

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.

Diagnostique 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.

Maladie chronique :

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- 067067

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 790 Société : RAM 41199

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AMRANI DRISSI My Jissa

Date de naissance : 1948

Adresse : NARA II P. 1. n. 4. 6 In Dou

Tél. : 0668404898 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. F. BENNEN
Chirurgien Maxillo-facial
203, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél : 0522 26 93 60/61

Date de consultation : 7 / 7 / 2020

Nom et prénom du malade : n° AMRANI J. Jissa Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection de l'ATM

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 : Le 23 SEP. 2020

Signature de l'adhérent(e) : A. J.

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
7-7-2020	S		300 DM	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE AL-DHAR DIOURI MOHAMED 33, Bd. Taza Hayat, Abdellah Casablanca - Tél: 0522 215 966 INP : 092003896	7-7-2020	285.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Radiologie 2 Mars - 5000 332, Bd. 2 Mars - Casablanca Tél +212 522 800 600 212 522 800 111	15/07/20	R. F. F. F. F.	200 DM

AUXILIAIRES MEDICAUX

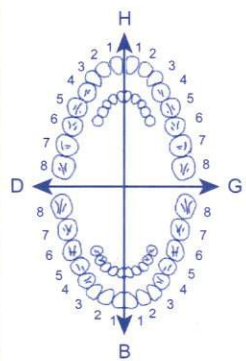
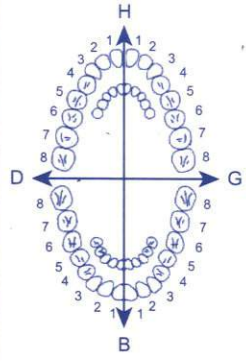
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 <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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B				
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

RADIOLOGIE

2 MARS - SOUNA S.A.R.L

Dr. Wadia ZAMIATI
Professeur en Radiologie



الفحص بالأشعة

2 مارس - السنة

Dr. Amina GHARBI
Professeur en Radiologie

- IRM 1,5 T
- SCANNER MULTIBARETTES
- ECHOGRAPHIE
- ECHO-DOPPLER
- ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D
- MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE
- PANORAMIQUE
- TELERADIO NUMÉRISÉE
- CONE-BEAM
- RADIOLOGIE NUMÉRISÉE
- RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE
- OSTÉODENSITOMÉTRIE
- RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)
- RADIO-PHOTO

Casablanca, le 15/07/2020

Facture N° 04799/2020

INPE 090062985

Nom patient : AMRANI-IDRISSI MY AISSA

Examen(s) réalisé(s) :

RADIO PANORAMIQUE:

Montant : **DEUX CENTS (200 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX CENTS DIRHAMS



Dr . Farid BENNANI

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Nantes (France)

Spécialiste en Chirurgie Maxillo-faciale
Stomatologie et Chirurgie Esthétique de la face
Ancien praticien hospitalier CHU Nantes

الدكتور فريد بناني

خريج كلية الطب بنانت (فرنسا)
إختصاصي في أمراض الفم والأسنان
جراحة الفك - الوجه و التجميل التشكيلي

Casablanca, le 7-7-2010

Mr. AMRANI Schiss Issa

Rx panoramique

RadioLogie 2 Mars - Souda
532, Bd. 2 Mars - Casablanca
Tél : +212 522 800 600
212 522 800 111

Dr. F. BENNANI
Chirurgien Maxillo-facial
203, Bd. Zerkouni
Tél : 0522 36 93 60 / 61

Dr . Farid BENNANI

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Nantes (France)

Spécialiste en Chirurgie Maxillo-faciale
Stomatologie et Chirurgie Esthétique de la face
Ancien praticien hospitalier CHU Nantes

الدكتور فريد بناني

خريج كلية الطب بنانت (فرنسا)
إختصاصي في أمراض الفم والأسنان
جراحة الفك - الوجه و التجميل التشكيلي

Casablanca, le 22.02.2020

AMRANI Salim Issa

49,40

49,40 /

PHARMACIE
DIOURI
133, Bd. Taz
Casablanca
INP - 05

Coltra d

1 cp x 3 j

Brekin ap

1 cp / j pile repen

Sulex 2000

1 cp / j

LOT 8480
PER 12/22
PPV 84DH80

LOT: 19107
PER: 02/2022
PPV: 102,00 DH

Dr. F. BENNANI
Chirurgien Maxillo-facial
203, Bd. Zerketouni
Tél: 0522 36 93 60/61



Casablanca, le 15/07/2020

Mr AMRANI-IDRISSI MY AISSA

- IRM 1,5 T
- SCANNER MULTIBARETTES
- ECHOGRAPHIE
- ECHO-DOPPLER
- ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D
- MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE
- PANORAMIQUE
- TELERADIO NUMÉRISÉE
- CONE-BEAM
- RADIOLOGIE NUMÉRISÉE
- RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE
- OSTÉODENSITOMÉTRIE
- RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)
- RADIO-PHOTO

RADIOGRAPHIE PANORAMIQUE (CONE BEAM)

- Plusieurs dents manquent avec amincissement de l'os alvéolaire en regard des sites édentés.
- Parodontopathie diffuse.
- Dépôt de tartre.
- Amalgames, matériel de traitement canalaire et dentaire en place.
- Granulome péri-apical autour des racines 27, 26, 16.
- Image radioclaire au niveau des collets de 25 avec granulome péri-apical.
- Image radioclaire au niveau du collet de 34.
- Image ostéodense en regard du site de 37.
- Déminéralisation osseuse.
- Procidence des sinus maxillaires.
- Les deux ATM sont d'aspect normal.
- Aération normale des sinus maxillaires.

Avec mes amicales salutations.

Pr ZAMIATI W.