

Résultats du concours d'admission au Master Biologie et Matériaux du Milieu Buccal au titre de l'année universitaire 2020/2021

Les candidats admis au Master "Biologie et Matériaux du Milieu Buccal", au titre de l'année 2020/2021, sont tenus de se présenter à la Faculté de Médecine Dentaire de Rabat, en vue de leur inscription, et ce du **25 au 31 décembre 2020 à 15h00**, dernier délai.

Pour toute autre information, veuillez nous contacter sur fmd@um5s.net.ma

Dossier à fournir :

- L'original du diplôme de licence,
- 3 copies légalisées du diplôme de licence
- 1 copie légalisée du Baccalauréat
- 1 copie légalisée de la Carte d'identité nationale
- Fiche de renseignement dûment remplie
- Trois (3) photos d'identité récentes
- Deux (2) enveloppes timbrées et (1) enveloppe A4
- Carnet de vaccination et cahier de santé
- Attestation d'assurance (voir la procédure en dessous)


Liste des admis par ordre de mérite

Nom et prénom	CNE ou CIN
KALIVOGUI ZEZE	U000948F
NIZAR AMZIL	J135303881
OUARHIM AYA	J135483658
OUMMOUCH HAJAR	1513165272
ACHKOURACH FATIMA EZZAHRA	1311550170
LABAIHI AYYOUB	B135025656
AMNOUS IKRAM	R137881696
ELAUD RACHIDA	J134264664
KAISSI SALMA	P140051580
BOUKEB MEHDI	J137508316
BAHNAS AZIZA	N135286726
MEHDI CHAKOUCI	M131127498
OWUSU STEPHEN ROSS	AD01941B
RAFI ZINEB	R133678728
ALOUAN HASSANIA	N136206807
HALOUBI BRAHIM	N132263029
EL HABTI OMAYMA	F146011411
AIT OUCHAOUI ABDERRAHIM	L139219443
HACHEM CHARFA	1513947543
EL KAOURI MOUAD	D131160186
LAMRINI ASMAA	S132346013
RADOUAN BOUALLOUCHEN	N142002294
RABHI FATINE	J140034815
OUISSOULE ILHAM	M130025129
AIT BADDOU OUIAME	D134914962
TALOUZET HAJAR	N137272381
EL KREM SAFIA	1412278754
AKABOUCH MALIKA	M136434271

Liste d'attente par ordre alphabétique

NB : Les candidats de la liste d'attente seront convoqués à passer un test d'admission selon les places éventuellement disponibles.

Nom et prénom	CNE ou CIN
AMSAADI KHADIJA	1311763689
AOBO KAOUTAR	J148065633
ARRAD KAWTAR	1412282186
AZNAY IKRAM	H130067197
BAQASS SAFAE	J136109155
BARTAL WIDAD	L130318553
BOURANE MOHAMED	D130666061
BOUZIANE SALMA	1513291763
CHAYAL LOUBNA	J136434764
EL FAKKAK REDA	J110002083
EL FAQUIRE MERYEM	J135332032
ELBELGHITI IMANE	D138099741
ELHALAOUI CHAYMAE	1311056131
EL KAHLAOUI FATIMA-EZZAHRAE	M130061971
ESSABRI ABDELILAH	L149046356
HAMI WISSAL	M133458152
LAMNABHI YOUNESS	1513534612
LOUZAR SOUHAILA	R130124495
MGHIOUACH OMAR	1311538769
MOULOUD SOUKAINA	S139282478
TABIT SANAA	L147050894

La Faculté de Médecine Dentaire - Rabat a négocié au profit de ses étudiants auprès de **Sicareme Assurances** le produit  d'assurance conventionné* "**Etudes Supérieures**" qui répond le mieux aux besoins de couverture des étudiants contre les risques d'accidents susceptibles de les atteindre :

Les étudiants sont couverts, lors de leur cursus, à hauteur des plafonds suivants:

- **150 000 DH** en cas de Décès;
- **150 000 DH** en cas d'Invalidité Partielle Permanente (IPP);
- **35 000 DH** en frais de Soins Médicaux, Chirurgicaux, d'Hospitalisation et de Rééducation;
- **3 500 DH** en transport par Ambulance ou Ambulance Médicalisée.

En plus, cette assurance couvre:

- La Responsabilité Civile des Etudiants;
- Les accidents des étudiants à l'intérieur de l'établissement;
- Les accidents des étudiants lors du trajet entre le domicile, l'établissement et/ou les lieux des stages au Maroc;
- Les accidents des étudiants lors des activités sportives, culturelles et para-universitaires, organisées par l'établissement;
- Les accidents des étudiants lors des Stages au Maroc **et à l'étranger avec convention de stage**;

L'étudiant lors de son inscription ou réinscription fournit le certificat d'assurance qu'il aura imprimé après l'avoir souscrit sur www.sicareme.com ou l'application mobile « **My Sicareme** ». Pour plus de détails, veuillez consulter les vidéos explicatives suivantes:

1. **Création d'un compte dédié** <http://sicareme.com/inscription-ou-identification> : Il est important d'utiliser le mail usuel dans la création du compte car c'est avec cet identifiant ainsi que le mot de passe que l'étudiant pourra réimprimer son attestation autant de fois qu'il le souhaite et qu'il pourra déclarer un éventuel accident;
2. **Création du devis "Assurance Etudes Supérieures"** <http://sicareme.com/devis-assurance-etudes-superieures>: Créez votre devis en quelques clics.
3. **Paiement par carte bancaire y compris "Minhaty"** <http://sicareme.com/paiement-assurance-par-carte-bancaire>: Payez votre assurance sans vous déplacer de chez vous.
4. **Paiement en espèces sur Fawatir/Fatourati ou Amanpay** <http://sicareme.com/commande-assurance-et-paiement-en-especes>: Générez votre référence de paiement et payez à travers votre portail bancaire CIH ou alors dans les espaces donnés par la liste . Important : la référence de paiement a une durée de vie de 48 heures.

