

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

- 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 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

M22- 0046058

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **10608**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre : **Detaché**

Nom & Prénom : **EL AOUAD ADIL**

185411

Date de naissance : **09/07/1977**

Adresse : **Lot Rachad Résidence Al Badr IMM 15+17**
App M. AL KHOUZAMA , L'SCAFIA CASA

Tél. : **066.15.16.37.1** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Mourad ASSAFI
Chirurgien-Dentiste
1a. Oub Errabii, Rés Firdaous GH14
IMM 76 App 1 - Casablanca

Date de consultation : **25/11/2023**

Nom et prénom du malade : **EL AOUAD Ghita**

Age:

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **OTDF : Dennis**

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 : **CASA**

Le : **25/11/2023**

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie **M22-0046058**

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).

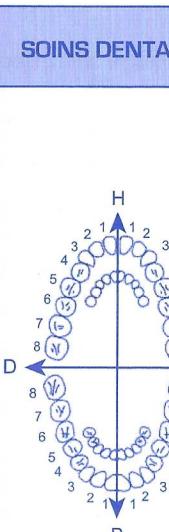
Matricule :

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 - 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	
VOLET ADHERENT				
<p>* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.</p>				

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.				
<p>Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.</p>				
 <p>ODF PROTHESES DENTAIRES</p> <p><i>ODF traité à SSAFA Dr. Mourad ASSAF Chirurgien Dentiste 39, Rue Errabbi, Rés Ferdaous GH 11 1000 Casablanca 76 Appt 1 - 05 27 90 21 11</i></p>	SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
H		G		
25533412 00000000		21433552 00000000		
D 00000000		00000000		
35533411		11433553		
B				
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
<i>traité orthodontique</i>				
<i>68 - 6</i>				
<i>D 90 x 6</i>				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
<i>Dr. Mourad ASSAF Chirurgien Dentiste 39, Rue Errabbi, Rés Ferdaous GH 11 1000 Casablanca 76 Appt 1 - 05 27 90 21 11</i>				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

Dr. Mourad ASSAFA

CHIRURGIEN DENTISTE

Ex. Attaché au CH Ibnou Rochd de Casablanca

Soins de Carie - Endodontie - Parodontie

Pédodontie - Blanchiment - Prothèse

Chirurgie Buccale - Radiologie - Orthodontie

الدكتور مراد اسفى
طبيب جراحي للأسنان

ملحق ساق بمركز الاستعاضات

الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

علاج تسوس الأسنان - جراحة وعلاج أمراض اللثة

علاج أسنان الأطفال - تبييض الأسنان - تقويم الأسنان

تقويم الأسنان - تبييض الأسنان - الشفاعة

Casablanca, le: ٢٥/١١/٢٣

Dr. Mourad ASSAFA

- Radiographie parodontale distale

- Radiographie ab-profil

RADILOGIE HAY HASSANI ANFA

Route d'Azemmour

Casablanca

10:45 22 90 07 07

RADILOGIE HAY HASSANI ANFA

Route d'Azemmour - Casablanca

10:45 22 90 07 07

Dr. Mourad ASSAFA
Dentiste Chirurgien
3d Oum Errabii, Rés Fardaous GH14
Télé: 05 22 90 10 10 45 22 93 37 13
Télé: 05 22 90 01 02

شارع أم الريج - إقامة الفردوس - الشقة 1 - عمارة 76 - GH 14 - 1 الدار البيضاء - البرقان
Bd. Oum Errabii, Rés. Fardaous - GH 14 - Imm 76 - Appt 1 - Casablanca - Tél.: 05 22 90 01 02

*Dr. O. Alami*Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd*Dr M. Fais*Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Casablanca , le 04/12/2023

