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

Dr. SALMA BENIBITSEN

Chirurgien - Dentiste

209, Bd Amgala Appart 3,
Hay Al Ousra 1, Ain Chok Casablanca

Tel: 06 22 21 79 49

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Chirurgien - Dentiste

Tel: 06 22 21 79 49



CENTRE DENTAIRE AL OUSRA

Dr. SALMA EABDENBITSSEN
Chirurgien - Dentiste

Ordonnance

Casablanca le: 28.10.19

NEJTI NAJIA

132,00

1- Actau 1000 g

LOT : 3524
PER : 06-21
P.P.V : 132DH00

14,80 1 sachet 2x1j pendant
2- Dolostop p. 1000 g

14,80

Scp. 3x1j pendant 3j/sg

146,80

Dr. SALMA EABDENBITSSEN
Chirurgien - Dentiste
209, Bd Amgala Appt N° 3,
Hay Al Ousra 1, Ain Chok - Casablanca
Tél.: 05 22 21 79 49

Pharmacie EL MUSTAKBAL
GHAIB Abdellahi
PHARMACIEN
63, Bd Briad Hay El Mustakbal
Ain Chok Casab 20150
Tél : (022) 219939

209, Bd Amgala Appt N° 3, Hay Al Ousra 1, Ain Chok - Casablanca

Tél.: 05 22 21 79 49 - E-mail: salma.eabdenbitsen@gmail.com

IF : 15192896 - Patente : 34011008 - CNSS : 4126026

ICE : 00159729800027 - INPE : 094167863



CENTRE DENTAIRE AL OUSRA

Dr. SALMA EABDENBITSEN
Chirurgien - Dentiste

Facture

146 / 19

Casablanca le: 28.10.19

Patient : NEJTI - NAJIA

Acte	N° Dent	Honoraires
consultation		100.00 DHS
		Total 100.00 DHS

Arrêtée la présente facture à la somme de : cents Dirhams

ALMA EABDENBITSEN
Chirurgien - Dentista
209, Bd Amgala Appt N° 3,
Hay Al Ousra 1, Aïn Chok - Casablanca
Tél: 05 22 21 79 49

209, Bd Amgala Appt N° 3, Hay Al Ousra 1, Aïn Chok - Casablanca

Tél.: 05 22 21 79 49 - E-mail: salma.eabdenbitsen@gmail.com

IF : 15192896 - Patente : 34011008 - CNSS : 4126026

ICE : 00159729800027 - INPE : 094167863



CENTRE DENTAIRE AL OUSRA

Dr. SALMA EABDENBITSEN
Chirurgien - Dentiste

Ordonnance

Casablanca le: 08.10.19

NEJTI NAJIA

Rx panoramique

Dr. SALMA EABDENBITSEN
Chirurgien - Dentiste
209 Bd Amgala Appt N° 3,
Hay Al Ousra 1, Aïn Chok - Casablanca
Tél. 05 22 21 79 49

Sur

Radiologie 2 Mars - Souna
532 Bd. 2 Mars - Casablanca
Tel +212 522 800 600
212 522 800 111

209, Bd Amgala Appt N° 3, Hay Al Ousra 1, Aïn Chok - Casablanca
Tél.: 05 22 21 79 49 - E-mail: salma.eabdenbitsen@gmail.com
IF : 15192896 - Patente : 34011008 - CNSS : 4126026
ICE : 00159729800027 - INPE : 094167863

RADIOLOGIE

2 MARS - SOUNA S.A.R.L



الفحص بالأشعة

2 مارس - السنة

Dr. Wadia ZAMIATI

Professeur en Radiologie

Dr. Amina GHARBI

Professeur en Radiologie

- IRM 1,5 T
- SCANNER MULTIBARETTES
- ECHOGRAPHIE
- ECHO-DOPPLER
- ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D
- MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE
- PANORAMIQUE
- TELERADIO NUMÉRISÉE
- CONE-BEAM
- RADIOLOGIE NUMÉRISÉE
- RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE
- OSTÉODENSITOMÉTRIE
- RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)
- RADIO-PHOTO

Casablanca, le 10/10/2019

Facture N° 09944/2019

INPE 090062985

Nom patient : NEJTI NAJIA

Examen(s) réalisé(s) :

RADIO PANORAMIQUE:

Montant : **DEUX CENTS (200 DH)**

ARRETEE LA PRÉSENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX CENTS DIRHAMS

*Radiologie 2 Mars - Souna
532, Bd. 2 Mars - Casablanca
Tél +212 522 800 600
212 522 800 111*

RADIOLOGIE

2 MARS - SOUNA S.A.R.L



الفحص بالأشعة

2 مارس - السنة

Dr. Wadia ZAMIATI

Professeur en Radiologie

Dr. Amina GHARBI

Professeur en Radiologie

- IRM 1,5 T
- SCANNER MULTIBARETTES
- ECHOGRAPHIE
- ECHO-DOPPLER
- ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D
- MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE
- PANORAMIQUE
- TELERADIO NUMÉRISÉE
- CONE-BEAM
- RADIOLOGIE NUMÉRISÉE
- RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE
- OSTÉODENSITOMÉTRIE
- RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)
- RADIO-PHOTO

Casablanca, le 10/10/2019
Mme NEJTI NAJIA

RADIOGRAPHIE PANORAMIQUE (CONE BEAM)

- Amincissement de la crête alvéolaire maxillaire et mandibulaire en regard des sites édentés.
- Matériel dentaire en place.
- Parodontopathie modérée.
- Absence d'anomalie osseuse.
- Les deux ATM sont d'aspect normal.
- Aération normale des sinus maxillaires.

Pr GHARBI A .

Avec mes amicales salutations.

Radiologie 2 Mars - Souna
532, Bd. 2 Mars - Casablanca
Tél +212 522 800 600
212 522 800 111