

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.

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.

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 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 : adhésion@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



appel le 24/07/2019 **CV**
Accord.

Déclaration de Maladie : N° P19- 0009434

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **7250** Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : **SAHNAOU Abdelatif** Date de naissance :
Adresse : **H.46 LOT WAFADAROUA**
Tél. : **0619491457** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. BENAZZOUL Laïla
Chirurgien Dentiste
121, Bd. Brahim Roudani Rés. la Flore A
N°4 Madrif extension - Casablanca
Tél: 05 22 25 89 27

Date de consultation : **8 / 7 / 2019**
Nom et prénom du malade : **A Sahnaoui Abdelatif** Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : **Deux stellite supérieurs + Bridge inférieur**
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : **devenue à cause**

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 : **19 SEP. 2019** : **8 / 7 / 2019**
Signature de l'adhérent(e) :



[illegible][illegible]

Signature et signature du Médecin et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
[Signature]	16/09/19	Σ 3	2500
	24 SEP. 2019		B8N / ZAG

N° de l'acte et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
MURRAS	TOUT					D ^{r.} BEN CHIR... Chirurgie 121, Bd. Ibrahim el-... W A Méditerranée Tél : 06 ...

Dr. BENAZZO
Chirurgien Dent
121, Bd. Ibrahim Nondani Rés. le
N°4 Mairi (ex) - Casab
Tél: 05 22 25 89 97

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.

[illegible]

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
<p>H</p> <p>25533412 / 21433552</p> <p>00000000 / 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 / 00000000</p> <p>35533411 / 11433553</p> <p>G</p> <p>B</p>		<p>D 1260</p>	
<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> <p>1/ stellite supérieur remplaçant</p> <p>15-16-17-26-25-26</p> <p>27 donc $D_{16} + D_{60} = D_{180}$</p> <p>2/ Bridge inférieur de canine à canine $D_{246} = D_{1080} = 1080$</p>		<p>MONTANTS DES SOINS</p> <p>13800,00</p>	
<p>DATE DU DEVIS</p> <p>8-7-2019</p>		<p>DATE DE L'EXECUTION</p> <p>7-9-2019</p>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTA

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT:
N°4 Méditerranée - Conblanca
Tel: 05 42 25 88 97

Docteur Laïla Benazzouz

Spécialiste
en chirurgie dentaire

Orthodontie
Soins - Chirurgie - Blanchiment
Prothèse fixe et mobile
Radio



الدكتورة ليلى بنعزوز

اختصاصية في طب
وجراحة الأسنان

تقويم اعوجاج الأسنان
علاج - جراحة - تبييض
تعويض ثابت و متحرك
أشعة

Casablanca, le 7. 9. 2019

الدار البيضاء، في

Facture

N° Sahnouni Abdelatif

24 SEP. 2019

BPA

1/ stellite superieur avec chassis
metalique

$$D_{120} + D_{60} = D_{180}$$

2/ Bridge inferieur de carine = carine

$$D_{180} \times 6 = D_{1080}$$

$$\text{total } D_{1260} = 12600,00 \text{ M.D.}$$

D1260

Acquiesce la présente facture = la somme de
douze mille six cents dirhams

Dr. BENAZZOUL Laïla
Chirurgien Dentiste
121, Bd. Brahim Roudani - Rés. le Fleuriste A
N°4 Maârif - Casablanca
Tél: 05 22 25 88 97

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 16/09/2019

Facture

Nom & Prénom : **SAHNAOUI ABDELLATIF**
Date d'examen : 16/09/2019

Examen(s)	
PANORAMIQUE DENTAIRE	
Montant TOTAL	250 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX CENT CINQUANTE DH

BBA *216*
RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z.
17, Rue Mohamed BAH
24 SEP. 2019

17, Rue Mohamed BAH (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-
Maarif, Casablanca 20100 Tél : 0522257482.237934/253030. Fax : 0522237705

