

MANDATS IMPORTANTS A LIRE POUR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Prescriptions :
 Prescrites à l'adhérent doit être dûment renseigné.
 Prescrites au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
 La feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
 Une attestation préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, soins orthodontiques, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour 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.

Prescriptions :
 Les médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
 Les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.
Prescriptions :

Les résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être joints à la demande de remboursement.
 Le conseil du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la Mutuelle.

La feuille de soins et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.
 L'attestation préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de soins.
 Simultanément, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est à joindre avant le début de traitement.
 La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
 Les soins sont obligatoires en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie Longue Durée ALD et ALG :
 La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 5 ans.

Mails utiles
 Contact : contact@mupras.com
 Urgence : pec@mupras.com
 Changement de statut : adhesion@mupras.com

Conformément à la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

10, 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 M22- 0023058

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1103X Société : 182619
 Actif Pensionné(e) Autre
 Nom & Prénom : BENMARCHOUF LATILA
 Date de naissance : 25/10/74
 Adresse : 80, lot HAMZA, APPT 6 Sidi Maarouf Casablanca
 Tél. : 0661 749599 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : Benkroun Amine Age:
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : O.D.F.
 Affection longue durée ou chronique : ALD ALG 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 : Casablanca le 14/11/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0023058

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 :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>D. DAMI KHARID Radiologue en Radiologie Généraliste 05 22 58 10 18</i>	21/09/20	242 12+129	400,00

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.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi c

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			COEFFICIENT DES TRAVAUX														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>96533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	96533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	G																	
00000000	00000000																	
96533411	11433553																	
B																		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																		
traité ODF 15000H multi-attache 65 dents Dgox 6 Contention Bimaxillaire Duo 2000H				DATE DU DEVIS														
				DATE DE L'EXECUTION														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATT

*Dr. Cadi Ayad & Bd Goudj
N 101 Angle Sidi MAAROUF
1er Etage
ASARLENCA Tel. 05 22 58 10 18*



ORDONNANCE

Casablanca, le : 09-11-23

Dents : Ne Orthodontiques

- H+ ODF = 15000 DH
multiautour 6 semestre
- Contention : 2000 DH
Bimcaillon

Total 17 000 DH
Soix sept mille dh

Docteur ZAHIR Mohamed Amine
N° 101 - Angle Bd. Cadi Ayad & Bd. Qods
1er Etage - Sidi MAAROUF
CASABLANCA - Tél. 05 22 58 06 33

Docteur ZAHIR Mohamed Amine
Chirurgien Dentiste
Diplômé de la Faculté de Médecine
Dentaire de Casablanca



الدكتور محمد أمين زهير
طبيب جراحي للأسنان
خريج كلية طب الأسنان
بإدارة البيضاء

ORDONNANCE

Casablanca, le : 19-09-23

M. Berkaw Fiaz

de prescrire

↑ Mercurio de profil

Dr. DAMI Khalid
Spécialiste en Pédiatrie
Intégration Médicale
Tél. : 05 22 58 10 16

الدكتور محمد أمين زهير
Docteur ZAHIR Mohamed Amine
N° 101, Angle Bd. Cadi Ayad & Bd. Qods
1er Etage - Sidi MAAROUF
CASABLANCA Tél. 07 72 15 34 77

رقم 101. تقاطع شارع القاضي عياض وشارع القدس لطابق الأول (قرب مسجد الجرعاني)
سيدي معروف - الدار البيضاء - هاتف : 0522 58 06 33 - المستجلات : 0772 15 34 77
N° 101, Angle Bd. Cadi Ayad & Bd. Qods - Etage N° 1 - Sidi MAAROUF
CASABLANCA - Tél. : 05 22 58 06 33 - Urgence : 07 72 15 34 77

A. Casa Blanca, le 09-11-23

Compte rendu ODF

Mr/Melle Benhaoui Ines âgé(e) Adans
.....

