



166548

Le 25 juillet 2023

DR. LATRACH AOMAR
173 AVENUE C SIDI MAAROUF 6
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE
Identifiant adhérent : 0002647_1957-11-03_ELMOSTAFA
N/REF : 20232060023118
Adhérent : RHAREF ELMOSTAFA



Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de SOUAD IMANSOURA.

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 : 15615.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 1735.00 MAD

Validité de prise en charge : du 25-07-2023 au 25-10-2023.

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 SOUAD IMANSOURA.

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 Aomar LATRACH

Orthopédie Dentofaciale
Implantation Dentaire
Soins Au Laser
Les Facettes Dentaire
Blanchiment Dentaire



الدكتور عمر لطرش

تقويم إعوجاج الأسنان
غرس الأسنان في الفك
العلاج بالليزر
تلبيس الأسنان
تبني الأسنان

Casablanca, le : 01/11/2023

Facture N° : 01.11.23 / 20..

A : M. p.

Je soussigné, certifié avoir reçu Monsieur:
Pour soins

- Soins
- Prothèse
- ODF
- Implant

Docteur AOMAR LATRACH
Chirurgien-Dentiste-Implantation
Dentaire-Orthopédie-Dento-Faciale
Sidi Maârouf 6 Av. Farouki Rahali
N°173 Casa - Tel: 05 22 80 99 27

Dont le travail est achevé à la date du : 08/11/2023

Et dont le montant est arrêté à la somme de : 156,15,00 quinze
mille six cent quinze DHS.

BMCI

Agence Casa Sidi Maârouf

Compte N° : 013780010060011760019548

IMANSOURA SOJA

Sidi Maârouf 6, Avenue Farouki Rahali N° 173 - 1^{er} étage - Casablanca - Tél./Fax : 05 22 83 95 99 - 05 22 80 99 27

RC: 221116 - Patente: 34618488 - IF: 45326990 - CNSS: 2107101 - I.C.E: 001800819000010

Docteur AOMAR LATRACH
Chirurgien-Dentiste-Implantation
Dentaire-Orthopédie-Dento-Faciale
Sidi Maârouf 6 Av. Farouki Rahali
N°173 Casa - Tel: 05 22 80 99 27

N° Dossier: 166548

N° Dossier externe: PEC-02647-26/06/2023

Type de dossier: DENTAIRE

Bénéficiaire: IMANSOURA SOUAD

Situation: Notifié

Sous-situation: ---

Date de début: 26-06-2023

Date de fin: 26-06-2023

Date de saisie: 26-06-2023

Événement:

Commentaires pour l'édition

Ajouter

Commentaires ajoutés

Date	Commentaire
24-07-2023	ACC D 64 +D1260 OBT 17 46 11 12 +DET 2S ET BCM 23 A 27 +BCM 35 36 S/R RX APRES DR AOMAR LATRACH

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

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

M23-002021

PEC

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2647 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : R.HAREF - EL MOSTAPHA

Date de naissance : 03/11/1953

Adresse : 33 RUE GEMALI N°09

Tél. : 066109361 Total des frais engagés : ✓ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur AOMAR LATRACH
Chirurgien-Dentiste-Implantation
Dentaire-Orthopédie-Dento-Faciale
Sidi Maarouf 6 Av. Farouki Rahali
N°173 Casa - Tél.: 05 22 80 99 27

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/06/2023

Nom et prénom du malade : R.HAREF SOUAD

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Conjointe

Nature de la maladie : Soins + prothèse dentaire

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : 26/06/2023

Signature de l'adhérent(e) : ✓

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M23- 0002021

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
150 DH PROFESSEUR BAITE Mohamed Chirurgien Dentiste Al Mtaraj Centre, angle Bd. Anouar et bd Abdelloumen, 3ème étage N°41 Tél 0522 86 59 86 / 83	26/06/23	210 pieces am. gne	

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

150000

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'QDF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
Composite	D	D ₂₀	
Composite	D	D ₂₀	
Composite	D	D ₂₀	
Composite	D	D ₂₀	
T.G 2 séances à D ₂₀			

Composite
Composite
Composite
Composite
T.G 2 séances à D₂₀

Coefficient DES TRAVAUX D₂₀

MONTANTS DES SOINS 3200,00

DEBUT D'EXECUTION 23/06/2023

FIN D'EXECUTION

Docteur AOMAR LATRACH
Chirurgien-Dentiste-Implantation
Dentaire-Orthopédie-Dento-Faciale
Sidi Maarouf 6 Av. Farouki Rahali
N°173 Casa - Tel: 05 22 80 99 27

