

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La 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.

N° W19-470968

12885

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 08715

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

MARSHAR J. Mohamed

04 / 02 / 69

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

1550 + 4550 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DOCTEUR
KADIRI HASSANI HANANE
Chirurgien Dentiste
62, Moulay Driss Ier
TEL: 85.51.72 CASABLANCA

Cachet du médecin :

Date de consultation :

22/11/19 MUPRAS

Nom et prénom du malade :

MARSHAR J. Mohamed

Age :

Lien de parenté :

Soi-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Carié dentaire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Accueil siège/Ram

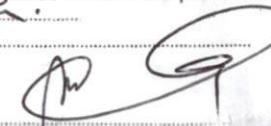
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casab.

Le : 10 / 12 / 10

Signature de l'adhérent(e) :



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
.....	INP :
.....	
.....	
.....	

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE DERMATOLOGIE Bd. Ahsual et Bd. Abdelmoumen Abdelmoumen Center Tél : 05 22 86 01 25	30/11/19	Re Panoramique	150

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES															
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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ICPE															
	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient												
		27 Recul Dir	INP : 094015823 INP :												
		27 Gap Dir													
		Del Dir													
			COEFFICIENT DES TRAVAUX <i>D 45</i>												
			MONTANTS DES SOINS <i>14000Dhs</i>												
			DEBUT D'EXECUTION <i>20/11/19</i>												
KADIRI HASSANI NANANE <i>DOCTEUR Chirurgien Dentiste</i> <i>TÉL: 85.51.72 CASABLANCA</i>															
	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE														
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G		
	H	25533412	21433552												
	D	00000000	00000000												
	B	35533411	11433553												
	G														
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique: nécessaire à la profession															
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS															
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION															



Dr. Hanane kadiri Hassani

Chirurgien Dentiste

د. حنان القادري الحسني

طبيبة جراحة للأسنان

- Orthodontie
- Implants Dentaires
- Soins de gencives
- Prothèse - Blanchiment

- تقويم إعوجاج الأسنان
- زرع الأسنان
- علاج اللثة
- تعويف - تبييض

Casablanca, le

Nom : *DAJBAR HANANE*

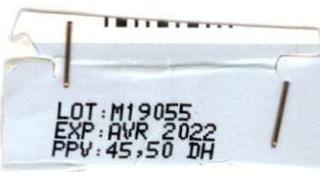
145.50

CATAFLAM 50 mg-CP

1cp x 20 = 200



DOCTEUR
KADIRI HASSANI HANANE
Chirurgien Dentiste
62, Moulay Driss 1^{er}
Tél: 85.51.72 CASABLANCA



DOCTEUR
HASSANI HANANE
Chirurgien Dentiste
62, Moulay Driss 1^{er}
Tél: 85.51.72 CASABLANCA

SHANDE PHARMACEUTIQUE DE LISBONNE
18, Rue Abdesslam Khatibi - Casablanca
Tél: 0522.83.02.75 - Télefax: 0522.28.93.76
INP: 092000298
EXP: AVR 2022
HPD: 45,50



Dr. Hanane kadiri Hassani

Chirurgien Dentiste

د. حنان القادري الحسني

طبيبة جراحية للأسنان

- Orthodontie
- Implants Dentaires
- Soins de gencives
- Prothèse - Blanchiment

- تقويم إعوجاج الأسنان
- زرع الأسنان
- علاج اللثة
- تقويف - تبييض

Casablanca, le 27/11/19.....

Nom : DR HANANE KADIRI HASSANI

R^a Panigé

DOCTEUR
KADIRI HASSANI HANANE
~~Chirurgien Dentiste~~
62, Moulay Driss 1er
TÉL: 85.51.72 - CASABLANCA

RADIOLOGIE DERB GHALLEF
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen
Abdelmoumen Center
Tél : 05 22 86 01 25

الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Specialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

Casablanca . le 30/11/2019

PATIENT : MAJBAR MOHAMED

EXAMEN(S) REALISE(S) : RX PANORAMIQUE NUMERIQUE

TECHNIQUES :

Acquisition d'un panoramique numérique 2D par un appareil permettant la réalisation d'une acquisition 3D (Cone Beam).

La radiographie panoramique est un format 1/1.

Un CD est fourni comportant un logiciel de viewer permettant la visualisation de la radiographie avec des filtres différents ,en plus d'outils de mesure .

RESULTAT :

Pas de clarté apico-dentaire.

Pas de granulome apical.

Pas d'anomalie des ATM.

Aération normale des sinus maxillaires

Confraternellement

Signature électronique DR HAMDOUNE

Radiologie Derb Ghallef
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen Center
Tél : 0522.86.01.25

المحمول : 06 61 20 33 31 - الهاتف : 0522.86.01.25 / 86.10.68 - GSM :

ملتقى شارع أنوال و عبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب مقهى سيانز - الدار البيضاء

Angle BD. Anoual et BD. Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782

الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Specialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

Casablanca, le 30/11/2019

FACTURE : 05639/2019

NOM ET PRENOM : MAJBAR MOHAMED

TYPE EXAMEN : RX PANORAMIQUE NUMERIQUE

MONTANT : 150 DH

CENT CINQUANTE DH

RADIOLOGIE DERB GHALLEF
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen
Abdelmoumen Center
Tél : 05 22 86 01 25

المحمول: 0522.86.01.25 / 86.10.68 - الهاتف : 06 61 20 33 31

ملتقى شارع أنوال و عبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب مقهى سيازن - الدار البيضاء

Angle BD. Anoual et BD. Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° A.F.F.L : 5207789

Lin



DOCTEUR
KADIRI HASSANI HANANE
Chirurgien Dentiste
62, Moulay Driss 1er
Tél. 85.51.72 - CASABLANCA