

# 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.

## Biologie 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.

## Educational :

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 :

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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 0037870

6904

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5092

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : TOUATE ABDERRAHMANE

Date de naissance : 20/07/1957

Adresse : Lotissement ATTADAMOUNE Rue 1 Imm. 80

Casablanca 20240

Tél. : 0615527405

Total des frais engagés : 8.058,12

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Najil ACHEHBOLINE  
Chirurgien Dentiste - Stomatologue  
188, Bd. Oued Sbou Groupe  
El Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 91 17 20

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : SABRI SAUD Age : 48

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Dent prothèse

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 : Casablanca le 10 / 10 / 2019

Signature de l'adhérent(e) :



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

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Zakia CHAOUI TAZI Spécialiste en Imagerie Médicale Rue Socrate - Casablanca RADIOLOGIE - HASSANI 05 22 39 00 00 070-922 11 00 0522 00 00 00	31/10/2018	298	250,-
Dr. Oued Sebou Ai wifak RADIOLOGIE - HASSANI 0522 00 00 00	25/12/18	298	200,-

[illegible]

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

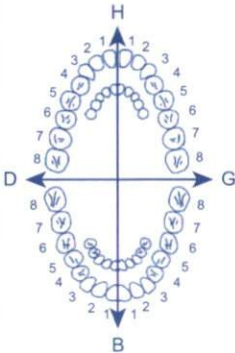
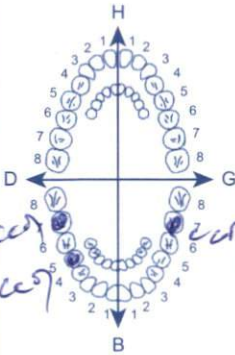
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	G																	
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS														
	- 117 45.			DATE DU DEVIS														
- 117 47.			DATE DE L'EXECUTION															
- 117 37.																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				Coefficient DES TRAVAUX												
				MONTANTS DES SOINS												
				DEBUT D'EXECUTION												
				FIN D'EXECUTION												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table><tr><th colspan="2">H</th></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr></table> <table><tr><th>D</th><th>G</th></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr></table> <p style="text-align: center;">B</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	Coefficient DES TRAVAUX
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D	G														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS												
	- 111 45.			DATE DU DEVIS												
	- 111 47.															
- 111 37.																
			DATE DE L'EXECUTION													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

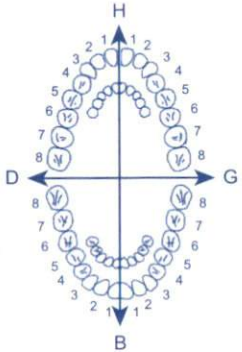
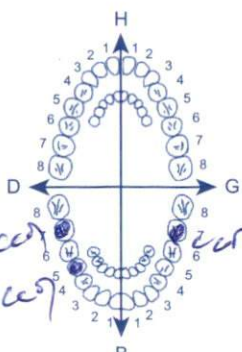
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																									
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																								
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																								
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																								
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																								
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>D</th> <th></th> <th></th> <th>B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			D			B	00000000	00000000			35533411	11433553			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		G																									
	25533412	21433552																										
	00000000	00000000																										
	D			B																								
	00000000	00000000																										
	35533411	11433553																										
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																								
	- CCN 45.			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																								
	- CCN 47.																											
- CCN 37.			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																									

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. NABBAJ ZIDI Fathia  
Chirurgien Dentiste  
188, Bd. Oued el Ghazal  
El Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 91 17 82

Dr. NABBAJ ZIDI Fathia  
Chirurgien Dentiste  
188, Bd. Oued el Ghazal  
El Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 91 17 82

Dr. Najji ACHEHBOUNE

CHIRURGIEN DENTISTE  
STOMATOLOGISTE

Diplômé de l'Académie de Médecine  
de SOFIA

188, Bd Oued Sbou Groupe (D)  
El Oulfa - Casablanca - Tél.: 05 22 91 17 32

الدكتور ناجي أشهبون

طبيب جراح للأسنان

خريج أكاديمية الطب

بصوفيا

188، شارع وادي سبو مجموعة (د)

الألفة - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 91 17 32

Casablanca, le 19-4-2022

Dr. SABRI SOUAD.