PATIENT : Mlle. EL AOUAD GHITA
 MEDECIN TRAITANT : DR ASSAFAH MOURAD
 EXAMEN(S) REALISE(S) : PANOREX-TELECRANE

Cher Docteur,
 Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

PANOREX-TELECRANE

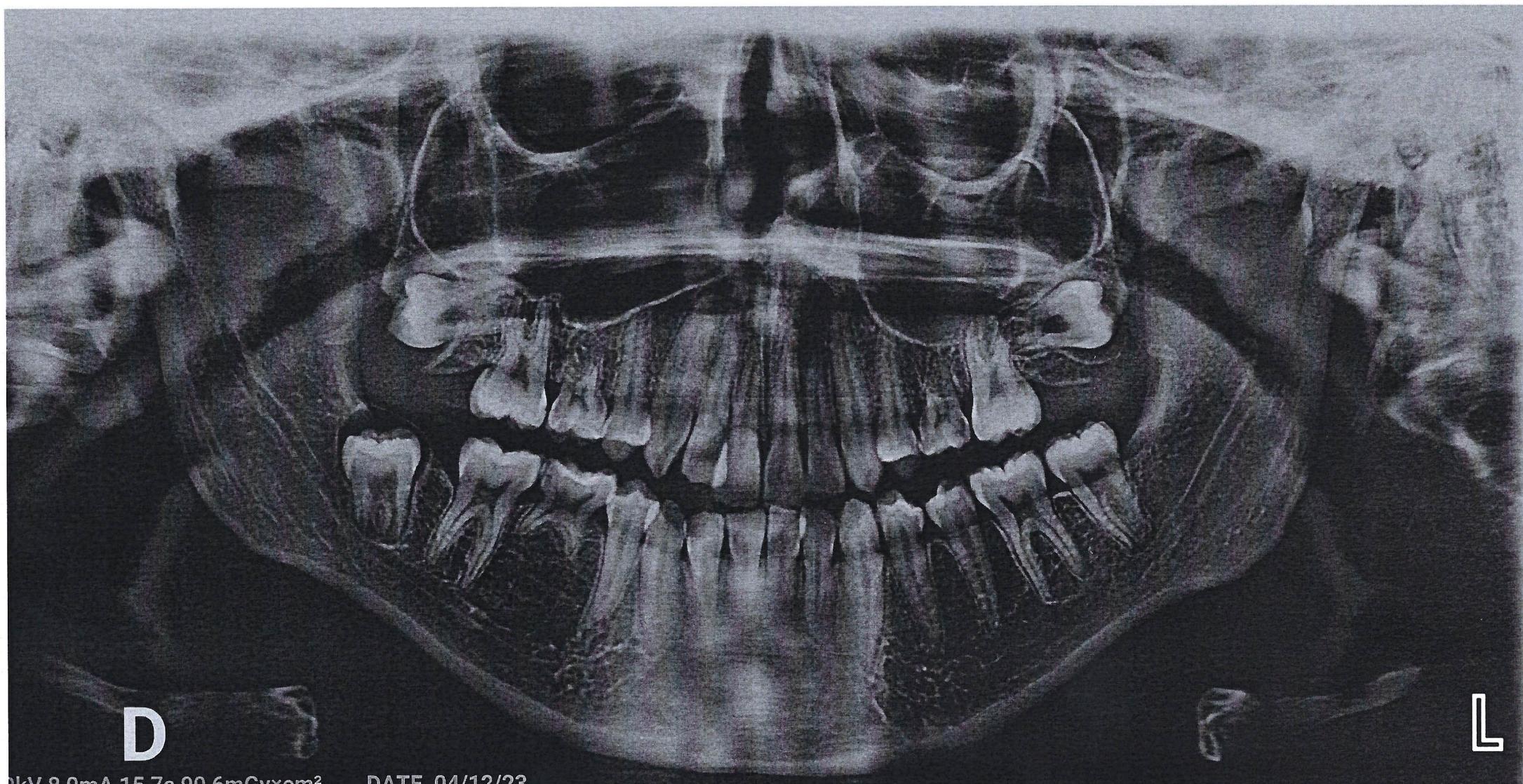
- ❖ ATM normales.
- ❖ Les cuvettes maxillaires sont libres.
- ❖ Absence d'anomalie péri radiculaire.
- ❖ 18 et 28, incluses en distoversion coronale.
- ❖ Germe de 38 non vu.
- ❖ Germe de 48 présent, avec clarté péri-coronale.

