

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

- 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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0053318

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7913 Société : RAN 205411

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : OUAHRI MOHAMMED

Date de naissance : 01-07-1943

Adresse : 117.659-30' GOUVERNORAT APT 6 - CASA

Tél. : 06.64.31.32.46 Total des frais engagés : 565 Dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. AAZAZI Hajer
Médecin Dentiste
Résidence Haider Jassin I Angle
Bd. Mohammed VI - Casablanca
N° 142295579

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/05/2024

Nom et prénom du malade : Asbatia Rabiae Age : 1949

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

Nature de la maladie : Soins dentaires

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 : CASA Le : 12/05/24

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Pharmacie El Gharbi Docteur en Pharmacie 05/05/2024 115,00 Dhs

199 Bd Bourdoux Casablanca
Tél: 05 22 49 21 71/72
092010982

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

Laboratoire de Radiologie 07/05/24 2.29 250 Dhs
Rue d'Alger - Casablanca
0522 22 08 10/0522 22 26 55
INPE : 091033225

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

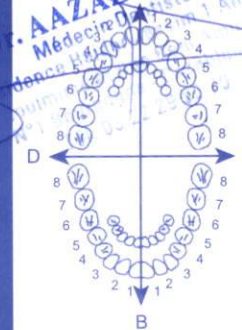
Dents Traitées Nature des Soins Coefficient

consultation

consultation D8

Dr. AAZAZI Hajar
Médecin Dentiste
Résidence El Gharbi

Dr. AAZAZI Hajar
Médecin Dentiste
Résidence El Gharbi
Bd. Goulmima et Rue Ben Amir Eto. 1
N°1 Bourgogne - Casablanca
Tél: 05 22 29 55 79



Coefficient DES TRAVAUX D8

MONTANTS DES SOINS 200,00

DEBUT D'EXECUTION 07.05.24

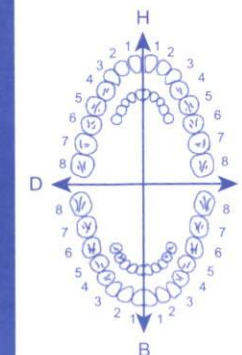
FIN D'EXECUTION 07.05.24

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hajar AAZAZI



عزازي

LOT : 2986
PER : 03-25
P.P.V : 115DH00

Médecin Chirurgien Dentiste
Diplômée de la Faculté de Médecine
Dentaire de Casablanca

طبيبة جراحة للأسنان
خريجة كلية طب الأسنان بالدار البيضاء

Casablanca Le

Dr. AAZAZI Hajar
Médecin Dentiste
Résidence Haidar Jassim 1 Angle
Bd. Goulmima et Rue Beni Amir Etg. 1
N°1 Bourgogne - Casablanca
Tél: 05 22 29 55 79



115,00
1. Adaw (18)

1 s ————— 20 18

Balt

789

Dr. AAZAZI Hajar

Médecin Dentiste

Résidence Haidar Jassim 1 Angle
Bd. Goulmima et Rue Beni Amir Etg. 1
N°1 Bourgogne - Casablanca
Tél: 05 22 29 55 79

Pharmacie
Azane

Nezha El Aoud
Docteur en Pharmacie

Bd Bourgox Casablanca
Tél: 05 22 49 21 71/72

Résidence Haidar Jassim 1, Angle Bd Goulmima et Rue Beni Amir.

Etage N°1 Bourgogne - Casablanca - Tél: 0522 29.55.79 - Email: dr.aazazi@gmail.com

Dr. Hajar AAZAZI



د. هاجر عزازي

Médecin Chirurgien Dentiste
Diplômée de la Faculté de Médecine
Dentaire de Casablanca

طبيبة جراحة للأسنان
خريجة كلية طب الأسنان بالدار البيضاء

Casablanca Le : 02.04.24

Facture

Bonnetto d'exercice des soins
dentaires effectués dans ASBATIS
Rabiat AVEC un somme de
200,00 DH (Deux cent cinquante)

ICE:002209903000035

Dr. AAZAZI Hajar

Médecin Dentiste

Résidence Haider Jassim 1 Angle

Bd. Goulmima et Rue Beni Amir Etg. 1

N°1 Bourgogne - Casablanca

Tel: 05 22 29 55 79

Résidence Haider Jassim 1, Angle Bd Goulmima et Rue Beni Amir.