Analyse céphalométrique

SNA	88°
SNB	82°
ANB	1°
AOBO	2°
ItoNA	4,5 mm
ItoNB	4,5 mm
Occ to SN	15°
GoGn to SN	33°

Diagnostic

Diagnostic squelettique

Sens antéro-postérieur

- Classe I
- ~~Classe II~~
- ~~Classe III~~



Dr. DAMI Khalid
SPÉCIALISTE EN RADIOLOGIE



الدكتور دامي خالد
إختصاصي في الفحص بالأشعة

21/09/2023
Casablanca, le :

PAT ENTE : CHERKACUI INES

MEDECIN TRAITANT : DR ZAHIR MOHAMED AMINE

EXAMEN(S) REALISE(S) : RX PANORAMIQUE /TELE RADIO DE PROFIL

Panoramique dentaire

Dents de sagesse en cours d'éruption

Absence de lésion osseuse

Sinus maxillaires libres

ATM en place d'aspect normal

TELERADIO DE PROFIL

Bi-proclivéolie

Merci de votre confiance.

Dr. DAMI Khalid
Spécialiste en Radiologie
Imagerie Médicale
Tél. : 05 22 58 10 16

SCANNER MULTIBARETTES 32 COUPES - RADIOLOGIE NUMERISÉE - MAMMOGRAPHIE NUMERISÉE
ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - PANORAMIQUE DENTAIRE
TELÉRADIOGRAPHIE - IRM SUR RENDEZ-VOUS

Lotissement Belle vue, Villa 76, Près de Casa Nearshore, Boulevard Al Qods, Sidi Maârouf - Casablanca

فيلا 76، تجزئة المستقبل، قرب كازا نيرشور، شارع القدس، سيدي معروف - الدار البيضاء

Tél. : 05.22.58.10.16 - Email : khalid.dami@gmail.com

Dr. DAMI Khalid

SPÉCIALISTE EN RADIOLOGIE

الدكتور دامي خالد

إختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 21/09/2023

FACTURE N° 23227/2023

NOM & PRENOM : CHERKAOUI INES

EXAMEN	MONTANT
RX PANORAMIQUE /TELE RADIO DE PROFIL	quatre cents (400 DH)
TOTAL	400 DH

Anée la présente facture à la somme de quatre cents (400 DH) DHTTC



Dr. DAMI Khalid
Spécialiste en Radiologie
Imagerie Médicale
Tél. : 55 22 58 10 16

INFORMATIONS

LOT BELLE VUE N°76 BVD EL QODS SIDI MAAROUF/0522581016/EMAIL/ PATENTE : 36101452
INPE : 091036046 / ICE : 002228941000012 / CNSS : 1308103 / RC: 428949 / IF : 34422052

Sens vertical

~~Hypodivergent~~

Normodivergent

~~Hyperdivergent~~

Diagnostic alvéolaire

Normoalvéolie

~~Proalvéolie~~

~~Rétroalvéolie~~

Diagnostic dentaire

Dysharmonie dento-maxillaire

DDM par macrodontie relative

~~DDM par microdontie relative~~

Sens vertical

~~Supraclusion~~

~~Béance~~

Sens antéro-postérieur

Classe I

~~Classe II~~

~~Classe III~~

Plan de traitement

ODF Multi-attache 6 semestres sans exhalé
Appareillage :

✓ Multi-attaches conventionnels

~~Autoligaturants métalliques~~

~~Autoligaturants céramiques~~

~~Aligneurs transparents~~

Durée de traitement : 6 semestres

Extractions : Sans exhalé

Étapes de traitement

Préparation de la denture

✓ Alignement, nivellement, correction des rotations

~~Recul des canines~~

Correction de la denture

~~Fermeture des espaces~~

~~Recul des incisives~~

~~Elastiques intermaxillaires~~

Fin' tion + Dépose de l'appareillage

Contentions

Contentions collées fixes au composite

~~Gouttière de contention~~

~~Attelles de contention~~

H

54350@DICOMRM
CHERKAOUI INES 0 / 18Y
ORTHOPHOS XG

Radiologie EL MOUSTAKBAL
ExamDump
2023/09/21
18:10:53

R

D

5cm

kVp: 64.00
SE: 2
IM: 5795
W 256 L 128

F



