

# 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

- Réclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7952 Société : RAM  
 Actif  Pensionné(e)  Autre : Retraité 1015455  
 Nom & Prénom : AFIKIR Mohamed  
 Date de naissance : 01/01/1951  
 Adresse : Rue N°21 Sidi EL Khadid Itay Hassan  
 Casablanca  
 Tél. : 06 60 88 11 50 Total des frais engagés : 200 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Tél. : 05 22 22 78 18  
 MAAH EXCELENCE  
 52, Rue Sidi El Ettabaâ APPN. 1  
 Chirurgien Dentiste  
 Docteur NADIA SAADI  
 Date de consultation : 06/02/2014  
 Nom et prénom du malade : AFIKIR Mohamed Age :  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Nature de la maladie : Consultation  
 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 : 13/02/2014

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

## 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
Dr. HIND Radio Hassoun	06/02/24	Rx Parodonte 200	44
	09/02/24		
	24/02/24	INPE	

091234179

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
	Consultation	Consultation	C
	Extraction	Extraction	C
	Prostheses	Prostheses	C
	Odontologie	Odontologie	C
	Chirurgie Dentaire	Chirurgie Dentaire	C
	Orthodontie	Orthodontie	C
	Endodontie	Endodontie	C
	Parodontologie	Parodontologie	C
	Odontologie	Odontologie	C
	Prostheses Dentaires	Prostheses Dentaires	C
	Orthodontie	Orthodontie	C
	Endodontie	Endodontie	C
	Parodontologie	Parodontologie	C
	Odontologie	Odontologie	C
	Prostheses Dentaires	Prostheses Dentaires	C
	Orthodontie	Orthodontie	C
	Endodontie	Endodontie	C
	Parodontologie	Parodontologie	C
	Odontologie	Odontologie	C
	Prostheses Dentaires	Prostheses Dentaires	C
	Orthodontie	Orthodontie	C
	Endodontie	Endodontie	C
	Parodontologie	Parodontologie	C
	Odontologie	Odontologie	C
	Prostheses Dentaires	Prostheses Dentaires	C
	Orthodontie	Orthodontie	C
	Endodontie	Endodontie	C
	Parodontologie	Parodontologie	C
	Odontologie	Odontologie	C
	Prostheses Dentaires	Prostheses Dentaires	C
	Orthodontie	Orthodontie	C
	Endodontie	Endodontie	C
	Parodontologie	Parodontologie	C
	Odontologie	Odontologie	C
	Prostheses Dentaires	Prostheses Dentaires	C
	Orthodontie	Orthodontie	C
	Endodontie	Endodontie	C
	Parodontologie	Parodontologie	C
	Odontologie	Odontologie	C
	Prostheses Dentaires	Prostheses Dentaires	C
	Orthodontie	Orthodontie	C
	Endodontie	Endodontie	C
	Parodontologie	Parodontologie	C
	Odontologie	Odontologie	C
	Prostheses Dentaires	Prostheses Dentaires	C
	Orthodontie	Orthodontie	C
	Endodontie	Endodontie	C
	Parodontologie	Parodontologie	C
	Odontologie	Odontologie	C
	Prostheses Dentaires	Prostheses Dentaires	C
	Orthodontie	Orthodontie	C
	Endodontie	Endodontie	C
	Parodontologie	Parodontologie	C
	Odontologie	Odontologie	C
	Prostheses Dentaires	Prostheses Dentaires	C
	Orthodontie	Orthodontie	C
	Endodontie	Endodontie	C
	Parodontologie	Parodontologie	C
	Odontologie	Odontologie	C
	Prostheses Dentaires	Prostheses Dentaires	C
	Orthodontie	Orthodontie	C
	Endodontie	Endodontie	C
	Parodontologie	Parodontologie	C
	Odontologie	Odontologie	C
	Prostheses Dentaires	Prostheses Dentaires	C
	Orthodontie	Orthodontie	C
	Endodontie	Endodontie	C
	Parodontologie	Parodontologie	C
	Odontologie	Odontologie	C
	Prostheses Dentaires	Prostheses Dentaires	C
	Orthodontie	Orthodontie	C
	Endodontie	Endodontie	C
	Parodontologie	Parodontologie	C
	Odontologie	Odontologie	C
	Prostheses Dentaires	Prostheses Dentaires	C
	Orthodontie	Orthodontie	C
	Endodontie	Endodontie	C
	Parodontologie	Parodontologie	C
	Odontologie	Odontologie	C
	Prostheses Dentaires	Prostheses Dentaires	C
	Orthodontie	Orthodontie	C
	Endodontie	Endodontie	C
	Parodontologie	Parodontologie	C
	Odontologie	Odontologie	C
	Prostheses Dentaires	Prostheses Dentaires	C
	Orthodontie	Orthodontie	C
	Endodontie	Endodontie	C
	Parodontologie	Parodontologie	C
	Odontologie	Odontologie	C
	Prostheses Dentaires	Prostheses Dentaires	C
	Orthodontie	Orthodontie	C
	Endodontie	Endodontie	C
	Parodontologie	Parodontologie	C
	Odontologie	Odontologie	C
	Prostheses Dentaires	Prostheses Dentaires	C
	Orthodontie	Orthodontie	C
	Endodontie	Endodontie	C
	Parodontologie	Parodontologie	C
	Odontologie	Odontologie	C
	Prostheses Dentaires	Prostheses Dentaires	C
	Orthodontie	Orthodontie	C
	Endodontie	Endodontie	C
	Parodontologie	Parodontologie	C
	Odontologie	Odontologie	C
	Prostheses Dentaires	Prostheses Dentaires	C
	Orthodontie	Orthodontie	C
	Endodontie	Endodontie	C
	Parodontologie	Parodontologie	C
	Odontologie	Odontologie	C
	Prostheses Dentaires	Prostheses Dentaires	C
	Orthodontie	Orthodontie	C
	Endodontie	Endodontie	C
	Parodontologie	Parodontologie	C
	Odontologie	Odontologie	C
	Prostheses Dentaires	Prostheses Dentaires	C
	Orthodontie	Orthodontie	C
<img alt="Dental chart showing teeth 1-8 in upper and lower arches with arrows indicating D, G, and B directions. A blue circle is on tooth 1 of the upper arch."/			

