

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.

Diagnostique 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.

Prothèse 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 ALQ :

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



Déclaration de Maladie

N° M20- 0009955

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0002535 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : CHAHID CHAMA

Date de naissance : 01/01/1946

Adresse :

Tél. : 0667672569 Total des frais engagés : 3000,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/01/2021

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

Nature de la maladie : prothèse dentaire

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13.01.2021	75	2000
	27.02.2021	75	2000

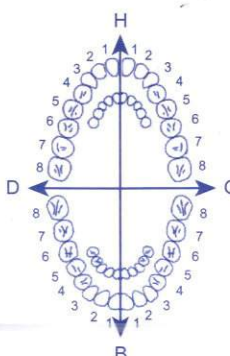
[illegible]

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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 00000000 D H 21433552 00000000 G B 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession <i>prothèse adjointe partielle à plaque métallique du haut</i> « 13, 14, 15, 16, 17 » 5 dents			COEFFICIENT DES TRAVAUX 2170 MONTANTS DES SOINS 2600 DATE DU DEVIS 13/01/2020 DATE DE L'EXECUTION 24/02/2020

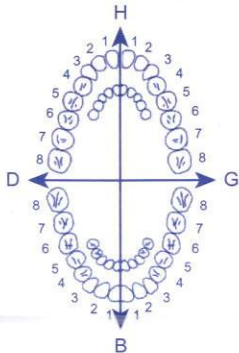
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Chirurgien Dentiste
N° 92, 96 Panoramique Hay Anign
Tél: 05 22 50 70 00

Chirurgien Dentiste
N° 92, 96 Panoramique Hay Anign
Tél: 05 22 50 70 00

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS	
					DEBUT D'EXECUTION	
			FIN D'EXECUTION			

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

favorable

A diagram of a circular arch bridge. The bridge has a central pier labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom. The arch is supported by two main piers, each with a central pier and two side piers. The piers are numbered 1 through 8. The bridge is shown in a perspective view, with the arch curving upwards and outwards. The piers are represented by circles with numbers inside. The central pier is labeled 'H' and 'B'. The side piers are labeled 1 through 8. The bridge is shown in a perspective view, with the arch curving upwards and outwards.

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

particule osseuse
particule à plaque
métallique du haut
« 13, 14, 15, 16, 17 »
5 dents

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Chirurgien-Dentiste
N° 32, Bd Panoramique Hay Anjant
Antananarivo - Tél.: 05 22 50 70 00

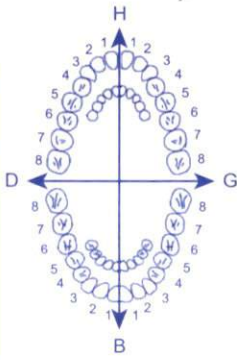
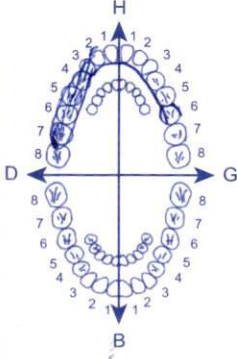
N° 92, Bd Panoramique Day Anigri
Tél: 05 22 50 70 00

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B G favorable			COEFFICIENT DES TRAVAUX 2170
				MONTANTS DES SOINS 2600 DH
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS 13/01/2021
	prothèse adjointe partielle à plaque métallique du haut << 13, 14, 15, 16, 17 >> 5 dents			DATE DE L'EXECUTION 24/02/2021

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Chirurgien Dentiste
N° 92, Rd Panoramique Hay Anigrit
Alger 05 22 50 70 00

Chirurgien Dentiste
N° 92, Rd Panoramique Hay Anigrit
Alger 05 22 50 70 00

Dr CHEHAB MERIEM

Chirurgien Dentiste

Soins - Prothèses - Orthodontie

Blanchiment - Implantologie



الدكتورة مريم شهاب

طبيبة جراحة الأسنان

علاج - تعويض - تقويم

تبييض - زرع

Casablanca, le : 13/01/2021 : الدار البيضاء، في :