RADILOGIE GENERALE NUMÉRISÉE
 RADIOLOGIE CONFIRMATE HASSANIANA
 Immeuble Communal Route d'Almehdiha
 Bd 3^e IDR N°FARIS 90 07 01
 El 05 22 90 11 00 22 93 67 13
 Fax 05 22 93 67 13

R
RHA

RADIOLOGIE
NAV HASSANI

EL AOUAD GHITA

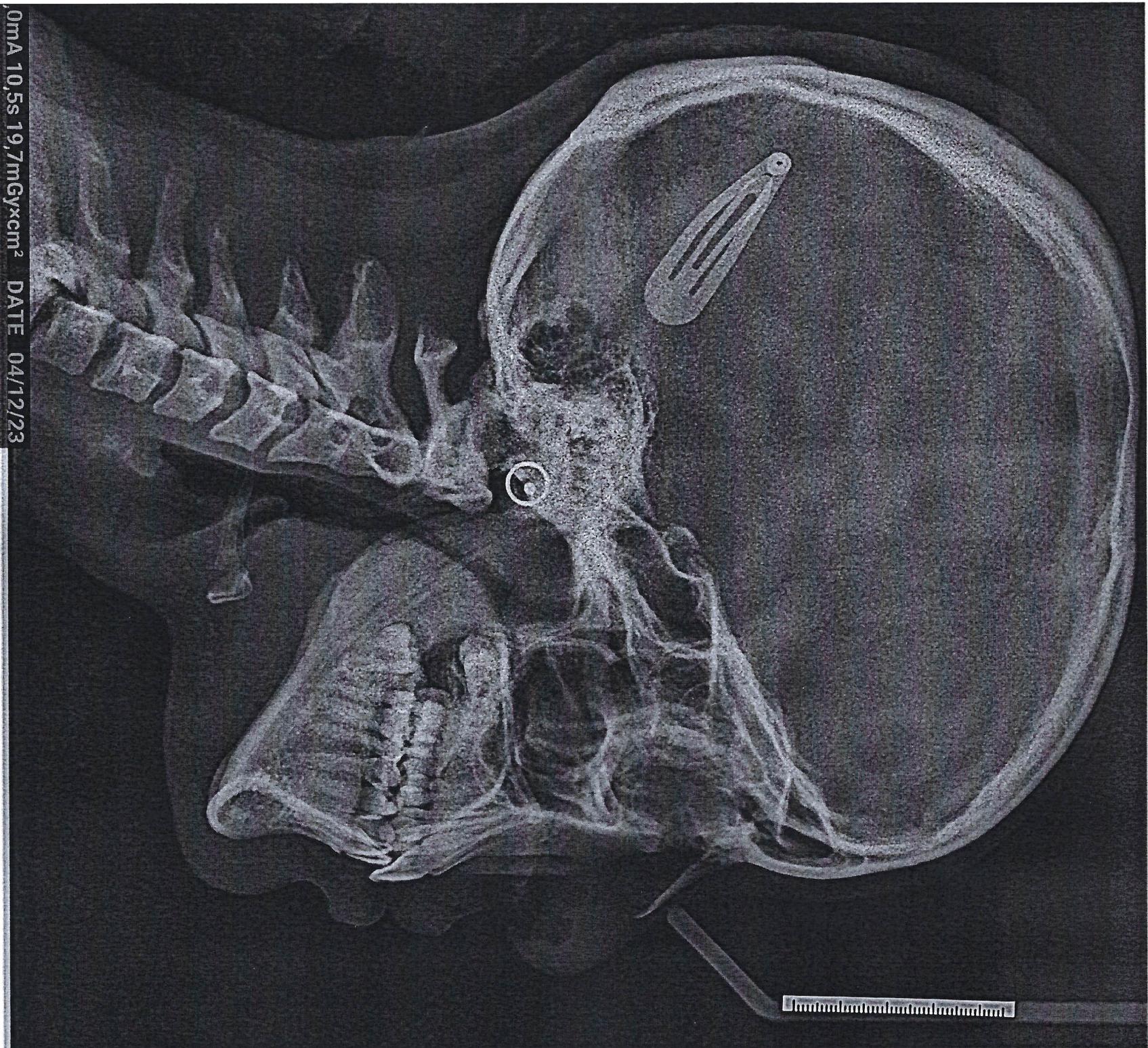


D

L

0kV 8,0mA 15,7s 99,6mGy×cm²

DATE 04/12/23



WebCeph Rapport d'analyse orthodontique

Nom: Aouad, Ghita

Sexe: Female

