

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.

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

159203

Déclaration de Maladie : N° S19-0006647

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12888 Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Zoulik Soutaina Date de naissance : 18/06/1988

Adresse : Bd Ghandi, rue des écoles, Imm 96, Apt 4

Tél. : 06 62 789 357 Total des frais engagés : 1366,8 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr H. Zine EL Abidine
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-faciale
Gsm : 06 83 89 10 10
E-mail : zeaboude@gmail.com

Date de consultation : 28 AVR 2023

Nom et prénom du malade : ZOULIK

SOUTAINA Age : 18/08/1988

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 : Casablanca

Le : 01/05/2023

Signature de l'adhérent(e) : Zoulik Soutaina

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
23 AVR 2023	CH		300DH	 Dr. ZEAHOUA <i>Chirurgie Cervico-Faciale</i> <i>et Chirurgie Oto-Rhino-Laryngologique</i> <i>Gsm : 0663 69 00 00</i> <i>mail : zeahoua@gmail.com</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE Al-Sunnah Mme Alami Samira Docteur en Pharmacie Rue Annaris Beausejour Tunisie Tel. 05 22 39 06 70	28/04/2023	566,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H		H	
2	1	1	2
			
D	25533412 00000000	21433552 00000000	G
	00000000	00000000	
	35533411	11433553	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram shows a dental arch with numbered teeth (1 through 8) and arrows indicating movement directions. A horizontal arrow labeled 'D' points left, and a vertical arrow labeled 'B' points down. The teeth are numbered as follows: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8. The numbers are placed on the upper teeth and mirrored on the lower teeth. Arrows indicate movement for each tooth: 1 (down), 2 (down), 3 (down), 4 (down), 5 (up), 6 (up), 7 (up), 8 (up).

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

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



دة. هدى زين العابدين

طبيبة أخصائية الأنف - الأنف - الحنجرة

أمراض و جراحة :

الأنف و السمع، الأنف و جيوب الأنف

الحلق و الحنجرة الدوخة و الشخير

العنق و الغدة الدرقية

- Ancienne interne du CHU de Poitiers

- Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

- طبيبة داخلية سابقاً يمتنعها جامعي بضرفنا

- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

Casablanca le 28/04/2013 الدار البيضاء في

FACTURE № 000316

Nom et Prénom : OUALI SOUKAINA

Examen : CD + IRREDENCENTRISE

Effectué le :

Au prix de :

800 DH

Arrêtée la présente facture à la somme :

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

Mode de paiement :

Chèque

Espèces

05 22 690 690

zeahouda@gmail.com

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

06 63 69 10 10

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



دة. هدى زين العابدين

طبيبة أخصائية الأنف - الأنف - الحنجرة

أمراض و جراحة :

الأنف و السمع، الأنف و جيوب الأنف

الحلق و الحنجرة الدوخة و الشخير

العنق و الغدة الدرقية

LOT:066S044B
PER:07/2024

AMM:149/21/NRQd/DMP/VHA/18

PPV : 190,00 DH

Casablanca le 28/04/2023 الدار البيضاء في:

Mme OUALI SOUKAINA -

LOT:066S044B

PER:07/2024

AMM:149/21/NRQd/DMP/VHA/18

PPV : 190,00 DH

199,00 DH

- Aeromax

40,00 Effipred 20

99,00 Relaxin 375

47,80 Dosen

566,80

Dr H. Zine EL Abidine

Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale

100, Boulevard Oum Rabii, Résidence AL OFOQ

Oulfa, Mazola - Casablanca

Tél. : 0522 690 690 - Urgences : 0663 69 10 10

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



EFFIPRED® 20 mg

PPV 40DH00
EXP 10/2025
LOT 20018 5

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

N Dossier:
Nom de famille:
Prénom:

OUALI Boukaria

Interacoustics A/S
Drejervænget 8
5610 Assens

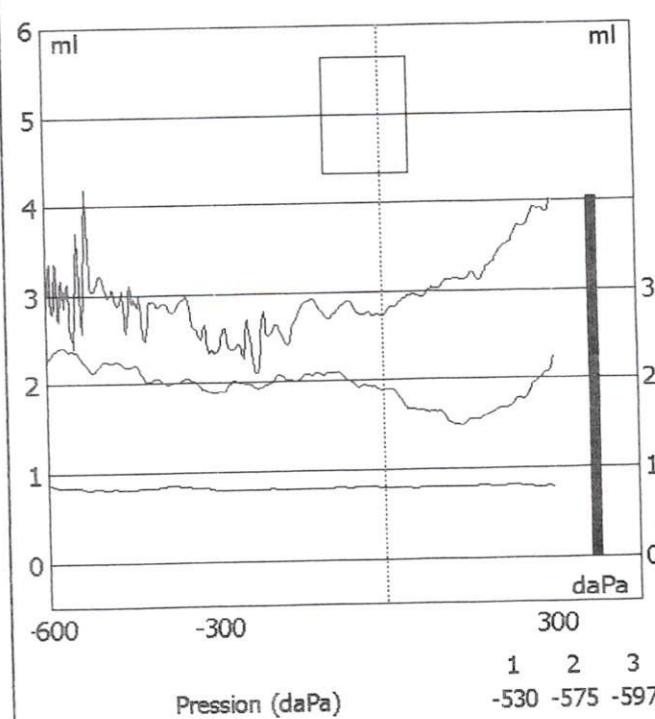
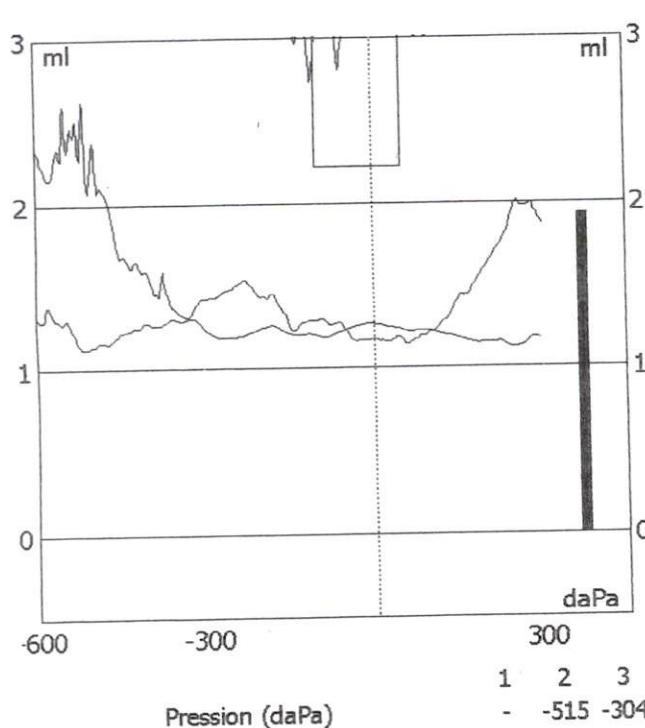

