

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## 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.

W21-841519

206965

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11087

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL MOURCHID HAFIDA

Date de naissance : 06/10/1969

Adresse :

Tél. : 06.6.6.6.8169

Total des frais engagés : 1500 .Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/03/2024

Nom et prénom du malade : Boudjou Nihal Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : ODF

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /



## VOLET ADHÉRENT

### Déclaration de maladie

W21-841519

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

#### **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**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

#### **VOLET ADHERENT**

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

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

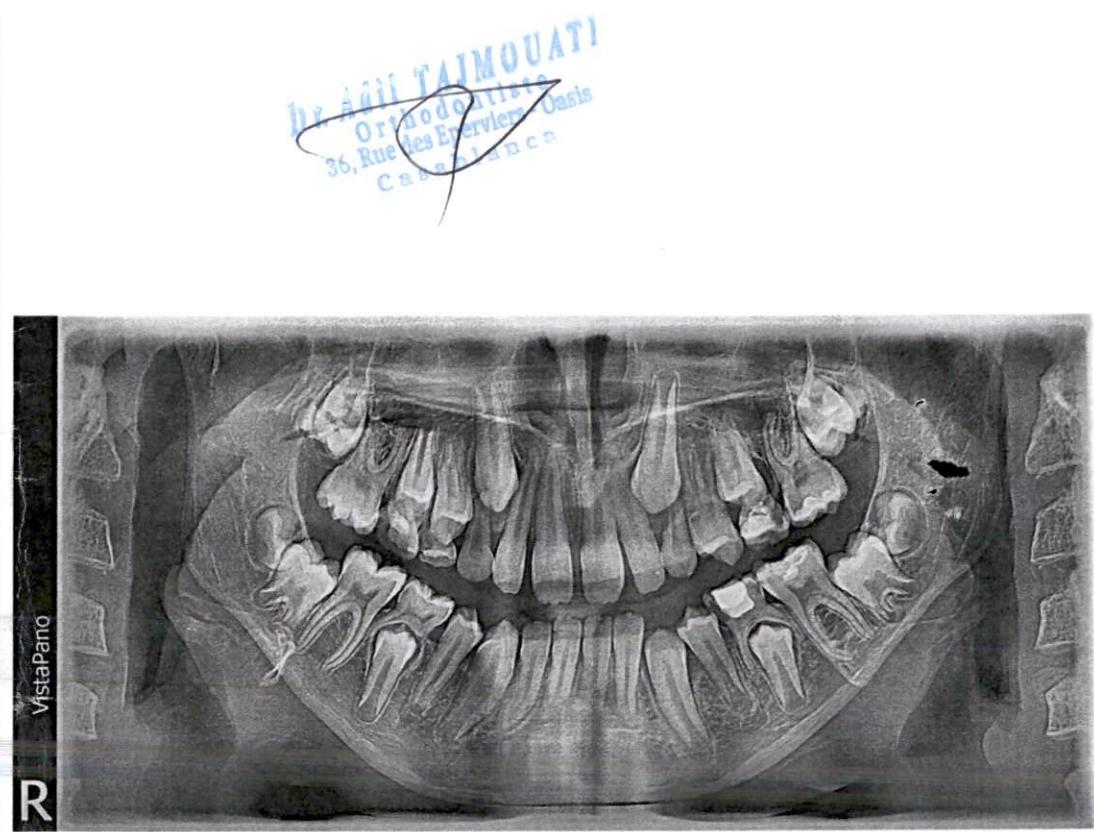
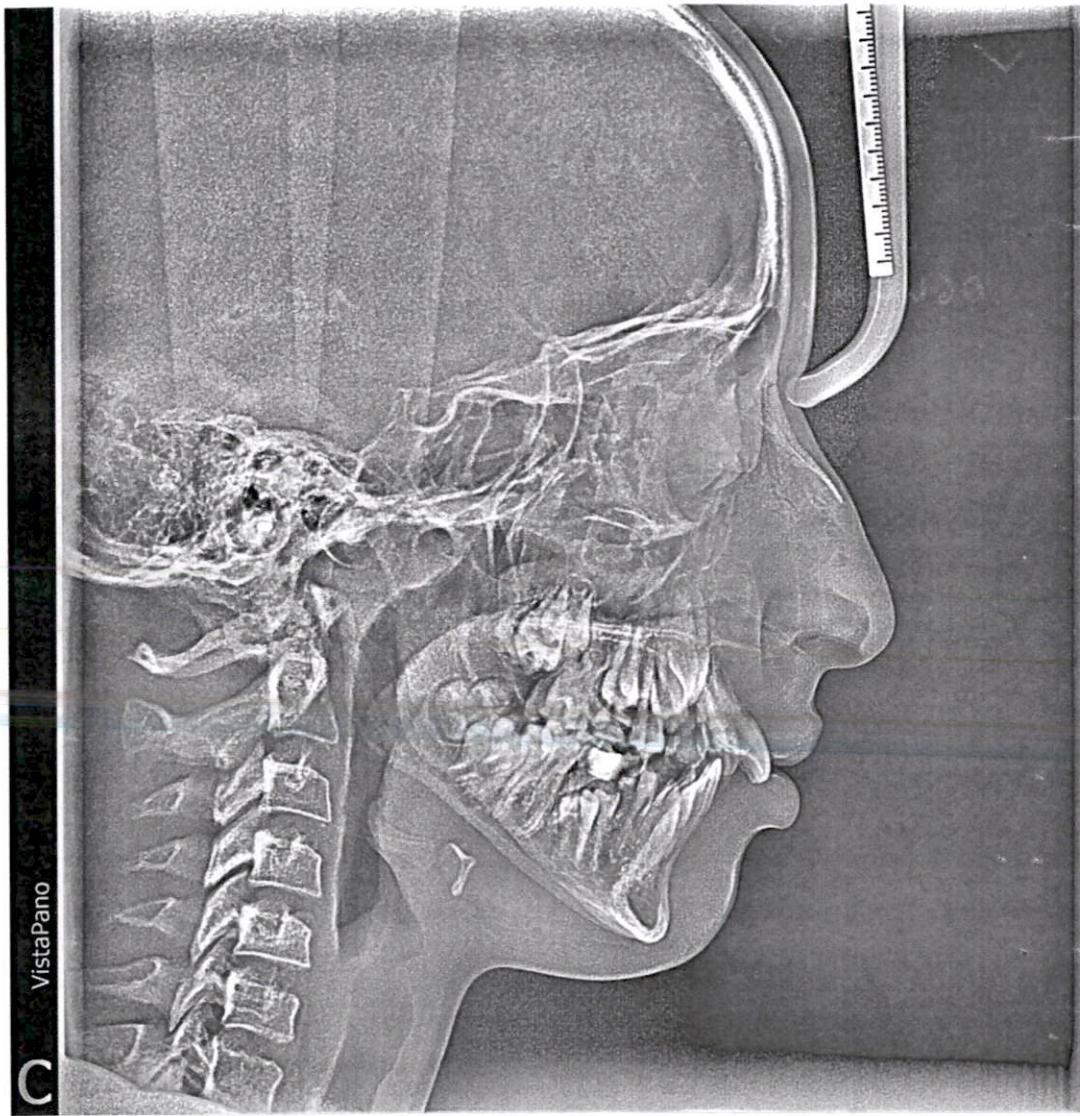
### Important :

