

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 : 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 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



Pay GED
DIRB
N° 6965

Déclaration de Maladie : N° P19- 0016745

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04811 Société : RAN
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : AKESBI HADIA Date de naissance : 05/01/1994
Adresse : 119 AL MOSTAKHAFIN 12/12/6
Tél. : 56703418 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SALMA EABDENBITSEN
Chirurgien - Dentiste
209, Bd Amgala Appt N° 3,
Hay Al Ousra 1, Ain Chok - Casablanca
Tél : 05 22 21 78 48

Date de consultation : 08/10/2019
Nom et prénom du malade : NEITI NAJIA Age:

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Carie

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 : Le : 31 OCT 2019

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL

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
	08/10/19	146,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/10/19	Rx panoramique	20000

AUXILIAIRES MEDICAUX

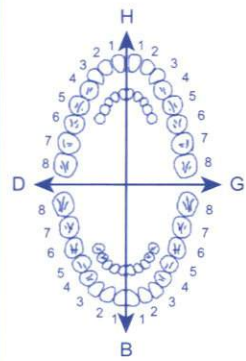
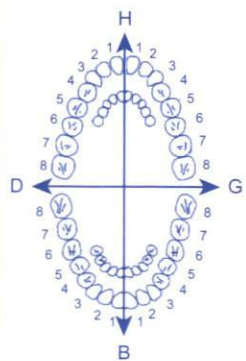
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
	/	Consultation	D7	COEFFICIENT DES TRAVAUX D7														
				MONTANTS DES SOINS 100,0														
				DEBUT D'EXECUTION 08-10-19														
				FIN D'EXECUTION 08-10-19														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

Dr. SALMA EL DENBITSEN
 Chirurgien - Dentiste
 209, Bd Amgala Apt. n° 3,
 Hay Al Ousra, Ain Chok Casablanca
 Tél: 05 22 21 79 49

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CENTRE DENTAIRE AL OUSRA

Dr. SALMA EABDENBITSEN

Chirurgien - Dentiste

Ordonnance

Casablanca le: 08.10.19

NETTI NAJIA

Rx panoramique

Dr. SALMA EABDENBITSEN
Chirurgien - Dentiste
209, Bd Amgala Appt N° 3,
Hay Al Ousra 1, Ain Chok - Casablanca
Tél.: 05 22 21 79 49

Radiologie - 2 Mars - Souss
532, Bd. 2 Mars - Casablanca
Tél. +212 522 800 600
212 522 800 111

209, Bd Amgala Appt N° 3, Hay Al Ousra 1, Ain Chok - Casablanca

Tél.: 05 22 21 79 49 - E-mail: salma.eabdenbitsen@gmail.com

IF : 15192896 - Patente : 34011008 - CNSS : 4126026

ICE : 00159729800027 - INPE : 094167863



CENTRE DENTAIRE AL OUSRA

Dr. SALMA EABDENBITSEN

Chirurgien - Dentiste

Facture

146 / 19

Casablanca le: 08.10.19

Patient : NEFTI - NAFIA

Acte	N° Dent	Honoraires
consultation		100.00 DHS
Total		100.00 DHS

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cents Dirhams

209, Bd Amgala Appt N° 3, Hay Al Ousra 1, Aïn Chok - Casablanca

Tél.: 05 22 21 79 49 - E-mail: salma.eabdenbitsen@gmail.com

IF : 15192896 - Patente : 34011008 - CNSS : 4126026

ICE : 00159729800027 - INPE : 094167863



CENTRE DENTAIRE AL OUSRA

Dr. SALMA EABDENBITSEN

Chirurgien - Dentiste

Ordonnance

Casablanca le: 08.10.19

NESTI NASTIA

132,00

1- Aclav 1000 g

1 sachet 2x1j pendant

14,80

2- Dolostop 1000 g

1cp. 3x1j pendant 3j

146,80

LOT : 3524
PER : 06-21
P.P.V : 132DH00

14,80

Dr. SALMA EABDENBITSEN

Chirurgien - Dentiste

209, Bd Angala Appt N° 3,

Hay Al Ousra 1, Ain Chok - Casablanca

Tél: 05 22 21 79 49

Pharmacie EL MOSTAKBAL

GM. B. Abdelhadi

ARMAGLEN

63, Bd Elriad, Hay Al Kinsrakhal

Ain Chock Casa 20, 50

Tél : (022) 21.99.50

209, Bd Angala Appt N° 3, Hay Al Ousra 1, Ain Chok - Casablanca

Tél.: 05 22 21 79 49 - E-mail: salma.eabdenbitsen@gmail.com

IF : 15192896 - Patente : 34011008 - CNSS : 4126026

ICE : 00159729800027 - INPE : 094167863

RADIOLOGIE

2 MARS - SOUNA S.A.R.L

Dr. Wadia ZAMIATI

Professeur en Radiologie



الفحص بالأشعة

2 مارس - السنة

Dr. Amina GHARBI

Professeur en Radiologie

- IRM 1,5 T
- SCANNER MULTIBARETTES
- ECHOGRAPHIE
- ECHO-DOPPLER
- ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D
- MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE
- PANORAMIQUE
- TELERADIO NUMÉRISÉE
- CONE-BEAM
- RADIOLOGIE NUMÉRISÉE
- RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE
- OSTÉODENSITOMÉTRIE
- RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)
- RADIO-PHOTO

Casablanca, le 10/10/2019

Facture N° 09944/2019

INPE 090062985

Nom patient : **NEJTI NAJIA**

Examen(s) réalisé(s) :

RADIO PANORAMIQUE:

Montant

: **DEUX CENTS (200 DH)**

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

Radiologie 2 Mars - Souna
532, Bd. 2 Mars - Casablanca
Tél : +212 522 800 600
212 522 800 111

RADIOLOGIE

2 MARS - SOUNA S.A.R.L

Dr. Wadia ZAMIATI

Professeur en Radiologie



الفحص بالأشعة

2 مارس - السنة

Dr. Amina GHARBI

Professeur en Radiologie

• IRM 1,5 T

• SCANNER MULTIBARETTES

• ECHOGRAPHIE

• ECHO-DOPPLER

• ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D

• MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE

• SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE

• PANORAMIQUE

• TELERADIO NUMÉRISÉE

• CONE-BEAM

• RADIOLOGIE NUMÉRISÉE

• RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE

• OSTÉODENSITOMÉTRIE

• RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)

• RADIO-PHOTO

Casablanca, le 10/10/2019

Mme NEJTI NAJIA

RADIOGRAPHIE PANORAMIQUE (CONE BEAM)

- Amincissement de la crête alvéolaire maxillaire et mandibulaire en regard des sites édentés.
- Matériel dentaire en place.
- Parodontopathie modérée.
- Absence d'anomalie osseuse.
- Les deux ATM sont d'aspect normal.
- Aération normale des sinus maxillaires.

Professeur Amina GHARBI
Radiologie 2 Mars - Souna
532, Bd. 2 Mars - Casablanca

Avec mes amicales salutations.

Pr GHARBI A.

Radiologie 2 Mars - Souna
532, Bd. 2 Mars - Casablanca
Tél +212 522 800 600
212 522 800 111