

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 canaux, 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 canaux.

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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-794013

156584

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8052 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BNY Amal

Date de naissance : 25/11/65

Adresse : Casa Anfa

Tél. : Total des frais engagés : 2044,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr H. Zine EL Abidine
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-faciale
Gsm : 06 63 69 10 10
E-mail : zeahouda@gmail.com

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30 MARS 2023

Nom et prénom du malade : BNY ATAL Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection ORL

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 : Casa Le : 06/04/23

Signature de l'adhérent(e) : [Signature] Le : 06/04/23

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
03 MARS 2023	CS	9	300DH	
	Vide-analyse laryngoscopie			
05 AVR 2023	CS		200DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES		Spécialité en Oto-Rhino-Laryngologie Cervico-faciale	
Cabinet du Pharmacien	Date	et Chirurgie	Montant de la Facture
Cabinet du Fournisseur		GSM : 63 63 10 10	E-mail : zeahouda@gmail.com
	30/03/2023		997,30
	05/04/2023		246,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

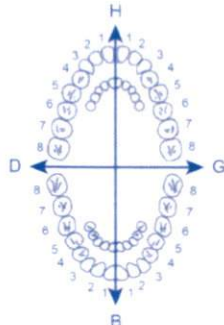
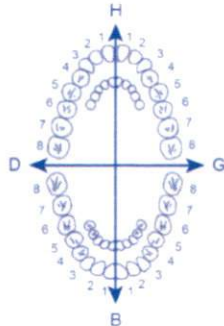
[illegible]

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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 CCOEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Houda Zine EL Abidine

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
Maladies et Chirurgie de :
Oreille et Audition, Nez et Larynx
Vertige et Ronflement
Cou et Thyroïde

- Ancienne interne du CHU de Poitiers
- Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

د. هدى زين العابدين

طبيبة اختصاصية الأنف - الأنف - الحنجرة
أمراض وجراحة :
الأنف والسمع، الأنف وجيوب الأنف
الحلق والحنجرة الدوخة والشخير
العنق والغدة الدرقية

- طبيبة داخلية سابقا بمستشفى جامعي بفرنسا
- خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

Casablanca le 30/03/2023 الدار البيضاء في

FACTURE № 000237

Nom et Prénom : BNY ATIAL

Examen : CS, VIDÉO LARYNGOSCOPIE

Effectué le :

Au prix de : 8000 DH

Arrêtée la présente facture à la somme :

Mode de paiement :

Dr H. Zine EL Abidine
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-faciale
Tél : 06 63 69 10 10
E-mail : zeahouda@gmail.com

Chèque ☐

Espèces ☒

☎ 05 22 690 690

✉ zeahouda@gmail.com

📍 100, Boulevard Oum Rabii, Résidence Al Ofoq - Mazola - Casablanca

☎ 06 63 69 10 10

Dr ZINE EL ABIDINE Houda

Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale

Maladies et Chirurgie de : oreille et audition, Nez et Larynx , Vertige et ronflement cou et thyroïde.

Ancienne interne du CHU de Poitiers

Lauréate de la faculté de Médecine de Casablanca

Nom/Prénom : BNY AMAL

Date : 30/03/2023

Videonystagmoscopie, manœuvre libératoire :

Antécédent : troubles de l'équilibre.

Recherche de nystagmus spontané : absent

Recherche de nystagmus au HST : droit

Poursuite oculaire : normale pas de saccades.

Romberg normal

Fukuda : rotation droite

Au total : VPPB postérieur DROIT

100, boulevard Oum Rabii résidence Al Ofoq, Mazola Casablanca

Tel : 0522690690 – Urgences : 0663691010- E-mail : zeahouda@gmail.com

Dr H. Zine EL Abidine
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-faciale
Gsm : 06 63 69 10 10
E-mail : zeahouda@gmail.com

Dr Houda Zine EL Abidine

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie

Maladies et Chirurgie de :
Oreille et Audition, Nez et Larynx
Vertige et Ronflement
Cou et Thyroïde



د. هدى زين العابدين

طبيبة اختصاصية الأذن - الأنف - الحنجرة

أمراض وجراحة :
الأذن و السمع، الأنف و جيوب الأنف
الحلق و الحنجرة الدوخة و الشخير
العنق و الغدة الدرقية

Casablanca le 05/04/23 : الدار البيضاء في :

N^{me} BNY AMAL.

57,90

- Bact'all sa



1/8

149,00

- Boudena Aerosol.



2/8

40,00

- Cotigrid 20.



3/10

(x)

246,90

Lot N°: 5114
PER: 12/25
PPV: 57,90 DH

066R041A
Lot N°: 11/2021
FAB: 11/2023
EXP:
PPV: 149DH00

PPV: 40DH00
PER: 11/25
LOT: L3650

bottu...

Dr H. Zine EL ABIDINE
Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale
100, Boulevard Oum Rabii, Résidence Al Ofoq - Mazola - Casablanca
Tel : 0522 690 690 - Urgences : 0663 69 10 10
E-mail : zeahouda@gmail.com - INPE : 09112/20

صيدلية المنار
Pharmacie El Manar
Dr. H. Zine EL ABIDINE
320 E

100 شارع أم الربيع إقامة الأفق - مازولا - الدار البيضاء

100, Boulevard Oum Rabii, Résidence Al Ofoq - Mazola - Casablanca

Tél. : 05 22 690 690 - Urgences : 0663 69 10 10 - E-mail : zeahouda@gmail.com

LOT 221040
EXP 07 2026
PPV 30 10

EL Abidine

Otino-Laryngologie
Chirurgie de :
Nez et Larynx

Vertige et Ronflement
Cou et Thyroïde



بن العابدين

ن - الأنف - الحنجرة
جراحة :
أنف وجيوب الأنف
الدوخة و الشخير
العنق و الغدة الدرقية

LOT 222389
EXP 07 2026
PPV 30 10

Casablanca le : 30/03/2023 : الدار البيضاء في

64,50 1^{re} BNY AMAL

- Fibropolis grande 1 x

190,00 Aeromax S.V. 2 x

* Tongavil.

80,10 x 3
- Xyzall

144,00 x 3 Mézo 20 y

69,00 Dolivox Adulte 10 - 1

997,30

Dr H. Zine EL Abidine

Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale

100 Boulevard Oum Rabii, Résidence AL OFOQ
Guila Mazola - Casablanca

Tel : 0522 690 690 - Urgences : 0663 69 10 10

E-mail : zeahouda@gmail.com - INPE : 091187294



LOT: 305403
PER: 12/2023
PPC: 64,50 DH

LOT: 066304
PER: 09/2024
ANM: 149/21.NRQ4DMP/VHA/18
PPV: 90,00 DH

LOT 222389
EXP 07 2026
PPV 30 10



181 x 3 (x 3 ans)

LOT 221250
EXP 04/2024
PPV 144.50 DH



LOT : 220957
DLUO: 12/2025
69,00 DH

Pharmacie EL Abidine
100 Boulevard Oum Rabii, Résidence AL OFOQ
Guila Mazola - Casablanca
Tel : 0522 690 690 - Urgences : 0663 69 10 10
E-mail : zeahouda@gmail.com - INPE : 091187294

100 شارع أم الربيع إقامة الأفق - مازولا - الدار البيضاء

100, Boulevard Oum Rabii, Résidence Al Ofoq - Mazola - Casablanca

Tél. : 05 22 690 690 - Urgences : 0663 69 10 10 - E-mail : zeahouda@gmail.com