O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
<i>* Bonisige céramo métal sur le 23/24/25/26 et 27</i>		
<i>5 D₂₀₀</i>		
<i>* Bonisige céramo métal sur le 35/36</i>		
<i>2 D₂₀₀</i>		

Coefficient DES TRAVAUX 7 D₂₀₀

MONTANTS DES SOINS 17500,00

DATÉ DU DEVIS 23/06/2023

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DOCTEUR AOMAR LATRACH	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION
<i>Docteur AOMAR LATRACH</i> Chirurgien-Dentiste-Implantation Dentaire-Orthopédie-Dento-Faciale Sidi Maarouf 6 Av. Farouki Rahali N°173 Casa - Tel: 05 22 80 99 27	<i>Docteur AOMAR LATRACH</i> Chirurgien-Dentiste-Implantation Dentaire-Orthopédie-Dento-Faciale Sidi Maarouf 6 Av. Farouki Rahali N°173 Casa - Tel: 05 22 80 99 27

Professeur BAITE Mohamed

Chirurgien dentiste

- Ancien enseignant de la faculté de médecine de Casablanca
- Docteur en Médecine dentaire
- Certificat de biophysique des radiations et imagerie médicales Paris V
- Certificat d'études supérieures de technologie des matériaux employés en art dentaire Paris VII
- Diplôme universitaire de radiologie maxillo faciale Paris X
- Certificat d'études supérieures d'orthopédie dento facial Paris VII
- Diplôme d'implantologie oral DGZI GBOI German Board of oral implantologie Jordanie
- INPE:09.402.75.47 / ICE : 001668421000015/N° Patente : 36362364/IF :144498/n° CNSS:4157378

Casablanca le 24/06/2023

Facture

RHAREF SOUAD

RADIOGRAPHIE PANORAMIQUE

Z16

Montant des honoraires

150Dhs



AL Miaraj centre 301, Angle Bd Abdelmoumen & Bd Anoual 3ème étage n°41 Casablanca
Tel: 05 22 86 59 86
Mail: centredrbaite@gmail.com

Professeur BAITE Mohamed

Chirurgien dentiste

- Ancien enseignant de la faculté de médecine de Casablanca
- Docteur en Médecine dentaire
- Certificat de biophysique des radiations et imagerie médicales Paris V
- Certificat d'études supérieures de technologie des matériaux employés en art dentaire Paris VII
- Diplôme universitaire de radiologie maxillo faciale Paris X
- Certificat 'études supérieures d'orthopédie dento facial Paris VII
- Diplôme d'implantologie oral DGZI GBOI German Board of oral implantologie Jordanie
- INPE:09.402.75.47/ ICE : 001668421000015/N° Patente : 36362364/IF :144498/N° CNSS:4157378

Casablanca le 24/06/2023

COMPTE RENDU DE LA RADIO PANORAMIQUE

RHAREF SOUAD

- Edentation partielle maxillaire et mandibulaire.
- Bridge CCM de 15 avec 16 en extension.
- CCM sur 36.
- 48-24 et 25 sont à l'état de racine.



AL Miaraj centre 301, Angle Bd Abdelmoumen & Bd Anoual 3ème étage n°41 Casablanca
Tel: 05 22 86 59 86
Mail: centredrbaite@gmail.com

Orthopédie Dento Faciale
Implantation Dentaire
Soins Au Laser
Les Facettes Dentaire
Blanchiment Dentaire



الدكتور عمر لطرش

تقديم اعوجاج النسنان
غرس النسنان في الفك
العلاج بالليزر
تبليس النسنان
تبنيض النسنان