Âge: 15 ans, 3 mois

Date d'enregistrement: 2023-12-22

Le photo latérale

Le photo frontale

Le photo avec sourire

L'occlusion supérieure

L'occlusion inférieure

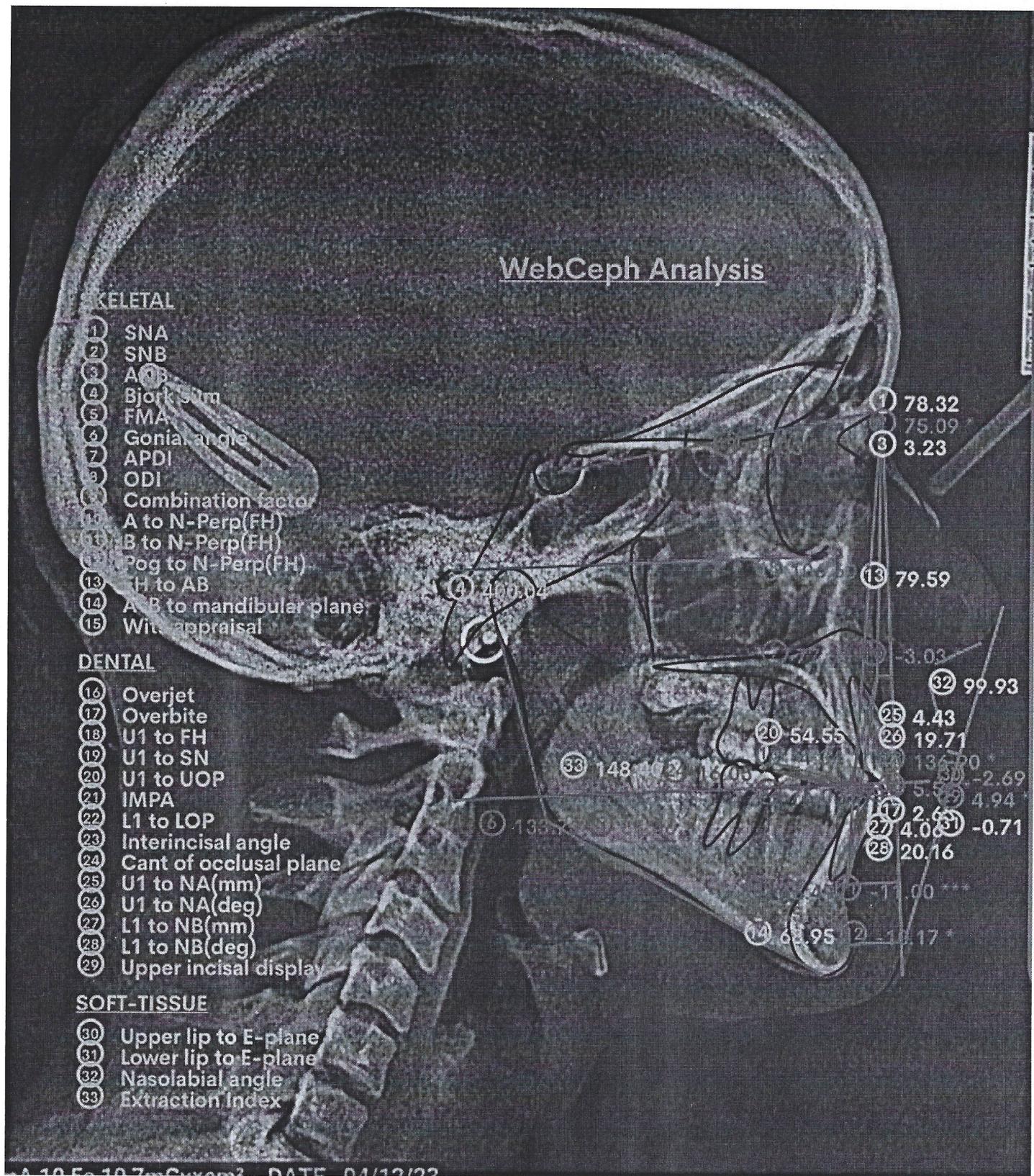