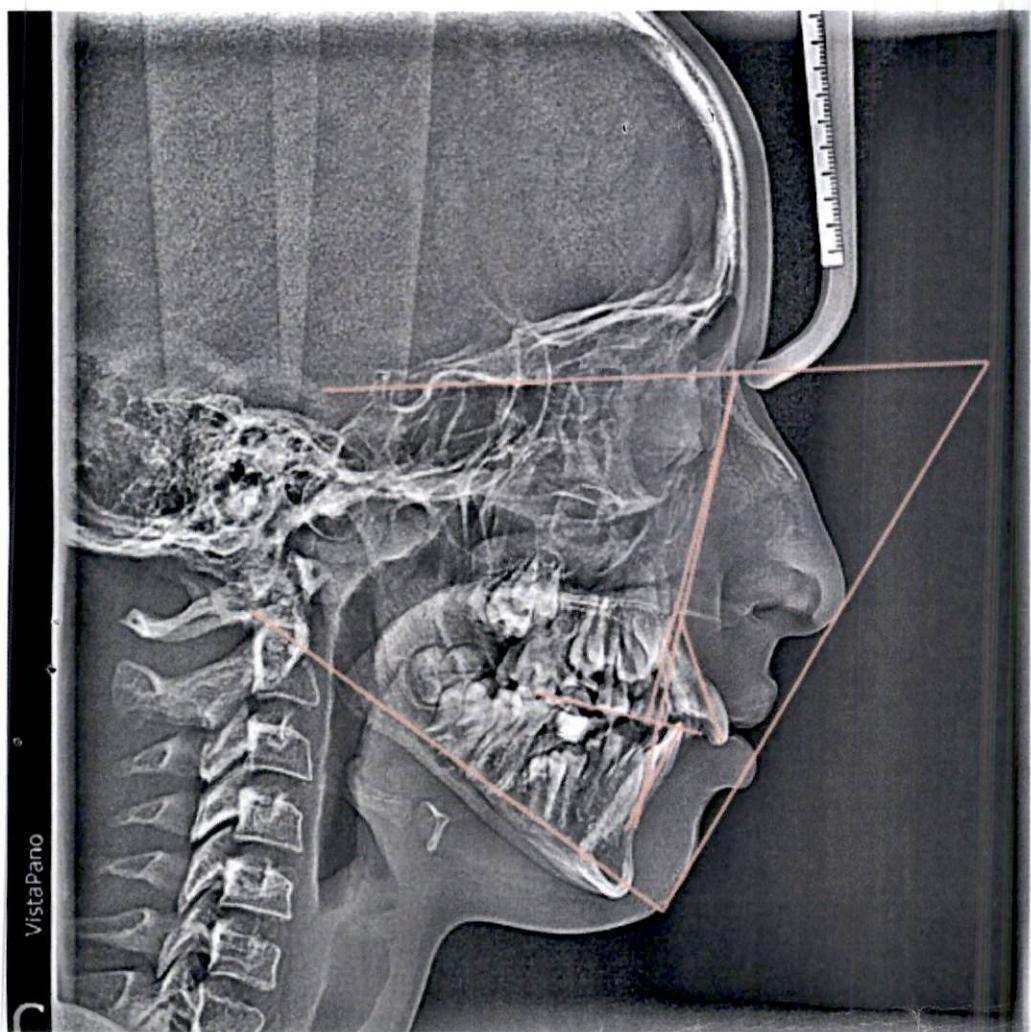
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

