

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.

Radiologie 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.

Dentaire :

- 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

La 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.

Maladie

Dentaire

Déclaration de Maladie

Nº M21- 0061356

Optique

Autres

ASUR NY

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12420 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Zizi YASMINA

Date de naissance : 19/01/1987

Adresse : 83 rue Abor Alaa Zahar, résidence Amina, quartier des hôpitaux - Casablanca

Tél. : 06 62 76 62 86 Total des frais engagés : 1000000000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Docteur ZIZI Aboeinak
SPECIALISTE O.R.L
93 Bd. MASSIRAE EL KHADRA Maroc
02 25 93 88. Téle / Fax : 02 25 93 88**

Date de consultation : 08/12/2022

Nom et prénom du malade : Docteur ZIZI YASMINA Age : 35

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : otite

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.

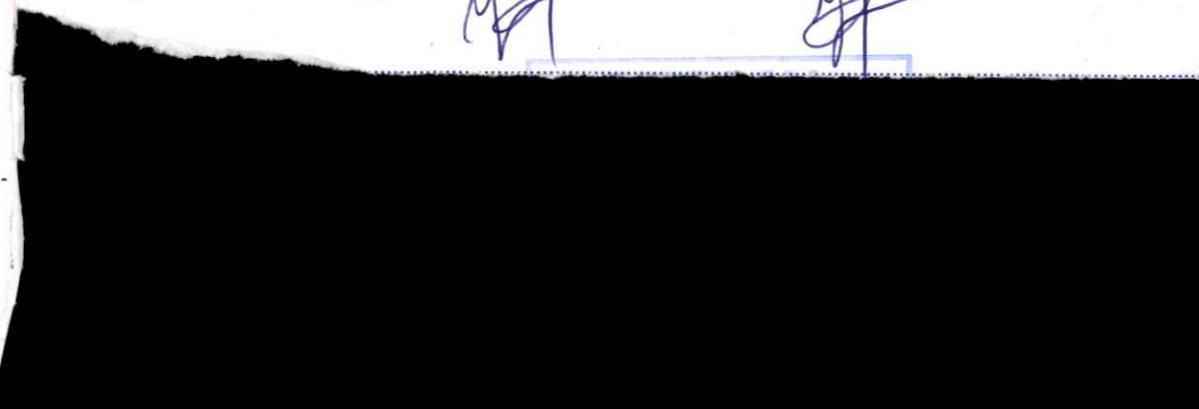
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 12/12/2022

Zizi YASMINA



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
08/12/2014	K25	400,00		Docteur Z.Z. Abdellah SPECIALISTE O.R.L. 93,80, MASSIR EL KHADRA 0225988961 / Fax 0225988961

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>PHARMACIE DES FACULTES GHIZLENE DAHBABI Docteur en Pharmacie 94, Boulevard Mly Driss 1^{er} - Casablanca Tél. 0522 86 23 01 - Fax 0522 86 02 25</p>	08.11.22	147,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper right (1-4), upper left (5-8), lower left (9-12), and lower right (13-16). A coordinate system is overlaid on the arch, with the vertical axis labeled 'H' at the top and the horizontal axis labeled 'D' on the left and 'G' on the right. The origin is at the center of the arch. Arrows at the bottom indicate the direction of the axes: a vertical arrow pointing down for 'H', a horizontal arrow pointing left for 'D', and a horizontal arrow pointing right for 'G'.

[Création, remont, adjonction]

actionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur ZIZI Abdelhak

Spécialiste ORL

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Membre de la Société Française d'ORL