L'intra buccal droite

L'intra buccal avec interincisif

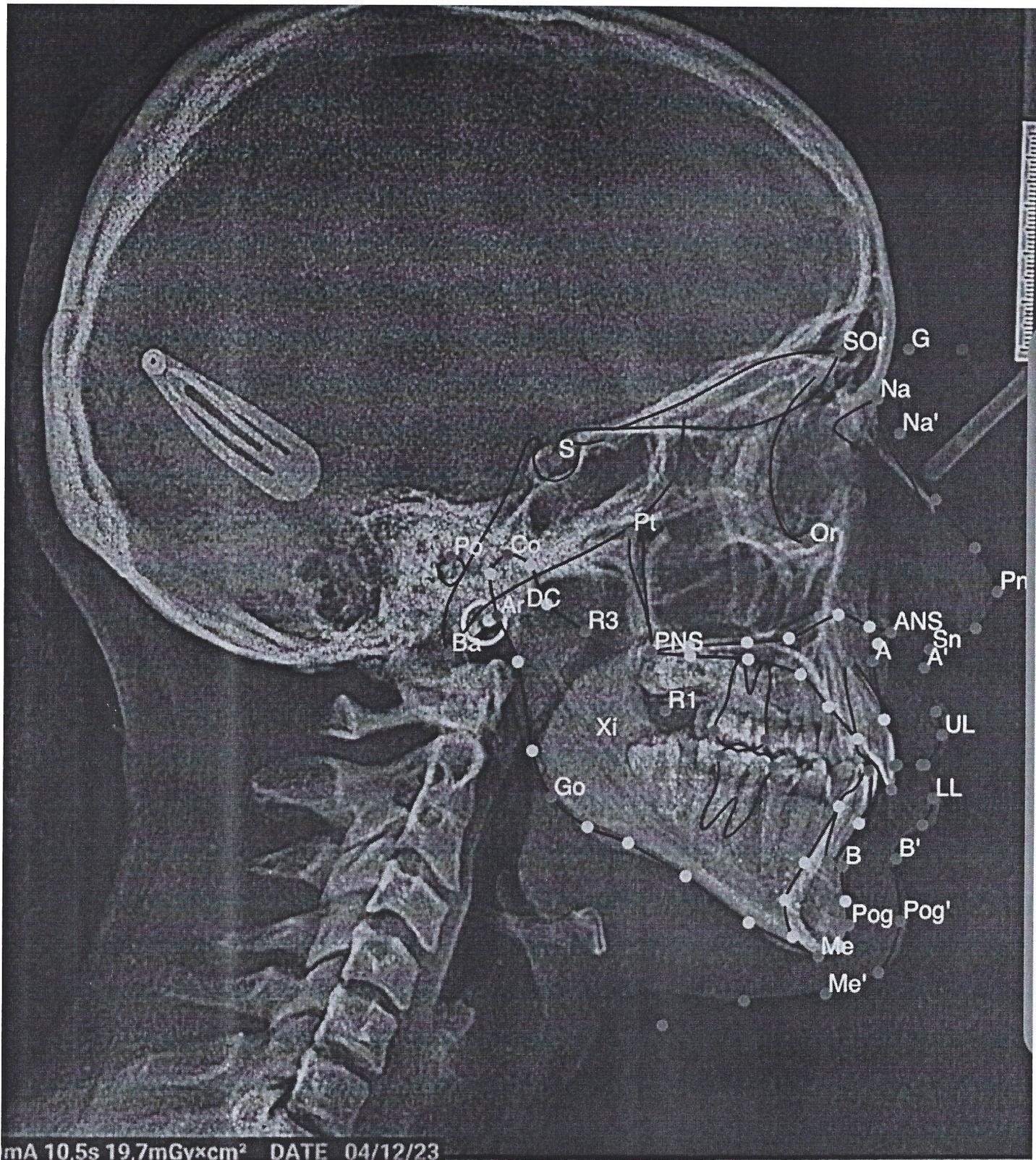
L'intra buccal gauche

PARTIENTE : QGJRG7T
ID :
NOM : Aouad, Ghita
SEX : Féminin
ÂGE : 15 ans, 3 mois

