






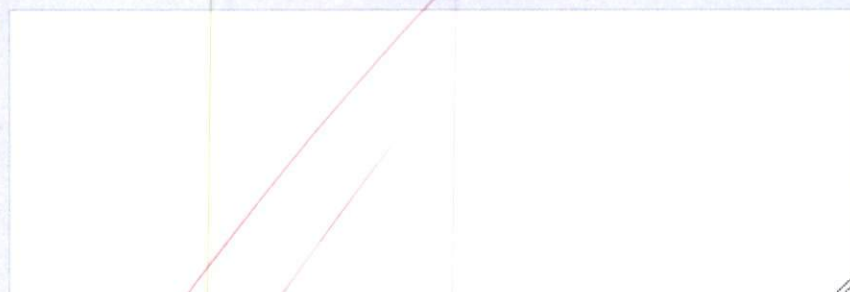


N° Dossier: 148085   
N° Dossier externe: PEC-00598-03-02-2023  
Type de dossier: DENTAIRE   
Bénéficiaire: ABOULHOUDA MONIQUE MARCEL FRANC  
Situation: Notifié   
Sous-situation: ---   
Date de début: 03-02-2023   
Date de fin:   
Date de saisie: 03-02-2023  
Événement: 

148085

Commentaires pour l'édition



Ajouter

Commentaires existants [+]

Date	Type	Commentaire
08-02-2023	Manuel	ACC D155 + D240 EXT 16 13 +12 11 21+ 22 23+24 26 + 38 37+ 36 35 +33 32 3

Am  
et  
sup

1 +41 42 43 +44 47 48+ PAT SUP ET INF DR TOUIJAR

MUPRAS



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

*Annule et Remplace*

Le 8 février 2023

DR. TOUIJAR RACHID  
ANGLE BD SIDI ABDERRAHMANE ET ROUTE D'AZEMMOUR  
CASA, 20000  
MAROC

**Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE**  
**Identifiant adhérent :** 0000598\_1947-09-11\_MONIQUE MARCEL FRANC  
**N/REF :** 20230390019988  
**Adhérent :** ABOULHOUDA MONIQUE MARCEL FRANC

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de MONIQUE MARCEL FRANC ABOULHOUDA.

Nous vous prions de noter que le restant à charge à régler directement par l'adhérent et que cette prise en charge est valable à concurrence de :

- Part Mutuelle : 7807.50 MAD
- Restant à charge adhérent : 867.50 MAD

Validité de prise en charge : du 08-02-2023 au 08-05-2023.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

**Centre d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.**

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à MONIQUE MARCEL FRANC ABOULHOUDA.

Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

 Directeur MUPRAS

**CONDITIONS ET MODALITÉS :**

Le règlement des factures relatives aux prises en charge est soumis aux conditions suivantes :

- La facture doit être nominative et conforme aux informations indiquées sur la prise en charge.
- Toute facture doit être accompagnée :
  - ✓ D'une copie de la présente prise en charge,
  - ✓ Des notes d'honoraires des praticiens,
  - ✓ Du compte rendu et des justificatifs des actes pratiqués,
  - ✓ Du détail de la pharmacie, radiologie et biologie (sous pli fermé).
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Toute facture doit comporter l'IF, l'ICE et le RIB (24 chiffres) du prestataire.



**Docteur Rachid TOUIJAR**  
Chirurgien Dentiste

**الدكتور رشيد تويجر**  
طبيب جراحى للأسنان

CASABLANCA ,LE : 28/01/2023

**Madame ABOULHOUDA MONIQUE**

**RADIO PANORAMIQUE**

**Dr TOUIJAR Rachid**  
Chirurgien Dentiste  
Angle Bd Abderrahmane et Rte  
d'Azemmour - 6 - Casablanca  
Tél : 0522 90 98 85 / 0522 91 50 89

**RADIOLOGIE HAY HASSANI**  
**ANFA**  
10, Imm Communal Route d'Azemmour  
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
Tél : 0522 90 10 10 / 0522 90 07 07

Casablanca, le 28/01/2023

**Facture N° 359/01/2023**

Nom patient : ABLOUHOUDA MONIQUE

Examen(s) réalisé(s) : RX PANORAMIQUE

Date Examen(s) : 28/01/2023

Montant : 200 DH

Montant Produits : 0,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
MONTANT TOTAL :  
DEUX CENTS DIRHAMS

10, Imm. Communal Route d'Azemmour  
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

10, Imm. Communal. Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022

**Dr. O. Alami**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

**Dr. N. Faris**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

**Casablanca, le 28/01/2023**

**PATIENT : Mme. ABOULHOUDA MONIQUE**  
**MEDECIN TRAITANT : DR TOUIJAR RACHID**  
**EXAMEN(S) REALISE(S) : RX PANORAMIQUE**

**Cher Docteur,**

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

### **Rx PANORAMIQUE DENTAIRE**

#### **Examen fourni sur film, papier et DVD**

- ❖ Asymétrie projection des ATM.
- ❖ Les cuvettes maxillaires sont libres, avec une possible procidence du sinus maxillaire gauche.
- ❖ Parodontopathie diffuse et sévère.
- ❖ Large clarté péri radiculaire de 16 présumée, 26 et 35.
- ❖ Alvéolyse angulaire en regard de 46.