Casablanca, le : 23/06/2023

R HAREF
SOUAD

- Panoramiques dentale

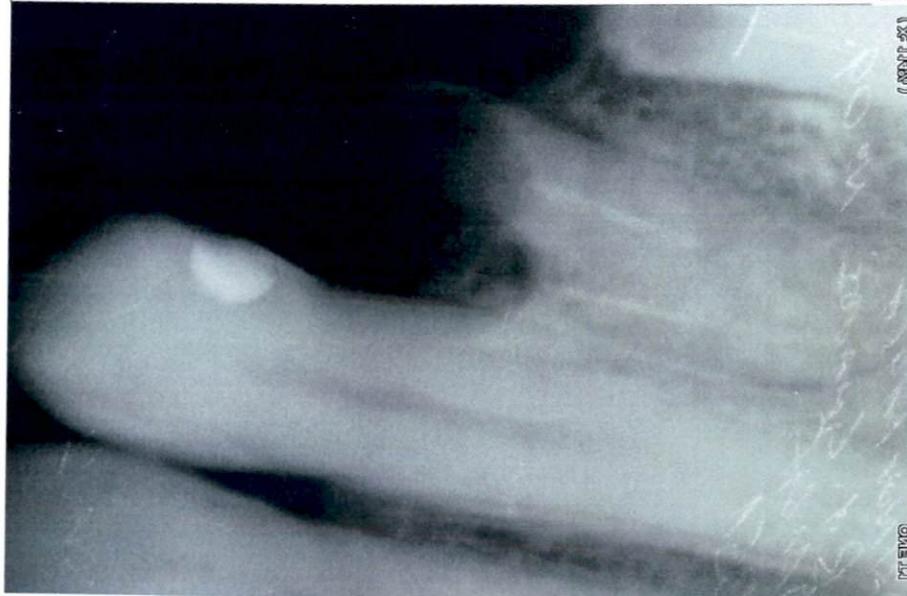
Docteur AOMAR LATRACH
Chirurgien-Dentiste Implantation
Dentaire-Orthopédie-Dento Faciale
Sidi Maarouf 6 Av. Farouki Rahali
N°173 Casab - Tél.: 05 22 80 99 27

PROFESSEUR BAITE Mohamed
Chirurgien Dentiste
Al Miaraj Centre. angle Bd. Anoual
et bd Abdelloumen, 3^{me} étage N°41
Tel 0522 86 59 86 / 83

Création 20/06/2023
20/06/2023 - 23 -

RHAREF Souad

Impression 23/06/2023
Lin.

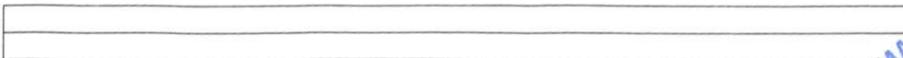
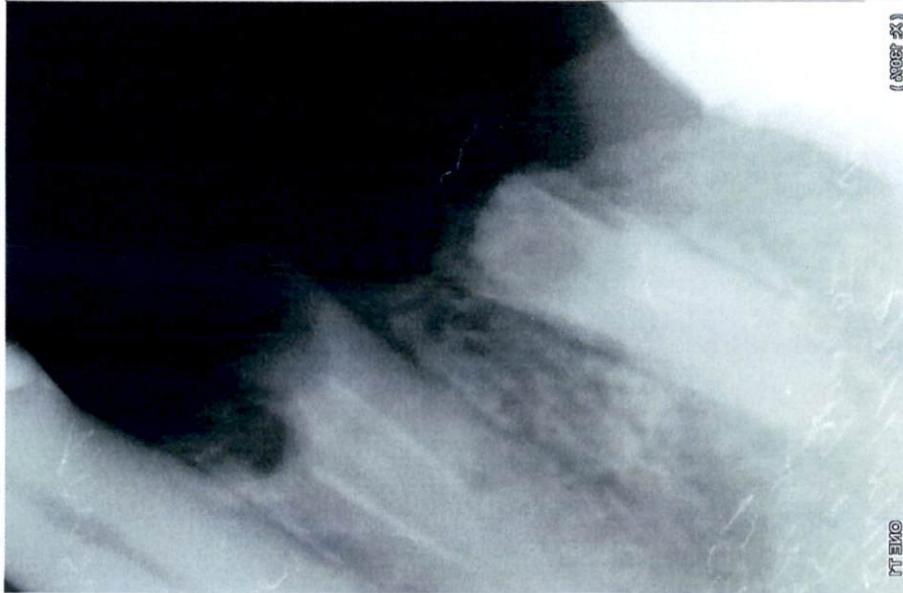


Docteur AOMAR LATRACH
Chirurgien Dentiste - Implantation
Dentaire - Orthopédie-Dentofaciale
73 Csa - Tel: 05 22 80 99 27
Ridi Maarouf 6 Av. Farouki Rahjai

Création 20/06/2023
20/06/2023 - 23 -

RHAREF Souad

Impression 23/06/2023
Lin.