Dr CHEHAB MERIEM
Chirurgien Dentiste
N° 92, Bd Panoramique Hay Anigrat
Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 50 70 00

42777

N° CHAHID CHANA

Prodis pro noomique

RADIO DIAGNOSTIC
100, Bd Sidi Madiouf
Hay Anigrat - Casablanca
Tél: 05 22 50 70 00

Dr CHEHAB MERIEM
Chirurgien Dentiste
N° 92, Bd Panoramique Hay Anigrat
Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 50 70 00

Tél.: 05 22 50 70 00

رقم 92 شارع المنظر العام الطابق الثاني - حي انغريت - عين الشق - الدار البيضاء

N° 92, Bd Panoramique 2 ème étage - Hay Anigrat - Ain Chock - Casablanca



الفحص بالأشعة سيدي معروف
RADIO DIAGNOSTIC SIDI MAAROUF

Casablanca, le 13/01/2021

FACTURE N° : 00128/2021

Nom & Prénom : CHAHID CHAMA

Date d'examen : 13/01/2021

Examens	Honoraires
RADIO PANORAMIQUE	200 DH
NET A PAYER	200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX CENTS DH

Radio Diagnostic
Sidi Maarouf
109, Lotissement Soufiane - Sidi Maarouf - Ain Chock - Casablanca
Tél : 0522 32 17 65 - Email : radiologie.sidimaarouf@gmail.com
ICE : 002164594000014 - Patente : 36101026 - IF : 31860431
CNSS : 1276798 - www.radiologiesidimaarouf.ma

109. شارع شيماء لوتيسما سفيان - سيدي معروف - عين الشق - الدار البيضاء
109, Lotissement Soufiane - Sidi Maarouf - Ain Chock - Casablanca
Tél : 0522 32 17 65 - Email : radiologie.sidimaarouf@gmail.com
ICE : 002164594000014 - Patente : 36101026 - IF : 31860431
CNSS : 1276798 - www.radiologiesidimaarouf.ma

Dr CHEHAB MERIEM
Chirurgien Dentiste

Soins - Prothèses - Orthodontie
Blanchiment - Implantologie



الدكتورة مريم شهاب
طبيبة جراحة للأسنان

علاج - تعويض - تقويم
تبييض - زرع

رقم 92 شارع المنظر العام الطابق الثاني - حي أنغريت - عين الشق - الدار البيضاء
N°92, Bd Panoramique 2ème étage - Hay Anigrit - Aïn Chock - Casablanca

Casablanca, le : 27/02/2021

NOTE D'HONORAIRE N° :

Nom du patient : CHAHID CHANA

Date	Dents	Acte	Cotation	Montant
27/02/2021	stellite du haut			
	5 dents 13, 14, 15, 16, 17		D1A0	2600 DH

La présente note D'honoraire est arrêtée à la somme : deux mille six cent

Cachet :
Dr CHEHAB MERIEM
Chirurgien Dentiste
N° 92, Bd Panoramique Hay Anigrit
Aïn Chock Casablanca Tél: 05 22 50 70 00



الفحص بالأشعة سيدي معروف
RADIO DIAGNOSTIC SIDI MAAROUF

Casablanca, le 27/02/2021

FACTURE N° : 00790/2021

Nom & Prénom : CHAHID CHAMA

Date d'examen : 27/02/2021

Examens	Honoraires
RADIO PANORAMIQUE	200 DH
NET A PAYER	200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX CENTS DH

Radio Diagnostic
Sidi Maarouf
109, Residence Soufiane Sidi Maarouf
Préfecture Ain Chock Casablanca
Tél: 05 22 32 17 65

109, شارع شيماء لوتيسما سفيان - سيدي معروف - عين الشق - الدار البيضاء

109, Lotissement Soufiane - Sidi Maarouf - Ain Chock - Casablanca

Tél : 0522 32 17 65 - Email : radiologie.sidimaarouf@gmail.com

ICE : 002164594000014 - Patente : 36101026 - I F : 31860431

CNSS : 1276798 - www.radiologiesidimaarouf.ma

Dr CHEHAB MERIEM

Chirurgien Dentiste

Soins - Prothèses - Orthodontie

Blanchiment - Implantologie



الدكتورة مريم شهاب
طبيبة جراحة الأسنان

علاج - تعويض - تقويم
تبييض - زرع

Casablanca, le : 27/02/2021 : الدار البيضاء، في :