Pour déclarer un sinistre et suivre son dossier jusqu'au remboursement, l'étudiant suit la procédure suivante : [Procédure de déclaration et de suivi de sinistre](#).

CERTIFICAT D'ASSURANCES « ETUDES + STAGES »

POLICE N° 470.2020.00000049

C.N.E.	N° C.I.N.	FILIERE	NIVEAU ETUDE	NOM	PRENOM	N° ASSURANCE
21415415	z	test	S6	Ez	Rz	202021 9492648219

Nous soussignés, Sicareme Assurances, certifions par la présente que la Compagnie d'Assurances et de Réassurance ATLANTA sise test, 11111 Casablanca, assure par la police n° 470.2020.00000049 l'**Etudiant(e) ci-dessus**, régulièrement inscrit(e) sur les contrôles de la **Faculté de Médecine Dentaire (Université Mohammed V - Rabat)** :

I. au titre de sa Responsabilité Civile en tant qu'étudiant(e) et /ou stagiaire :

Au terme de la législation en vigueur et, en raison des dommages corporels et / ou matériels causés aux tiers.

II. en Indemnités Contractuelles « Accidents - Etudiants » :

En cas d'accidents survenus :

- pendant les Cours, les TD, les TP, les visites d'études au Maroc, et les stages au Maroc et à l'Etranger*,
- lors du trajet au Maroc entre le domicile, l'Etablissement et/ou le lieu de stage,
- lors des activités sportives, culturelles et para universitaires,

A hauteur des indemnités suivantes :

- En capital Décès : **150.000,00 dirhams**
- En capital Invalidité Permanente totale plafonné à **150.000,00 dirhams** ; pour l'« Invalidité Permanente Partielle - IPP », il est calculé au prorata par application du taux d'IPP retenu
- En Frais Médicaux et /ou d'Hospitalisation en cas d'accidents scolaires : plafonnés à **35.000,00 dirhams**
- En Frais de Transport sanitaire en cas d'accidents scolaires : plafonnés à **3.500,00 dirhams**

III. en Indemnités Accidents Non Scolaires :

A hauteur des indemnités suivantes :

- En capital Décès : **50.000,00 dirhams**
- En capital Invalidité Permanente totale plafonné à **50.000,00 dirhams** ; pour l'« Invalidité Permanente Partielle - IPP », il est calculé au prorata par application du taux d'IPP retenu
- En Frais Médicaux et /ou d'Hospitalisation en cas d'accidents non scolaires : plafonnés à **10.000,00 dirhams**
- En Frais de Transport sanitaire en cas d'accidents non scolaires : plafonnés à **3.500,00 dirhams**

En foi de quoi le présent certificat qui est valable du 1^{er} septembre 2020 au 31 août 2021 est délivré pour servir et faire valoir ce que de droit. /

* **N.B.** : En cas de stages à l'étranger, il est indispensable de produire la convention de stage.

Prime TTC : 50.00 dirhams

Fait à Casablanca, le 23/07/2020

Pour la Compagnie



FICHE DE RENSEIGNEMENTS
ANNEE UNIVERSITAIRE : 2020/2021

ETAT CIVIL

Nom	.....	الاسم العائلي
Prénom	.....	الاسم الشخصي
C.I.N.	.....	C.N.E.
Date de naissance/...../.....	
Lieu de naissance	.....	مكان الازيداد
Province ou pays de naissance	.....
Sexe	Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>	Nationalité

SITUATION FAMILIALE	HANDICAPE
Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Type de handicap

BACCALAUREAT

Année	Série	Mention
Type de lycée	Libre <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/> Militaire <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	
Académie ⁽⁴⁾	Province	

RENSEIGNEMENTS DES PARENTS

Adresse	.....
Code postal	Commune Pays
Profession du père (ou tuteur)	Profession de la mère ⁽⁶⁾

HEBERGEMENT DE L'ETUDIANT

Type d'hébergement	Adresse
Téléphone	Adresse mail :

ACTIVITE SOCIO-PROFESSIONNELLE

Boursier	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
----------	---

ACTIVITES CULTURELLES ET SPORTIVES

Pratiquez-vous un sport ?	Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Lequel ?
Avez-vous une activité culturelle ?	Théâtre <input type="checkbox"/> Danse <input type="checkbox"/> Musique <input type="checkbox"/> Autre

INSCRIPTION

1 ^{ère} Année	<input type="checkbox"/>	4 ^{ème} Année	<input type="checkbox"/>
2 ^{ème} Année	<input type="checkbox"/>	5 ^{ème} Année	<input type="checkbox"/>
3 ^{ème} Année	<input type="checkbox"/>	6 ^{ème} Année	<input type="checkbox"/>

Date :

Signature de l'étudiant