3  
Docteur NADIA SAADI

الدكتورة نادية سعدي

Chirurgien Dentiste

Casablanca, le : 06/02/2024

Dr Afkir Nohra

Reponse

Docteur NADIA SAADI

Chirurgien Dentiste

52, Rue Socrate 1<sup>er</sup> Etage Appt.N° 1  
Maârif Extention - Casablanca  
Tél.: 05 22 25 32 78

Dr. HIND HASSAINE  
Ancienne Radiologue  
Bd. Oud Sebou Al Wifak  
N°970-972 Hay Oulfa Casablanca  
Tél: 0522 90 90 29/0522 89 25 26

52, Rue Socrate 1<sup>er</sup> Etage Appt.N° 1 Maârif Extention - Casablanca  
Tél.: 05 22 25 32 78 - E-mail : cabinet.drsadinadia@gmail.com



Votre Santé ... Notre Devoir

FACTURE N° 0083572024

# RADIOLOGIE HASSAN II

## الفحص بالأشعة الحسن الثاني

Casablanca, le 06/02/2024

• IRM • SCANNER • ECHOGRAPHIE • DOPPLER • MAMMOGRAPHIE • PANORAMIQUE

OSTEODENSITOMETRIE • RADIO-PHOTO

Nom & Prénom : AIT KADDA ZAINA  
Date d'examen : 06/02/2024

Examens	Honoraires
RADIO PANORAMIQUE	200 DH
NET A PAYER	200 DH

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

Dr. HIND HASSAINE  
Ancienne Radiologue  
Bd. Oued Sebou CHU Ibn Rochd  
N°970-972 Hay Oulfa Casablanca  
Tél: 0522 90 90 29/0522 89 25 26

### RADIOLOGIE HASSAN II

Tél : +212 522 90 90 29 / +212 522 89 25 26  
Gsm : +212 661 97 76 09  
Fax : +212 522 91 17 59  
E-mail : radiologie.hassan2@gmail.com

Adresse : N° 966-970-972, Bd Oued Sebou  
Al Wifak 1 Hay El Oulfa - Casablanca

R.C : 419573 - IF : 31865208  
TP : 32960805 - CNSS : 1398594  
ICE : 002153526000090

Casablanca le 06/02/2024

**PATIENT** : AFKIR MOHAMED  
**MEDECIN TRAITANT** : DR NADIA SAADI  
**EXAMEN(S) REALISE(S)** : RADIO PANORAMIQUE

- ✓ Caries de 14, 16, 26, 36 et 43.
- ✓ kystes apicaux de 21 et 36.
- ✓ Discrète parodontopathie diffuse.
- ✓ Des dents manques avec amincissement de l'os alvéolaire en regard des sites édentés.
- ✓ Matériel dentaire et de traitement endocanalaire en place.
- ✓ Absence de lésion osseuse.
- ✓ Aération normale des sinus maxillaires.
- ✓ ATM en place, d'aspect normal.

**Confraternellement**  
**Dr HASSAINE**

Pour consulter les images, utilisez le lien : <http://196.70.250.243:8088/images>

Login : 114738

Mot de Passe : 92357

**RADIOLOGIE HASSAN II**

Tél : +212 522 90 90 29 / +212 522 89 25 26  
Gsm : +212 661 97 76 09  
Fax : +212 522 91 17 59  
E-mail : radiologie.hassan2@gmail.com

Adresse : N° 966-970-972, Bd Oued Sebou  
Al Wifak 1 Hay El Oulfa - Casablanca

R.C : 419573 - IF : 31865208  
TP : 32960805 - CNSS : 1398594  
ICE : 002153526000090

