كلية طب الأسنان - الرباط
FACULTE DE MEDECINE DENTAIRE - RABAT

جامعة محمد الخامس بالرباط
Université Mohammed V de Rabat

Résultats du concours d'accès au Master de « Biologie et Matériaux du Milieu Buccal »

Les candidats admis sont invités à se présenter **à la Faculté de Médecine Dentaire de Rabat** pour inscription, et ce **du lundi 02 au mardi 03 octobre 2023**, **à 15h00**, au plus tard.

Les candidats de la liste d'attente sont invités à se présenter le **mercredi 04 octobre** à **10h00**, munis de **leurs CIN**, à la Faculté de Médecine Dentaire de Rabat, en vue de leur éventuelle inscription et ce, dans **la limite des places disponibles**, selon **leur ordre de mérite.**

NB : Seuls les candidats de la liste d'attente, présents le mercredi 04 octobre à **10h00, seront concernés.**

Dossier d'inscription

- L'original du diplôme de licence,
- Copie du Baccalauréat
- Deux photos d'identité récentes
- Copie de la CIN
- Une enveloppe A4
- Carnet de vaccination
- Fiche de renseignement dûment remplie (ci-dessous
- Certificat imprimé de l'assurance contractée en ligne, (voir procédure d'assurance en ligne ci-dessous)

كلية طب الأسنان - الرباط
FACULTE DE MEDECINE DENTAIRE - RABAT

جامعة محمد الخامس بالرباط
Université Mohammed V de Rabat

Liste des admis par ordre alphabétique

NOM	PRENOM	CNE
ACHAGAI	JIHAD	J110027077
AHADI	OMAR	M134403875
AIT MBARK	MERYEM	D142011536
AJAOUD	OUMAIMA	J134377945
AQITOUNE	HAFIDA	M130112535
ARRAF	MAWADDA	R135853429
AZENNOUD	IHSSANE	J135444426
AZERYAH	NOUFA	J130064109
BOURAHMAOUI	IMANE	G135292100
BRITEL	YOUSRA	S136327222
EL ALAMI	FATIMA ZAHRA	J146060575
EL AZZOUZI	SOUKAINA	J134383675
EL KHERCHI	CHAIMA	G147021238
EL MAKKAOUI	FATIMA	J137405379
EL MJJARMI	FATIMA ZAHRA	1210551988
EL SAIDI	DIAE CHAMS	J139191507
ELALLAM	ZINA	J146013999
ELKADI	HAFSA	1412802513
FADLALLAH	AZIZA	2927532211
FIAKPO	DANIEL	
HAMIME	YASSMINE	J130032023
HASSINE	FATIMA ZAHRA	J137423071
HILAL	OMAIMA	J131304801
KOUALI	ABDELHAK	1229043415
LAABID	NAJLAE	J133456521
LAABOUDI	MERYEM	J131321628
LIOUBI	SANAE	S147033324
MEKOUAR	MARYEM	S134111727
MOUKADEM	TAHA	1028858660
QODAD	HANANE	S149035212

كلية طب الأسنان - الرباط
FACULTE DE MEDECINE DENTAIRE - RABAT

جامعة محمد الخامس بالرباط
Université Mohammed V de Rabat

Liste d’attente par ordre de mérite

NOM	PRENOM	CIN
MOATASSIME	MARWA	J110054248
MOUALLIF	AYA	J134522066
BOUKERROU	AYMAN	J137256854
SNASNI	KENZA	M132316022
ELFAKIR	AMINE	L141048341
IDRISSI OUKILI	MARWANE	N131166883
OUBIKKA	MOHAMED	D135584833
AIDANE	IKRAM	1229036908
NAJI	MOHAMED KHALIL	J135481875
FARID	MINA	J110025757
ELMRABAT	MOHAMMED	J143021366
BOUYAHYAOUI	AMINA	G137730910
EL HAMDI	AMINA	L120021652
LAHMIDI	FATIMA AZZAHRA	J147009271
ZANBOU	MARWANE	J138321781

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 nº 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 1er 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 23/07/2021

Pour la Compagnie

Assurances SICAREME
9, Rue Grasset
Imm. Al Wiam
Q. des Hôpitaux
Maârif - Casa
Tél: 0522 29 84 58

SPECIMEN

كلية طب الأسنان - الرباط
FACULTE DE MEDECINE DENTAIRE - RABAT

جامعة محمد الخامس بالرباط
Université Mohammed V de Rabat

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
ANNEE UNIVERSITAIRE : 2023/2024

ETAT CIVIL

Nom .... الاسم العائلي
Prénom .... الاسم الشخصي
C.I.N. ..... C.N.E. .....
Date de naissance ..... / ..... / .....
Lieu de naissance .... مكان الازدياد
Province ou pays de naissance (1) .....
Sexe Masculin ❐ Féminin ❐ Nationalité .....

SITUATION FAMILIALE	HANDICAPE
Célibataire❐ Marié(e)❐	Oui❐ Non❐ Type de handicap (2) .....

BACCALAUREAT

Année ..... Série (3) ..... Mention .....
Type de lycée Libre ❐ Public ❐ Privé ❐ Militaire ❐ Français ❐ Autre ❐
Académie (4) ..... Province (1) .....

RESIDENCE DES PARENTS

Adresse .....
Code postal ..... Commune ..... Pays .....

HEBERGEMENT DE L'ETUDIANT

Type d'hébergement (5)	.....	Adresse	....
Téléphone	.....	Adresse mail :	.....@.....

ACTIVITE SOCIO-PROFESSIONNELLE

Du père ou tuteur	De la mère	Boursier Oui❐ Non❐

ACTIVITES CULTURELLES ET SPORTIVES

Pratiquez-vous un sport ? Non❐ Oui❐ Lequel ? .....
Avez-vous une activité culturelle ? Théâtre❐ Danse❐ Musique❐ Autre.....

INSCRIPTION

1ère Année	❐	4ème Année	❐
2ème Année	❐	5ème Année	❐
3ème Année	❐	6ème Année	❐