

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

23339

Maladie

Dentaire

Optique

CA

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 10705 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HILAL SANAA

Date de naissance :

Adresse : R. 7 Rue T. B. Moulay ICATIAN quartier B. enqps

Tél. : 0661 860909 Total des frais engagés : 51 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Noussaiba RGUIBI
Médecin-dentiste

84, Boulevard Moulay DRiss 1er N° 1
Tel. 05 22 86 36 62 Casablanca

Date de consultation : 06/01/2020

Nom et prénom du malade : Hilal SANAA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : DCI + Infections LA sur 37 et 38

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.

28 FEV. 2020

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 : Le : 06/01/2020

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
 141, Bd. Yacoub El Mansour Tel. 05 22 25 00 74 06 22 98 38 86	06/01/1990	259,50 Dhs

ANALYSES - RADIOGRAPHIES -

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANNEE 1986 CENTRE DE RADIOPHYSIQUE 1611052860125	10-10-86	Rapport de mammographie	150,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

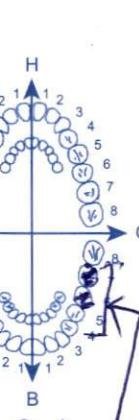
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaïres, ainsi que le bilan de

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

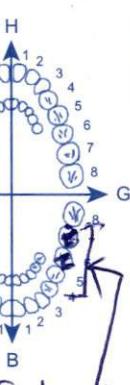
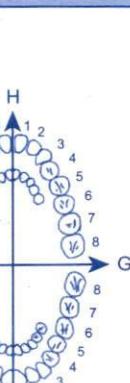
Dr. Noussaiba RGUIBI
VISA ET CACHET DU PRATICIEN AUTORISANT L'EXÉCUTION
Medecin dentiste
84, Boulevard Moulay DRiss 1er N° 1
Tél.: 05 22 86 36 62 F. 50000

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
		37) Extraction 38) Rhinoplastie + Sutures	COEFFICIENT DES TRAVAUX D _{25x2}
			MONTANTS DES SOINS 1200,00
			DEBUT D'EXECUTION 06/01/2023
			FIN D'EXECUTION 06/01/2023
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DATE DU DEVIS
			DATE DE L'EXECUTION
			Neuroseb RCUR

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

Solupred® 20 mg

20 Comprimés
effervescents



6 118000 060536

AUGMENTIN 1 g/125 mg

16 sachets



6 118000 160182

SS



nce

18,90

Alme Hilal SANAA

18,90

1's

Augmentin 1g (1bli de 16)

1 sachet x 3 j le 1er jour

puis 1 sachet x 2 j post 1er jour

1's

Solupred 20 mg (cp eff)

3 cp j une seule prise matinale

post 5jrs

84, Bd. Moulay Driss 1^{er}, Rce Wiam N°1
(en face de l'église Charles de Foucault)
Quartier des Hôpitaux - Casablanca

📞 : 0522 86 36 62 / Urgence. : 0634 638 627

✉ : cdmoulaydriss1@gmail.com

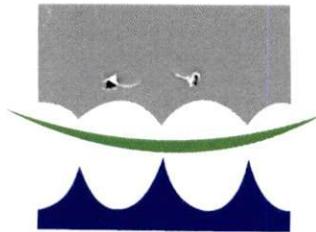
📍 : Centre Dentaire moulay driss1

1/10
Doliprane 1g 

1/10
1 cp X 3 j. pdt 3 an
• Bucco Thymol 
à consommer
soing a filo



1/25915



CENTRE DENTAIRE
MOULAY DRISS 1^{er}

Dr. Noussaiba Rguibi
Médecin Dentiste

- Dentisterie générale
- Esthétique
- Orthodontie
- Implantologie

Ordonnance

Le : 06/1/2020

Mme Hilal SANAA

Radis pansement

Noussaiba Rguibi
Centre Dentaire Moulay Driss 1^{er}
Boulevard Moulay Abdellah - Casablanca
Tél : 0522 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

Spécialiste 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 GUIDEES • IRM

Casablanca, le 08/01/2020

FACTURE : 00100/2020

NOM ET PRENOM : HILAL SANAA

TYPE EXAMEN : RX PANORAMIQUE NUMERIQUE

MONTANT : 150 DH

CENT CINQUANTE DH

18/01/2020
0522.86.01.25
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca
Tél. : 0522.86.01.25 / 86.10.68 - GSM : 06 61 20 33 31 - المحمول : 0522.86.01.25 -
ملتقى شارع أنوال و عبد المؤمن - الطابق السفلي - إقامة عبد المؤمن سنتر - بجانب مقهى سيازن - الدار البيضاء

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 GUIDEES • IRM

Casablanca , le 08/01/2020

PATIENT : HILAL SANAA
MEDECIN TRAITANT : DR RGUIBI NOUSSAIBA
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.

Confraternellement

Signature électronique DR HAMDOUNE

المجموع : 06 61 20 33 31 - GSM : 06 61 20 33 31 - الهاتف : 0522.86.01.25 / 86.10.68 - تل. : 0522.86.01.25 / 86.10.68

ملتقى شادعاتها، عبد العزائم - الططاقة، السقط - اقامة عبد المؤمن سنت - بحات مقهى سعادة - الداد البيضاء

Angle BD, Anoual et BD, Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Bresd, Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca

et 00: Abdelmoumen - rez-de-chaussée - Resd. Abdelmoumen Center - A coté de Cafés Se

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