Explorations des Surdités et du Vertige

D.I.U de Rééducation du Vertige et des Troubles de l'Equilibre

MME. ZIZI YASMINA

Note d'honoraires

LE :08/12/2022

I.C.E :001602585000062

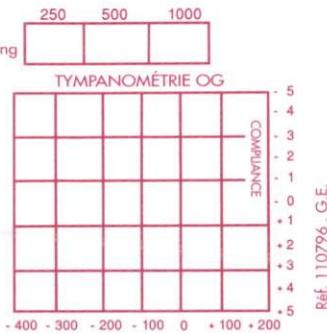
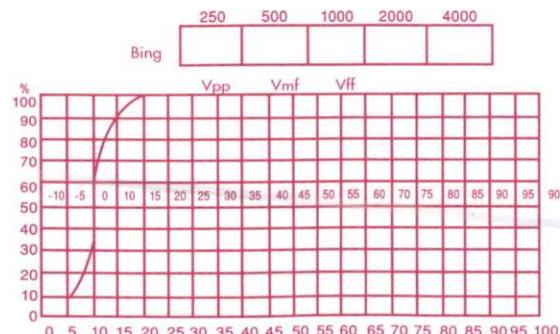
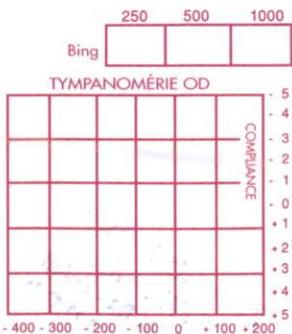
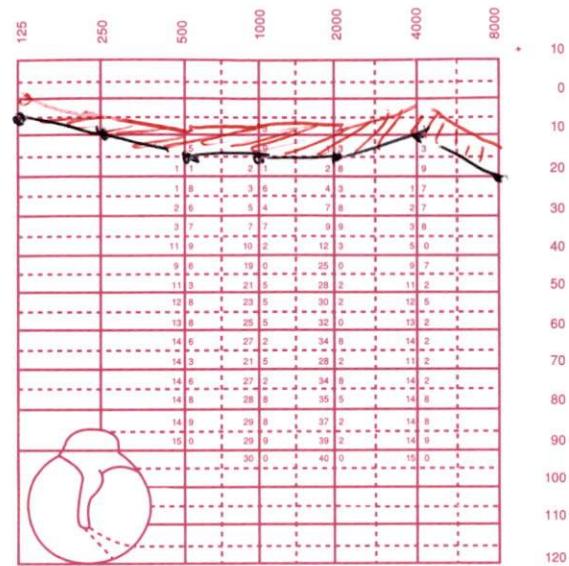
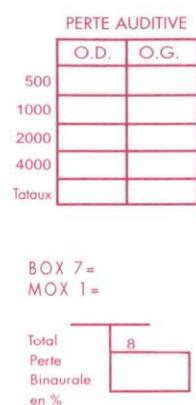
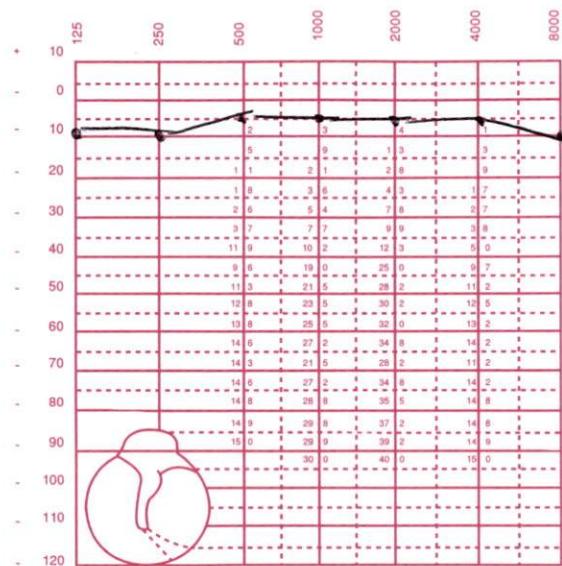
I.N.P: 091142018

Désignation	Nombre	Prix Unitaire T.T.C	Prix Total T.T.C
K ₂₅ Audiogramme complet	1	400.00	400,00
TOTAL			400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de quatre cent dirhams.

Signé :

Docteur ZIZI Abdelhak
SPECIALISTE ORL
93, BD MASSIRA EL KHADRA - MARRAKESH
Tél: 0522 23 2315 - 0522 98 10 30





128 256 512 1024 2048 4096 8192

NOM ZIZI Prénom YASMINA

Age Profession

Adresse

Date 28-12-2022

AUDIOGRAMME

OBSERVATIONS :

Traitements chirurgicaux

Date

Côté

Type de l'intervention :

Docteur ZIZI Abdellah
SPECIALISTE ORTHOPÉDIQUE
33, Rue MASSIRAH KHAOURA
BP 253388 - TUNIS / Tunisie : 022.23.37.71



الدكتور الزيزي عبد الحق
Docteur ZIZI Abdelhak

O.R.L. Diplômé de la faculté de Médecine de Paris
Membre de la Société Française d'O.R.L

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في أمراض و جراحة : الأنف - الحلق - الأذن - و العنق - الصمم و الدوخة

Spécialiste dans les Maladies et Chirurgie : NEZ - GORGE - OREILLE - COU - SURDITES - VERTIGES
DIPLOME DE REEDUCATION DU VERTIGE ET DES TROUBLES DE L'EQUILIBRE

Casablanca, le :

08 / 10 / 90 29

الدار البيضاء، في :

Dr. Zizi

YASMINA

48,70

Docteur ZIZI Abdelhak
93 av. MASSIRA EL KHADRA - Maârif
Tél. 0522 25 93 89 / Fax 0522 23 37 71

صيادلة الجامعات
PHARMACIE DES FACULTES
Chirurgien LAHBABI
94, Boulevard Mly Driss 1^{er} - Casablanca
Tél. 0522 86 23 01 - Fax 0522 86 02 21

X

1/ Sol. jet 80 g
3 g t pte opac
solvat

2/ aech 80 mg
mp t

3/ Tang. aal 500
2 g t M

X 4/ Aclat. 10
1 sachet 2 g

T. 147,70

Docteur ZIZI Abdelhak
93 av. MASSIRA EL KHADRA - Maârif
Tél. 0522 25 93 89 / Fax 0522 23 37 71

S.V.

Tél.: 05 22 25 93 89 / 05 22 98 10 30 - Tél./ Fax : 05 22 23 23 15 - GSM : 06 61 56 67 43 - E-mail : ziziabdelhak@gmail.com

شارع المسيرة الخضراء المعاريف إقامة السرور - الدار البيضاء

93, Bd. Massira El Khadra Résidence SOROUR - Maârif - Casablanca

(على شكل دلعي)
سواغ ذو تأثير معلوم : أسيبرتام

1			
Durée	Matin	Midi	Soir

CLAV 1g/125mg Poudre pour
suspension buvable, 12 sachets



118000 091684

1g/125 mg

Rapport amoxicilline-acide
clavulanique : 8/1

Voie orale

Boîte de 12 sachets

 PHARMAX

LOT : 3764
PER : 10-24
P.P.V : 99DH~~00~~

Lot/Batch: 1PV6A
Fab./mfg.: 11/2021
EXP.: 10/2024

Solupred® 20mg

OPEN



6 118000 060536

P.P.V.: 48,70

Solupred 20 mg 20 cp

Alin sebaa Gassabriane

Route de Rabat R.P. 1.

Sanofi-Aventis Maroc

(1200) A 13-04 - 2020 04-09 14:59:41 13-04-2020

l'alignement sur ordonnance - Tableau (liste)

Respecter les doses prescrites