**Dr. AMIT** Orthodontiste  
26 Rue des Saïviers Casablanca



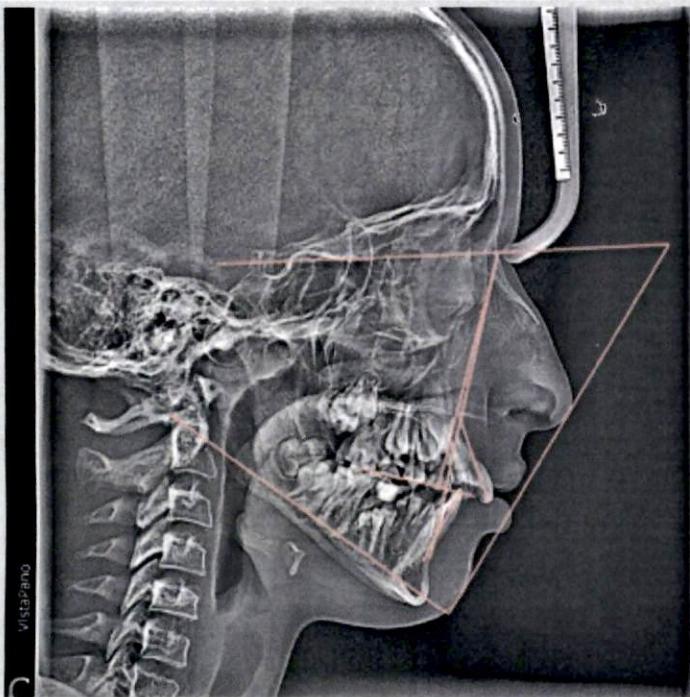


BENDAHOU

Nihal

10 ans et 10 mois

Dr. Adil TAJMOUATI  
Orthodontist  
36, Rue des Eperviers  
Casablanca



BENDAHOU

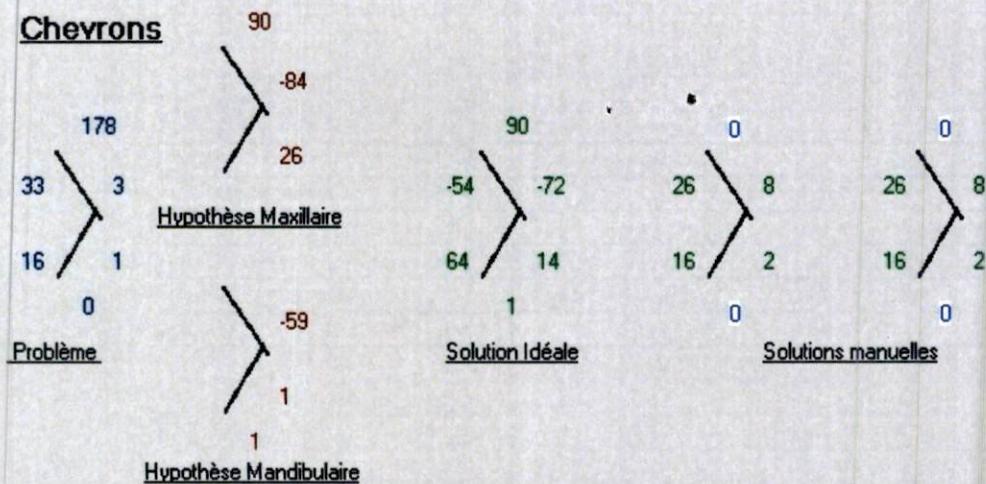
Nihal

10 ans et 10 mois

		Valeurs analyse	Valeurs normales
<u>Analyse squelettique</u>	Sit. ant-post maxillaire	SNA	82°
	Sit. ant-post mandibulaire	SNB	80°
		SND	76°
	Décalage des bases	ANB	2°
	Pos. partie post. mand	SE	22 mm
	Pos. partie ant. mand	SL	51 mm
	Orientation des plans remarquables	Ocl. / SN GoGn / SN	14° 32°
<u>Analyse Dentaire</u>	Incisive maxillaire	Dist. I à Na-A Ang. I / Na-A	4 mm 22°
	Incisive mandibulaire	Dist. i à Na-B Ang. i / Na-B	4 mm 25°
	Angle Inter-incisif	Inter-incisif	131°
	Pos. ant. lèv. sup / Ligne S	Pt ant lèv sup / S	-1
<u>Analyse esthétique</u>	Pos. ant. lèv. inf / Ligne S	Pt ant lèv inf / S	0

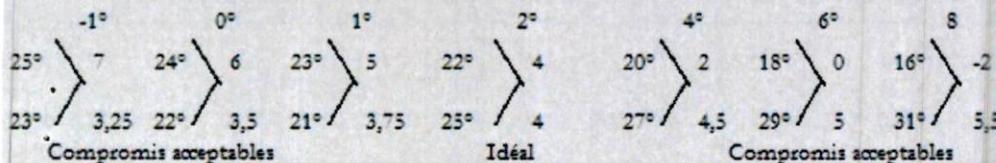
DR AÏT TAJMOUATI  
Orthodontiste  
36, Rue des Epeyres - Oujda  
Casablanca

### Chevrons



Vous pouvez saisir une valeur pour l'angle ANB et pour la distance du pogonion au plan Na-B, le chevron se recalculera en appuyant sur le bouton : "Calcul Chevrons et Tableau"