Docteur Laïla Benazzouz

**Spécialiste
en chirurgie dentaire**

Orthodontie

Soins - Chirurgie - Blanchiment

Prothèse fixe et mobile

Radio



الدكتورة ليلى بنعزوز

**اختصاصية في طب
وجراحة الأسنان**

**تقويم اعوجاج الأسنان
علاج - جراحة - تبييض
تعويض ثابت و متحرك
أشعة**

Casablanca, le 7-9-2019 في الدار البيضاء،

M. Sahraoui Abdelatif

Faire SUP une radio panoramique

Merci

RADIOLOGIE MAARIF
BERADA M. BENYAHIA Z.
17 Rue Med Bahi
Casablanca 20190
Tél: 05 22 25 88 97

Dr. BENAZZOUZ Laïla
Chirurgien Dentiste
121, Bd. Brahim Roudani Rés. le Fleuriste A
N°4 Maârif extension - Casablanca
Tél: 05 22 25 88 97



عيادة طبية للفحص بالأشعة

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Dr. BENYAHIA Zakaria
C.E.S de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed
C.E.S de Radiologie

Casablanca , le 16/09/2019

Mr. SAHNAOUI ABDELLATIF

■ I.R.M. (1,5 Tesla)

■ SCANNER VCT
(64 Barettes)
Angioscanner
Coroscanner
coloscanner
Denta-Scanner

■ SCANNER
CORPS ENTIER

■ DENSITOMETRIE
BIPHOTONIQUE

■ RADIOLOGIE
NUMERIQUE

■ MAMMOGRAPHIE
NUMERIQUE

■ PANORAMIQUE
DENTAIRE
NUMERIQUE

■ ECHO-DOPPLER
COULEUR

PANORAMIQUE DENTAIRE :

- Absence de lésions osseuses mandibulaires ni des articulations temporo-maxillaires .

- Pas d'anomalies apicales.

Dr. BERRADA M.

RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z.
17. Rue Med Bahi
Tél: 0522.25.74.82
Fax 0522 23 77.05

Avec mes amicales salutations.

16, Rue Mohamed BAH
(EX. Rue Meissonier)
en face du bureau de pointage
des taxis - Maârif
20 100 Casablanca
Radiologie du Maârif :
Tél. : 05.22.25.74.82
05.22.25.30.30
05.22.23.79.34
Fax : 05.22.23.77.05
I.C.E : 001745076000019
Centre IRM du Maârif :
IRM : 05.22.23.23.12
05.22.99.30.31
Fax : 05.22.25.38.73
irm-maarif@hotmail.fr
I.C.E : 001744959000074
Patente :34770967

Docteur Laila Benazzouz

Spécialiste
en chirurgie dentaire

Orthodontie
Soins - Chirurgie - Blanchiment
Prothèse fixe et mobile
Radio



الدكتورة ليلي بنعزوز

اختصاصية في طب
وجراحة الأسنان

تقويم اعوجاج الأسنان
علاج - جراحة - تبييض
تعويض ثابت و متحرك
أشعة

Casablanca, le 8.7.2019 في الدار البيضاء،

Nadane, monsieur

Il s'agit d'une demande d'accord préalable pour
la réalisation d'un stellite supérieur avec plaque
base métallique remplaçant les dents 15.16.17
24-25.26-27 pour M^r Sahnaoui Abdelatif

$$A_{20} + A_{60} = A_{180} = 3000,00 \text{ DH}$$

et d'un bridge inférieur remplaçant les dents 31-32

41-42 qui seront extraites, le bridge s'étendra
de canine à canine donc

$$A_{180} \times 6 = A_{1080} = 10800 \text{ DH}$$

$$\text{total } A_{1260} = 13800,00 \text{ DH}$$

Dr. BENAZZOUE Laila
Chirurgien Dentiste
121, Bd. Brahim Roudani Rés. le Fleuriste A
N°4 Maârif extension - Casablanca
Tél: 05 22 25 88 97