52,80

→ Surgam 200

apx 3

52,80 du milieu des reins

→ CEDES 20 mg

108,20

LOT: 9MA172  
PER: 05/2022

SURGAM 200MG  
CP SEC B20

P.P.V: 55DH40



6 118000 060857

PHARMACIE NAGUIB  
Dr Naguib Nadia  
334, Bd Oued Sbou  
Oulfa - Casablanca  
Tél: 05 22 91 17 32

LOT: 181038  
EXP: 02/2021  
PPV: 52.80DH

PHARMACIE NAGUIB  
Dr Naguib Nadia  
334, Bd Oued Sbou  
Oulfa - Casablanca  
Tél: 05 22 91 17 32

Dr. Najji ACHEHBOUNE  
Chirurgien Dentiste - Stomatologiste  
188, Bd Oued Sbou Groupe (D)  
El Oulfa - Casablanca  
Tél: 05 22 91 17 32

**Dr. Najji ACHEHBOUNE**

**CHIRURGIEN DENTISTE  
STOMATOLOGISTE**

Diplômé de l'Académie de Médecine  
de SOFIA

188, Bd Oued Sbou Groupe (D)  
El Oulfa - Casablanca - Tél.: 05 22 91 17 32

**الدكتور ناجي أشهبون**

**طبيب جراح للأسنان  
خريج أكاديمية الطب  
بصوفيا**

188، شارع وادي سبو مجموعة (د)  
الألف - الدار البيضاء  
الهاتف: 05 22 91 17 32

Casablanca, le 19.12.19

Facture

Don Adhikent : TOUAT Abdelrahmane

Don bénéficiaire : SABRI souad  
(Conjointe)

1 15 : prothèse  
cag 48  
cag 47  
cag 37

7800, dh (sept mille huit cents dh)

Dr. Najji ACHEHBOUNE  
Chirurgien Dentiste - Stomatologiste  
188, Bd Oued Sbou Groupe (D)  
El Oulfa - Casablanca  
Tél.: 05 22 91 17 32



Votre Santé ... Notre Devoir

**RADIOLOGIE AL HASSANI**

**الفحص بالأشعة الحسني**

• IRM • SCANNER • ECHOGRAPHIE • DOPPLER • MAMMOGRAPHIE • PANORAMIQUE  
• OSTEODENSITOMETRIE • RADIOPHOTO

Le code INPE : 091234179

Casablanca, le 20/12/2019



091234179

**FACTURE N° : 02155/2019**

Nom & Prénom : SABIRI SOUAD  
Date d'examen : 20/12/2019

Examens	Honoraires
RADIO PANORAMIQUE	200 DH
NET A PAYER	200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**DEUX CENTS DH**

**RADIOLOGIE AL HASSANI**  
Bd Oued Sabou El Wifak 1  
N° 970-972 Hay Oulfa, Casa  
Tél: 05 22 90 90 29 / 05 22 89 25 26

**Radiologie AL HASSANI**

Tél : +212 522 90 90 29 - +212 522 89 25 26

GSM : +212 661 97 76 09

Fax : +212 522 91 17 59

Email : radiologie.alhassani@gmail.com

Adresse : N° 970-972, Bd Oued Sabou  
El Wifak 1 Hay El Oulfa - Casablanca

R.C: 419573 - IF: 31865208

TP: 32960805 - CNSS: 1398594

ICE: 002153526000090

GRUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Dr. K.BELYAMANI

Dr. Z.TAZI CHAOUI

Dr. H.BENGELLOUN

CASABLANCA LE, 31/10/2019

**Reçu N° 191031015**

u Mme : **SABIRI SOUAD**

men(s) demandé(s) :

**PANORAMIQUE**

un montant total de : **250.00** DHS

etée le présent reçu à la somme de :

**DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS**

Dr. Zaki CHAOUI TAZI  
Spécialiste en Imagerie Médicale  
4, Rue Socrate - Casablanca  
Tel : 05 22 39 07 07

4 Rue socrate, (Rond point Romandie) Casablanca Tel : 022 39 07 07

Fax 022 39 03 03 Patente 35806746-I.F: 01031212- W.B :0460101149923

**Dr. Majji ACHEHBOUNE**

**CHIRURGIEN DENTISTE  
STOMATOLOGISTE**

Diplômé de l'Académie de Médecine  
de SOFIA

188, Bd Oued Sbou Groupe (D)  
El Oulfa - Casablanca - Tél.: 05 22 91 17 32

**الدكتور ناجي أشهبون**

**طبيب جراح للأسنان  
خريج أكاديمية الطب  
بصوفيا**

188، شارع وادي سبو مجموعة (د)  
الألف - الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 91 17 32

