

Résultats de l'entretien d'admission

Du DUT des Assistants Dentaires

Année universitaire 2022-2023

Les candidats admis sont invités à se présenter à la **Faculté de Médecine Dentaire de Rabat** pour procéder à leur inscription, et ce du **mercredi 20 au vendredi 23 septembre 2023, à 15h00, dernier délai.**

Les candidats de la liste d'attente sont invités à se présenter **le lundi 25 septembre 2023 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.**

Dossier d'inscription

- Attestation du Baccalauréat ;
- Deux photos d'identité récentes ;
- Copie de la CIN ;
- Deux enveloppes timbrées ;
- Une enveloppe A4 ;
- Carnet de vaccination ;
- Fiche de renseignement dûment remplie (ci-dessous) ;
- Certificat imprimé d'une assurance contractée en ligne, (voir procédure d'assurance en ligne ci-dessous).

Liste principale des admis au concours d'accès
au DUT des assistants dentaires
-Classée par ordre alphabétique-

N° de dossier	Nom	Prénom
36	ABAAIR	AICHA
166	ABOUZOUL	ISLAM
342	AISSI	YASMINE
847	ARAHMAT	KARIMA
1075	BADDOU	JIHANE
1248	BAZOUTE	NADA
1740	BIKRATE	MERYEM
2395	CHBANI	AZIZ
2571	DAOUD	GHIZLANE
2742	EDDAMIRI	IMANE
2752	EDDEHB	MERYEM
3722	ELAMRANI	IKBALE
4627	GLAIBI	YASSINE
4707	HACHIMI	AYA
5011	HIDAR	SARA
5147	IDRISSI	OMAIMA
5420	KAMARA ZAMAN	SALMA
5957	LAMMIH	INSSAF
7430	SADYK	FATIMA
7512	SALKI	SAFAE
7865	TAZIRI	CHAIMAE
8128	ZIANE	NOUHAILA
5132	IDLHOUSSAINE	YASSINE
1483	AIT SALAH	IMANE
32935	ELHILALI	KHADIJA

Liste d'attente au concours d'accès
au DUT des assistants dentaires
-Classé par ordre de mérite -

N° de classement	N° de dossier	Nom	Prénom
1	2871	EL AMRI	EL HASSANIA
2	7673	SNIOUAT	DOUHA
3	3779	ELBADRAOUI	KHADIJA
4	3393	EL KHIRANI	HAFSA
5	5602	KHATTA	NAJAT
6	3948	ELHOUSSAINI	M'BAIRIKA
7	2017	BOULABOUT	SAFAA
8	4848	HAMIDI	AMINA
9	3214	EL HAOUTI	AYA
10	2902	EL ASSAIRI	BOUTAINA
11	4986	HBAIZ	MOUNIA
12	7493	SALAH	DOHA
13	5071	HOURANI	CHAIMAE
14	459	AIT NACER	ZAINA
15	813	AOUADI	KHAOULA
16	3032	EL FACHTALI	MOUAAD
17	4247	ES-SAHBY	SALOUA
18	6954	UDANI	ACHRAF
19	4248	ES-SAHBY	MERIEEM
20	5884	LAKHAL	SAFAE
21	3431	EL MAHRI	KENZA
22	4367	EZ-ZAHRAOUY	HASSNAE
23	2547	DAHMANE	OUMAIMA
24	3323	EL KABOUR	WISSAL
25	3734	ELANNABI	ELMEHDI
26	730	AMINE	SALMA
27	2182	BOUYACINE	FATIMA EZZAHRAE

28	4863	HAMMOUCHI	HIBA
29	909	ASSAYADE	OUMAIMA
30	4476	FAREHI	MERYEM
31	6500	MOUDRIK	RAWAE
32	684	AMARA	ASMAE
33	4595	GHANBOUT	GHIZLAN
34	7741	TAHERI	AICHA
35	743	AMMOUR	HIBA
36	5446	KARIM	HIBA
37	6935	OUBZIZI	WESSAL
38	6693	NAIT SIDI ALI	AMINA
39	6010	LAZAAR	MAROUA
40	333	AIDOUCHE	HIBA
41	311	AHIL	MARWA
42	5180	IKHLEF	KHADIJA
43	371	AIT BAKIR	NADIA
44	3872	ELHACHIMI	FATIMAEZZAHRAE
45	5246	JABLI	NAWAL
46	8091	ZEGUNI	ACHRAF
47	2534	DAHBI	ZAKARIYA

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](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](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](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](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 23/07/2021

Pour la Compagnie



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 الزيداد
Province ou pays de naissance ⁽¹⁾	
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 ⁽²⁾

BACCALAUREAT

Année	Série ⁽³⁾	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 ⁽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 <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"/>