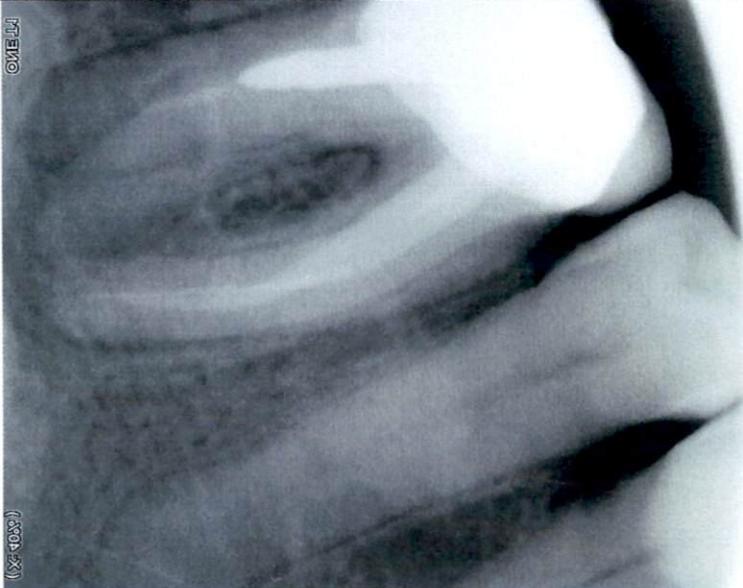


Docteur AOMAR LATRACH
Chirurgien-Dentiste-Implantation
Dentaire-Orthodontie-Dento-Faciale
Sidi Maarouf 6 Av. Farouki Rahali
N°173 Casa - Tel: 05 22 80 99 27

Création 23/06/2023
23/06/2023 - 35 -

RHAREF Souad

Impression 23/06/2023
Lin.

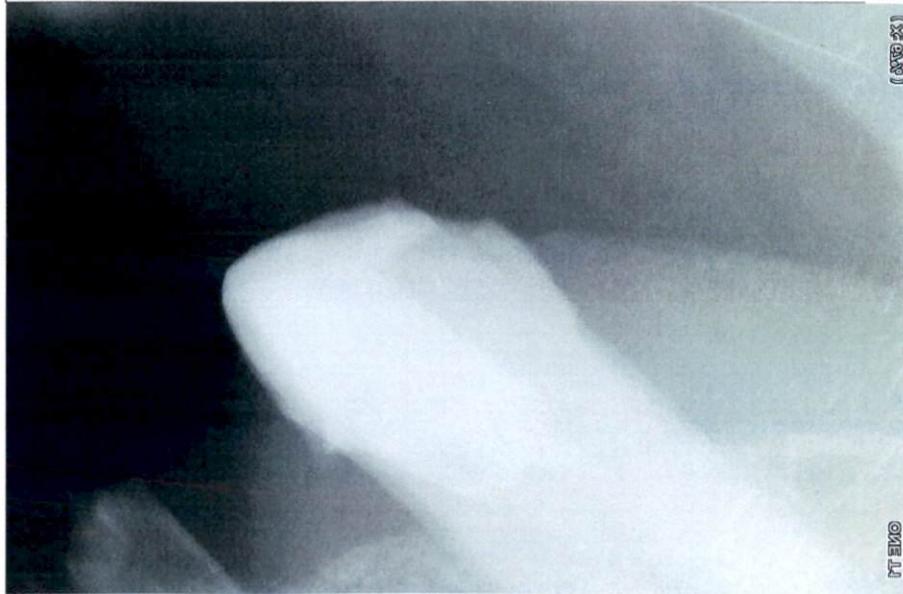


Docteur AOMAR LATRACH
Chirurgien Dentiste-Implantation
Dentaire-Orthopédie-Dento-Faciale
Sidi Maarouf 6 Av. Farouki Rahali
N°173 Casa - Tel.: 05 22 80 99 27

Création 20/06/2023
20/06/2023 - 23 -

RHAREF Souad

Impression 23/06/2023
Lin.



Docteur ADMAR LATRACH
Chirurgien Dentiste-Implantation
Dentaire-Orthopédie Dentaire Faciale
Sidi Maârouf 6 Av. Farouki Rahali
N°173 Casab Tel: 05 22 80 99 27

Création 01/11/2023

IMANSOURA Souad

Impression 01/11/2023

01/11/2023 -

Lin.



Docteur OMAR LATRACH
Chirurgien Dentiste-Implantation
Dentaire-Orthopédie Dentofaciale
Sidi Maarouf 6 Av. Farouki Rahali
N°173 Casa - Tel.: 05 22 80 99 27

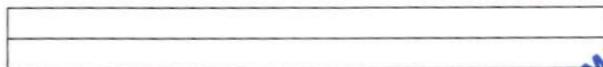
Création 01/11/2023

IMANSOURA Souad

Impression 01/11/2023

01/11/2023 -

Lin.



Docteur AD MAR LATRACH
Chirurgien Dentiste-Implantation
Dentaire-Orthopédie-Dento-Fasiale
Sidi Maarouf 6 Av. Farouki Rahali
N°173 Casa - Tel.: 05 22 80 99 27