Etage N°1 Bourgogne - Casablanca - Tél: 0522 29.55.79 - Email: dr.aazazi@gmail.com

Dr. Hajar AAZAZI

Médecin Chirurgien Dentiste
Diplômée de la Faculté de Médecine
Dentaire de Casablanca



د. هاجر عزازي

طبيبة جراحة للأسنان
خريجة كلية طب الأسنان بالدار البيضاء

Casablanca Le : 08-05-24

Re : ASBORTI PABJA

Ra

R

Dr BERRADA SOUNNI K.
Radiologue
12, Rue d'Alger - Casablanca
Tél : 0522 22 08 10/0522 22 05 10
INPE : 091033225

Dr. AAZAZI Hajar
Médecin Dentiste
Résidence Haidar Jassim 1 Angle
Bd Goulmima et Rue Beni Amir Elg 1
N°1 Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 29 55 79 - 06 66 59 49 74

Dr BERRADA SOUNNI K.
Radiologue
12, Rue d'Alger - Casablanca
Tél : 0522 22 08 10/0522 22 05 10
INPE : 091033225

Résidence Haidar Jassim 1, Angle Bd Goulmima et Rue Beni Amir.

Page N°1 Bourgogne - Casablanca - Tél: 0522 29.55.79 - Email: dr.aazazi@gmail.com



الفحص بالأشعة واد المخازن Radiologie Oued El Makhazine

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

الدكتور خالد برادة السونني

خريج كلية الطب
بمونبيلي

CASABLANCA ,LE : 07/05/2024

EXONEREE DE LA TVA

Facture N°: FA24/003605

ASBATRI RABIAA

ICE :

REF.NN.

Désignation	Quantité	P.U	Montant
PANORAMIQUE	1,00	250,00	250,00
Total			250,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Deux cent cinquante Dirhams

Timbres fiscaux en cas de paiement en espèces

OMCPT BANCAIRE N° : 013780010960001050010548/BMCI ANGLE RUE D'ALGER ET RUE JEAN JACQUES CASABLANCA.
CNSS 1707572-PATENTE 35503945 IF 40400480 ICE 001598548000033

BERRADA SOUNNI K.
Radiologie
12 Rue d'Alger - Casablanca
Tél : 05 22 22 08 10 / 05 22 22 26 56 / 05 22 29 96 41
Fax : 05 22 29 94 72

12, زنقة الجزائر العاصمة (ساحة واد المخازن) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 29 96 41 / 05 22 22 26 56 / 05 22 22 08 10 - الفاكس : 05 22 29 94 72
12, Rue d'Alger (Place Oued El Makhazine) - Casablanca - Tél. : 05 22 22 08 10 / 05 22 22 26 56 / 05 22 29 96 41 - Fax : 05 22 29 94 72

Email : radiologie.om@gmail.com



الفحص بالأشعة واد المخازن Radiologie Oued El Makhazine

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

الدكتور خالد براءة السونني

خريج كلية الطب
بمونبولىي

CASA LE 07.05.2024

NOM : ASBATRI RABIAA
DR : HAJAR AAZAZI
EXAMEN : PANORAMIQUE

- Parodontite.
- Carie et résidu radiculaire de la 23-24.
- Prothèses du maxillaire supérieur et inférieur.

CONFRATERNELLEMENT
DR. BERRADA SOUNNI K.

I.R.M ■
SCANNER SPIRALE ■
CORPS ENTIER - 3D
Multi-barrettes
DENTA-SCANNER ■
RADIOLOGIE ■
Conventionnelle
Numérisée
RACHIS ENTIER ■
Numérisée
GONOMETRIE ■
Numérisée
ECHOGRAPHIE ■
pluridisciplinaire
ECHOGRAPHIE ■
Doppler couleur
MAMMOGRAPHIE ■
Tomosynthèse
OSTEO-DENSITO ■
Biphotonique
PANORAMIQUE ■
DENTAIRE
Numérisée
TELERADIO A 4 M ■
Numérisée
CONE BEAM ■
RADIO - PHOTO ■