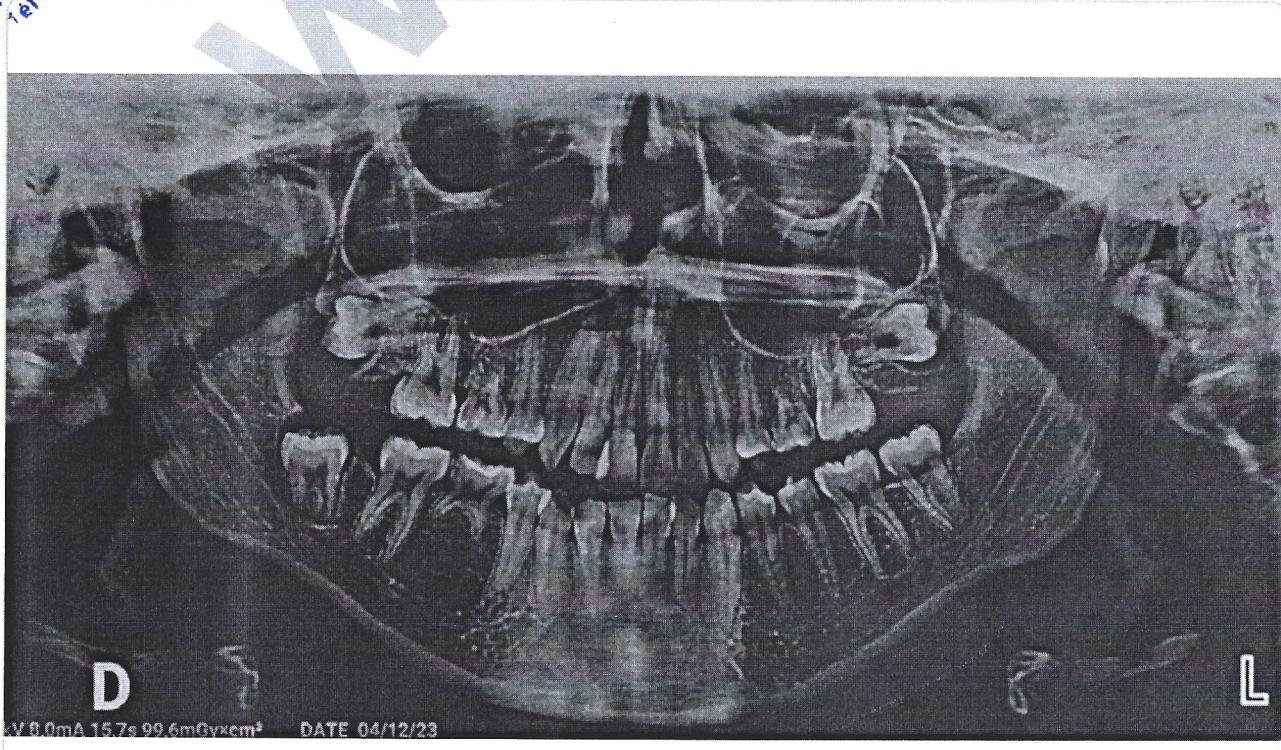
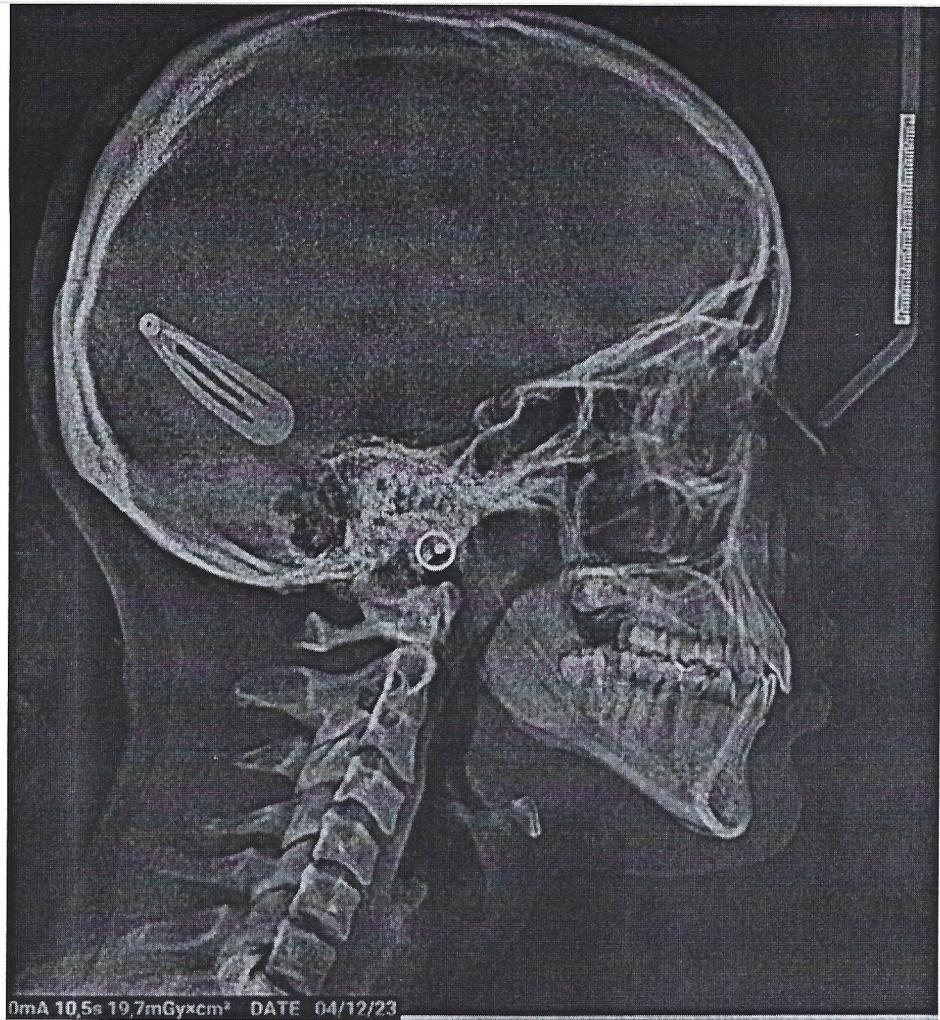
Dr. Mourad ASSAFA
Chirurgien Dentiste
20. Oum Errabii, Rés Ferdaous GH11
1mm 7€ Appt 1 - Casablanca
élu 0€ 27.9.2023