Casablanca, le 31-10-19

Mme SABRI SOUAD.

panoramique dentaire

**Dr. Zakia CHAOUI TAZI**  
Spécialiste en Imagerie Médicale  
4, Rue Socrate - Casablanca  
Tél.: 05 22 39 07 07

Confrot

**Dr. Majji ACHEHBOUNE**  
Chirurgien Dentiste - Stomatologiste  
188, Bd. Oued Sbou Groupe (D)  
El Oulfa - Casablanca  
Tél. 05 22 91 17 32

**Dr. Najji ACHEHBOUNE**

**CHIRURGIEN DENTISTE  
STOMATOLOGISTE**

Diplômé de l'Académie de Médecine  
de SOFIA

188, Bd Oued Sbou Groupe (D)  
El Oulfa - Casablanca - Tél.: 05 22 91 17 32

**الدكتور ناجي أشهبون**

**طبيب جراح للأسنان  
خريج أكاديمية الطب  
بصوفيا**

188، شارع وادي سبو مجموعة (د)  
الألف - الدار البيضاء  
الهاتف: 05 22 91 17 32

Casablanca, le 19-12-19

M. SABRI SOUAT

Prothèse dentaire  
(Chêne)

**RADIOLOGIE AL HASSANI**  
Bd Oued Sebou Ar wifak 1  
N°970-972 Hay Oulfa, Casa  
Tél: 05 22 90 90 29 / 05 22 89 25 26

5

Constat

**Dr. Najji ACHEHBOUNE**  
Chirurgien Dentiste - Stomatologiste  
188, Bd Oued Sbou Groupe (D)  
El Oulfa - Casablanca  
Tél: 05 22 91 17 32



Votre Santé ... Notre Devoir

**RADIOLOGIE AL HASSANI**

**الفحص بالأشعة الحسني**

• IRM • SCANNER • ECHOGRAPHIE • DOPPLER • MAMMOGRAPHIE • PANORAMIQUE  
• OSTEODENSITOMETRIE • RADIOPHOTO

Casablanca le 20/12/2019

PATIENT : SABIRI SOUAD  
EXAMEN(S) REALISE(S) : RADIOGRAPHE PANORAMIQUE

- ✓ Parodontopathie diffuse.
- ✓ Matériel dentaire et de traitement endo-canalair en place.
- ✓ Bridge de 14, 15, 16 et 17 en place
- ✓ Absence d'anomalie radiculaire.
- ✓ Absence de lésion osseuse.
- ✓ Aération normale des sinus maxillaires.
- ✓ ATM en place, d'aspect normal.

**RADIOLOGIE AL HASSANI**  
Bd Oued Sabou El Wifak 1  
N°970-972 Hay El Oulfa Casa  
Tél: 05 22 90 90 29 / 05 22 89 25 26

Pour consulter les images, utilisez le lien : <http://196.70.250.243:8081/images>

Login : 45300

Mot de Passe : 32799

Confraternellement

**Dr HASSANI**

**Dr. HASSANI**  
Ancienne Résidente ORL ROCHD  
Bd Oued Sabou El Wifak 1  
N°970-972 Hay El Oulfa Casa  
Tél: 05 22 90 90 29 / 05 22 89 25 26

**Radiologie AL HASSANI**

Tél : +212 522 90 90 29 - +212 522 89 25 26

GSM : +212 661 97 76 09

Fax : +212 522 91 17 59

Email : radiologie.alhassani@gmail.com

Adresse : N° 970-972, Bd Oued Sabou  
El Wifak 1 Hay El Oulfa - Casablanca

R.C: 419573 - IF :31865208

TP: 32960805 - CNSS: 1398594

ICE : 002153526000090

# GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

## SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADIOLOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREOTAXIE MAMMAIRE
- RADIODIAGNOSTIC

## Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani  
Dr. H. Bengelloun  
Dr. Z. Tazi chaoui

31/10/2019

PATIENT

SABIRI SOUAD

MEDECIN TRAITANT

NAJI ACHEHBOUNE

### RX PANORAMIQUE DENTAIRE :

Absence d'anomalie péri dentaire ou mandibulo-maxillaire.

Dr. Zakia CHAOUI TAZI  
Spécialiste en Imagerie Médicale  
4, Rue Socrate, Casablanca  
Tél. : 05 22 39 07 07  
PR. Z. TAZI CHAOUI