**Confraternellement**

**DR N. FARIS**

**RADIOLOGIE HAY HASSANI ANFA**  
10, Imm. Communal, Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
Tél: 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

R  
A  
D  
I  
O  
  
P  
A  
N  
O  
R  
A  
M  
I  
Q  
U  
E  
  
D  
E  
N  
T  
A  
I  
R  
E  
  
N  
U  
M  
É  
R  
I  
S  
É  
E

D  
O  
P  
P  
L  
E  
  
C  
O  
U  
L  
E  
U  
R  
  
E  
T  
  
E  
N  
E  
R  
G  
I  
E





RADIOLOGIE  
HAY HASSANI

ABOULHOUDA MONIQUE



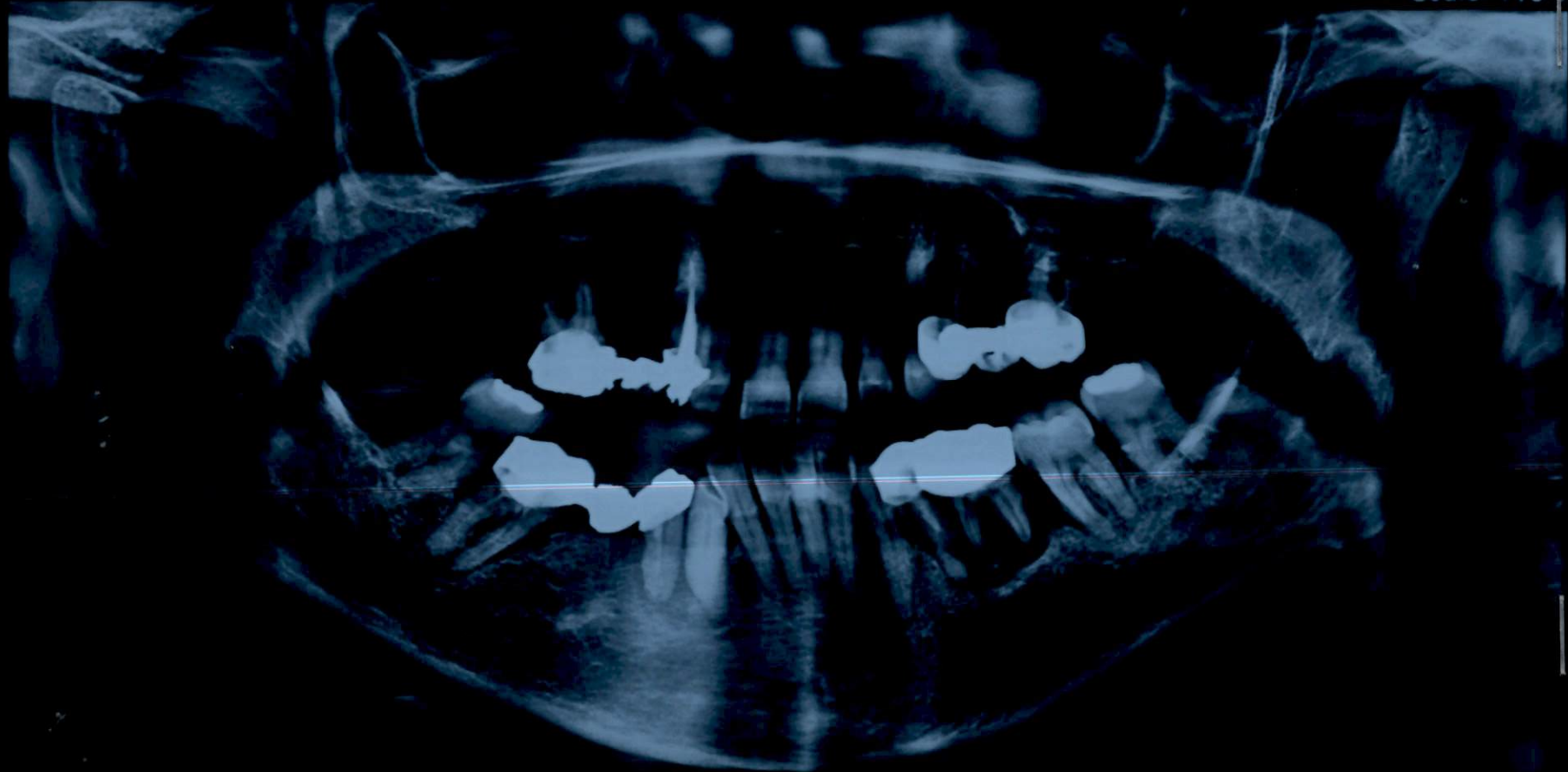
0kV 8,0mA 16,6s 105,3mGy×cm<sup>2</sup> DATE 28/01/23

ARZ. HAY HASSANI F. 11.73.47

RADIOLOGIE HAY HASSANI

28/01/23

Scale 110%



66,0kV 8,0mA 16,6s 105,3mGy×cm<sup>2</sup>