

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.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1424 Société :
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : NAMASSE MOSTAFA
 Date de naissance : 18-04-1952
 Adresse : 15, Rue 2 HAY SALAH C.I.L CASABLANCA
 Tél. : 06 69 79 50 94 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. EL JAMII Mohamed
Chirurgien dentiste
Mosquée IRAWI 1 étage Appt N°2
Ryad El Oulfa (1) - Casablanca
Tél : 05 20 30 36 37

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 08/08/2023
 Nom et prénom du malade : DAHIBI MAYAT Age :
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Chirurgien dentiste
 Affection longue durée ou chronicité : Ryad El Oulfa (1) - Casablanca Pathologie : Prothèse Dentaire
 Tél. : 05 20 30 36 37
 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 : 08/08/2023

Signature de l'adhérent(e) : L.M.

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie **M23-0010713**

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

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiologie Ryad El Oufa Casablanca - 2010542930493	10/08/2012	DETERMINATION	100.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

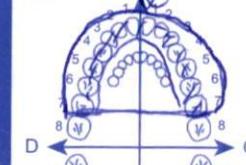
Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficent	CCEFFICIENT DES TRAVAUX	

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

Prothèse Adjointe
Toit Sup du T.M.J. Main



D G B

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Prothèse Adjoint Sup du T.M.J.

Dr. EL JAMIL Mohamed
Chirurgien dentiste
Mosquée IRAWI 1 étage Appt N° 2
Ryad El Oufa (1) - Casablanca
Tél. : 05 20 30 36 37

Dr. EL JAMIL Mohamed
Chirurgien dentiste
Mosquée IRAWI 1 étage Appt N° 2
Ryad El Oufa (1) - Casablanca
Tél. : 05 20 30 36 37

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

0773

3500,00

DATE DU DEVIS

08/08/12



د. الجامعي محمد

Dr.El Jamii Mohamed

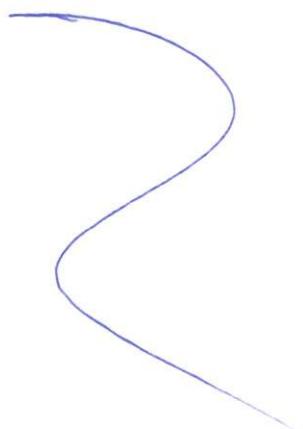


Le : 08 - 08 - 23

ORDONNANCE

DATIBI HAYAT

Rx Pantomograph à faire .



Centre de Radiologie El Oulfa
bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél: 05 22 93 94 93

Dr. EL JAMII Mohamed
Chirurgien dentiste
Mosquée IRAWI 1 étage Appt N° 2
Riyad El Oulfa (1) - Casablanca
Tél : 05 20 30 36 37

Orthodontie - Implantologie - Soins - Prothèse - Blanchiment

📍 Mosquée IRAWI, 1 étage, App N° 2 Riyad al Oulfa «1», Casablanca

📞 05 20 30 36 37

✉ dr.mohamedeljamii@gmail.com

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 10/08/2023

FACTURE N°08226/2023

NOM & PRENOM: DAHIBI HAYAT

EXAMEN	MONTANT
RX. PANORAMIQUE	200 DH
TOTAL	200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :DEUX CENTS DH TTC



Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca

Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00

Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057

E-mail: radiologie-oulfa@.com

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

Dr Bouchaïb EL MDARI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 10/08/2023

PATIENT

: DAHIBI HAYAT

MEDECIN TRAITANT

: DR. EL JAMII MOHAMED

EXAMEN(S) REALISE(S)

: RX. PANORAMIQUE

RADIOLOGIE EL OULFA

- Dentition incomplète.
- Caries et soins dentaires.
- Prothèse dentaire (bridge) au niveau mandibulaire.
- Prothèse dentaire radio transparente maxillaire en place.
- Alvéolyse au niveau du secteur 4.
- Intégrité des canaux mandibulaire.
- ATM d'aspect normal.

N.C**

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa

Confraternellement
DR. ELMDARI BOUCHAIB

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél : 05 22 93 04 93 - 05 22 93 05 93 - Fax : 05 22 93 56 37 - E-mail : cro.radiologie.oulfa@gmail.com



D

AVEC PROTHESE