CHAB CHAMA

radioponow mipt

CHEHAB MERIEM
Chirurgien Dentiste
N° 92, Bd Panoramique 2ème étage - Hay Anigrit - Ain Chock
Tél: 05 22 50 70 00

CHEHAB MERIEM
Chirurgien Dentiste
N° 92, Bd Panoramique 2ème étage - Hay Anigrit - Ain Chock
Tél: 05 22 50 70 00

Radio Diagnostic
Sidi Maarouf
109, Résidence Soufiane Sidi Maarouf
Préfecture Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 32 17 65

Tél.: 05 22 50 70 00

رقم 92 شارع المنظر العام الطابق الثاني - حي انغريت - عين الشق - الدار البيضاء

N° 92, Bd Panoramique 2ème étage - Hay Anigrit - Ain Chock - Casablanca

N° Dossier: 55247
N° Dossier externe: ACC-02535-15/01/2021
Type de dossier: DENTAIRE
Bénéficiaire: CHAHID CHAMA
Situation: Notifié
Sous-situation: ---
Date de début: 15-01-2021
Date de fin:
Date de saisie: 15-01-2021
Événement:

Commentaires pour l'édition

Ajouter

Commentaires existants [↕]

Date	Type	Commentaire
15-01-2021	Manuel	ACC D170 STELL SUP 5ELTS DE 13 A 17 SLR RX APRES DR CHEHAB MERIEM



الفحص بالأشعة سيدي معروف
RADIO DIAGNOSTIC SIDI MAAROUF

Dr. Nadia Moubachir

Spécialiste en Radiologie

Dr. Ikram Zaamoune

Spécialiste en Radiologie

Casablanca , Le 27/02/2021

PATIENT : CHAHID CHAMA
MEDECIN TRAITANT : DR CHEHAB MERIEM

RX PANORAMIQUE DENTAIRE

Prothèse supérieure.
Aspect d'un déchaussement dentaire inférieur surtout a droite.
Absence de lésion osseuse.
Intégrité du canal dentaire.
ATM en place, d'aspect normal.

Confraternellement
Dr ZAAMOUNE IKRAM



109, تجزئة سفيان - سيدي معروف - الدار البيضاء

109, Lotissement Soufiane - Sidi Maarouf - Casablanca - Tél : 0522 32 17 65 - Email : radiologie.sidimaarouf@gmail.com

ICE : 002164594000014 - Patente : 36101026 - IF : 31860431 - CNSS : 1276798

www.radiologiesidimaarouf.ma



القطب بالأشعة سيدي معروف
RADIO DIAGNOSTIC SIDI MAAROUF

Dr. Nadia Moubachir
Spécialiste en Radiologie

Dr. Ikram Zaamoune
Spécialiste en Radiologie

Casablanca, Le 13/01/2021

PATIENT : CHAHID CHAMA
MEDECIN TRAITANT : DR CHEHAB MERIEM

RX PANORAMIQUE DENTAIRE

Absence de lésion osseuse.
Intégrité du canal dentaire.
ATM en place, d'aspect normal.
Extraction dentaires multiples.

Confraternellement
Dr MOUBACHIR NADIA

109, تجزئة سفيان - سيدي معروف - الدار البيضاء

109, Lotissement Soufiane - Sidi Maarouf - Casablanca - Tél : 0522 32 17 65 - Email : radiologie.sidimaarouf@gmail.com
ICE : 002164594000014 - Patente : 36101026 - IF : 31860431 - CNSS : 1276798
www.radiologiesidimaarouf.ma

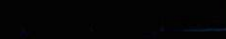
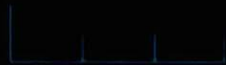
CHAHID^CHAMA

13/01/2021 09:13:01

RADIOLOGIE - MAAROUF



CHAHID^CHAMA
27/02/2021 11:41:35



RADIO

CHAHID^CHAMA