Dr. Mourad ASSAF
Chirurgien Dentiste
Bd.Oum Errabbi, Hôp.Ferdouss GHII
Immeuble Appart. 1 - Casablanca
Tél. 0522 93 11 11



Dr. Mourad ASSAFA
Chirurgien Dentiste
ad. Oum Errabii, Rés Ferdous GHII
1^{er} ét Appt 1 - Casablanca
tel: 05 22 99 01 11



WebCeph Analysis

SKELETAL

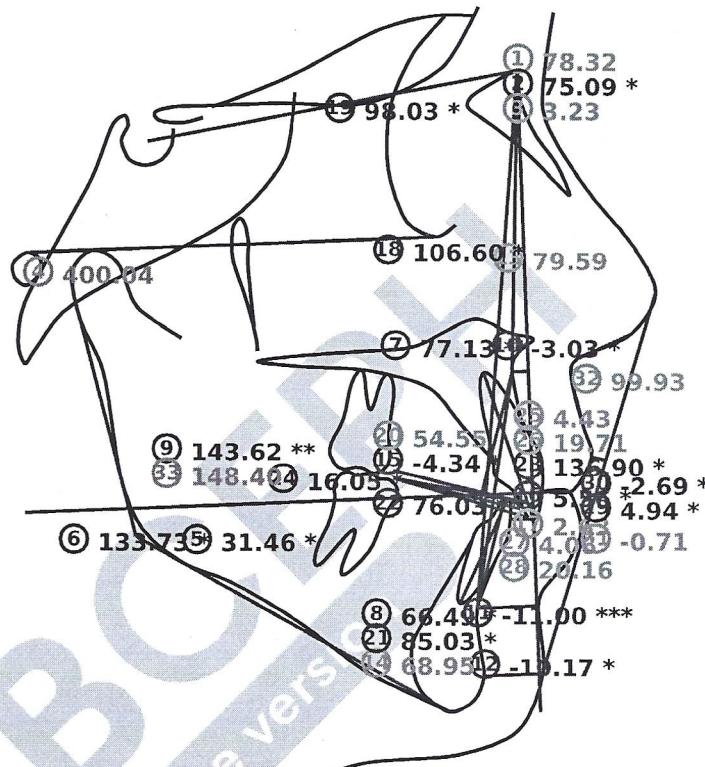
- 1 SNA
- 2 SNB
- 3 ANB
- 4 Bjork sum
- 5 FMA
- 6 Gonial angle
- 7 APDI
- 8 ODI
- 9 Combination factor
- 10 A to N-Perp(FH)
- 11 B to N-Perp(FH)
- 12 Pog to N-Perp(FH)
- 13 FH to AB
- 14 A-B to mandibular plane
- 15 Wits appraisal

DENTAL

- 16 Overjet
- 17 Overbite
- 18 U1 to FH
- 19 U1 to SN
- 20 U1 to UOP
- 21 IMPA
- 22 L1 to LOP
- 23 Interincisal angle
- 24 Cant of occlusal plane
- 25 U1 to NA(mm)
- 26 U1 to NA(deg)
- 27 L1 to NB(mm)
- 28 L1 to NB(deg)
- 29 Upper incisal display

SOFT-TISSUE

- 30 Upper lip to E-plane
- 31 Lower lip to E-plane
- 32 Nasolabial angle
- 33 Extraction Index



*Dr. Mourad ASSAFI
 Chirurgien Dentiste
 ad.Oum Erabbi, Hôpital Ferdous Gh1
 1mm 7e Appr 1 - Casablanca
 Tel: 05 22 90.01 72*

● Normal

● Patient