### Hypothèse Mandibulaire

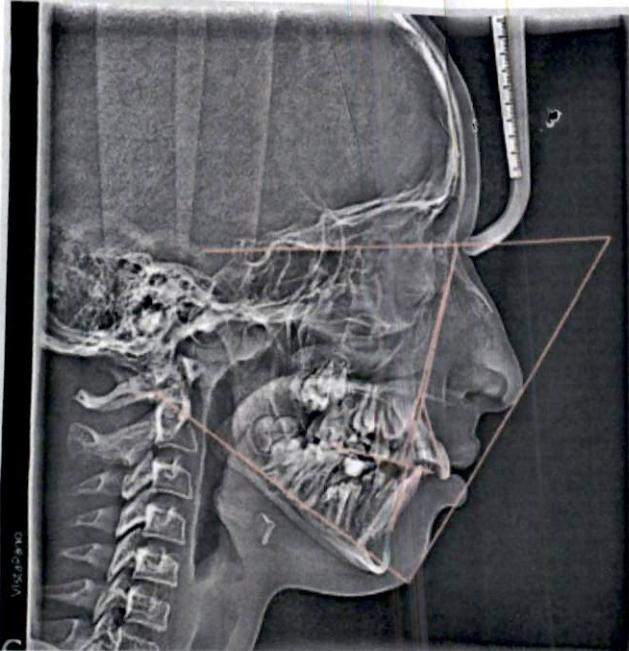


### Valeurs Tableau Objectifs, N° 2, N° 3

- Lig. 1 et 3 à "Sol. idéale" reportées
- Lig. 1 et 3 à 7 différentes de Sol. 1

Objectif de traitement de :	Nihal	BENDAHOU	10 ans et 10 mois
Valeurs		Plus	Moins
Encombrement de 6 à 6		0	0
Repositionnement Inc. mand. ( 2 mm par °)		1	0
Nivellement de la courbe de Spee		0	0
Redressement des 6		0	0
Expansion		0	0
Espace		0	0
Tractions inter-maxillaires		0	0
<b>S O U S - T O T A L</b>		<b>1</b>	
Extractions		0	
<b>R E S U L T A T</b>		<b>1</b>	

Dr. Adil TAJMOUATI  
Orthodontiste  
36, Rue de la Palmeraie  
Casablanca



BENDAHOU

Nihal

10 ans et 10 mois

Valeurs	Idéal	Patient	Différence
SNA	82 °	73	-9
SNB	80 °	75	-5
ANB	2 °	178	176
SND	76 °	73	-3
Distance Inc. sup à Na-A	4 mm	3	-1
Angle Inc. sup à Na-A	22 °	33	11
Distance Inc. inf à Na-B	4 mm	1	-3
Angle Inc. inf à Na-B	25 °	16	-9
Position du pogonion / Na-B	1 +/- 2 mm	0	0
Rapport valeur pos. Pog. / Pos. Inc. inf.		0	
Angle inter-incisives	131 °	133	2
Angle plan occlusal / plan SN	14 °	16	2
Angle plan Mandibulaire / plan SN	32 °	39	7
SL	51 mm	9	-42
SE	22 mm	3	-19
Position lèvre sup / ligne esthétique	0 mm	-1	-1
Position lèvre inf / ligne esthétique	0 mm	0	0

Dr. Aït TAJMOUATI  
Orthodontiste  
36, Rue des Eperviers - 92110 Clichy

Art's Clinic  
bendahou, nihal



VistaPano

C

Casa le : 25/03/2024

N°Patent:094012978

**FACTURE**

INP:34750506

Id F:45667941

ICE:002465127000061

**Nom: BENDAHOU NIHAL**

Je Soussigné Arts Clinic , Certifier avoir recu  
de NIHAL BENDAHOU la somme mille cinq cents dirham(s) correspondant aux:

Code	Description	Prix	Sous-total
RXP	Bilan Orthodontique : Radio panoramique, Télé radio, Analyse, Photos	1 500,00	1 500,00
	Total		1 500,00

**Signature du Praticien**

Dr.tajmouati

Dr. Adil TAJMOUATI  
Orthodontiste  
36 Rue des Eperviers - Oasis  
Casablanca

**Signature du Patient**

36, rue des éperviers, Oasis – Casablanca 20410

Tél : 05 22 25 84 84 / 05 22 36 23 83

[Artsclinic.com](http://Artsclinic.com)

Art's Clinic  
bendahou, nihal

staphylococcus

R