Interacoustics

28/04/2023 11:46:27

Droite

Non perforé

Gauche



→ Dysfonction tubaire sur
Dysfonction de l'ATM

Dr H. Zine EL Abidine
Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale
100, Boulevard Oum Rabil, Résidence Al Mera
Oujda, Maroc - Casablanca
Tél. : 0522 690 690 - Urgences : 0661 69 19 19
E-mail : zeahouda@gmail.com - INPE : 091187294

N Dossier:
Nom de famille:
Prénom:

QUALI SUKANA

Interacoustics A/S
Drejervænget 8
5610 Assens

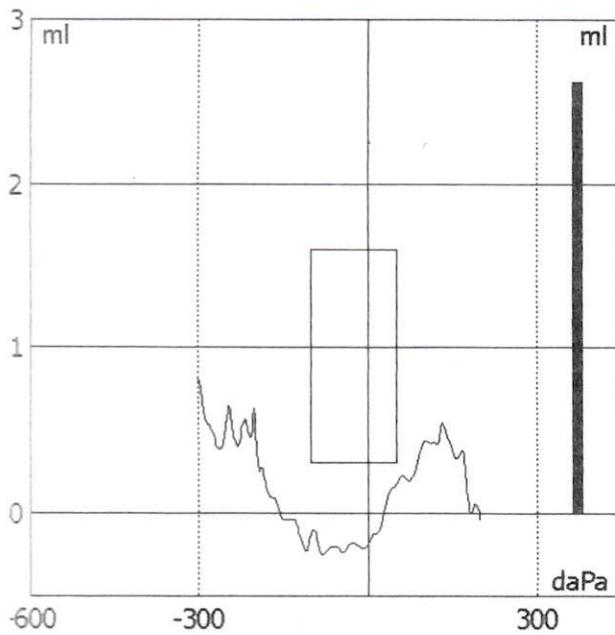

Interacoustics

28/04/2023 11:42:53

Droite

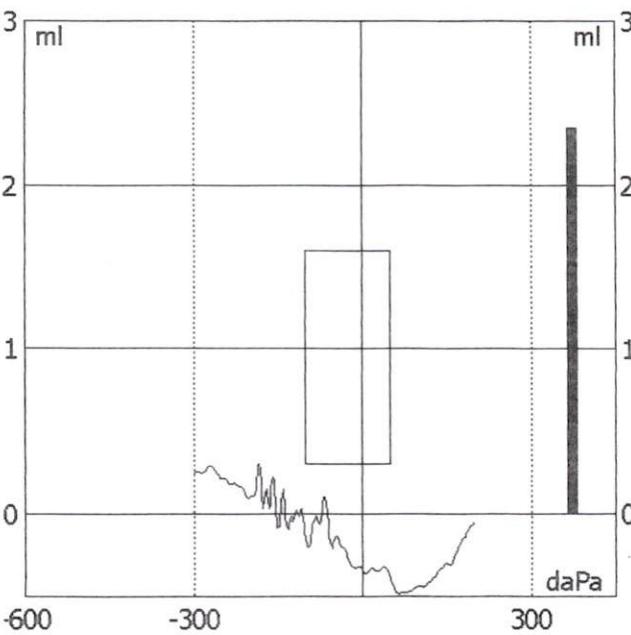
226 Hz

Tymp 226 Hz

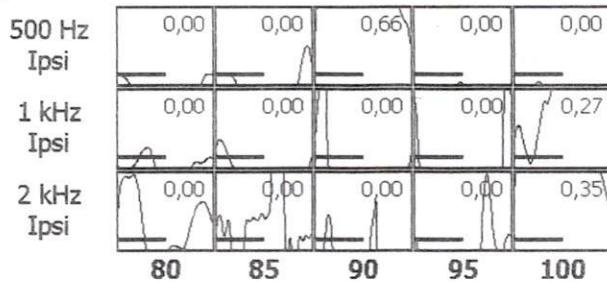
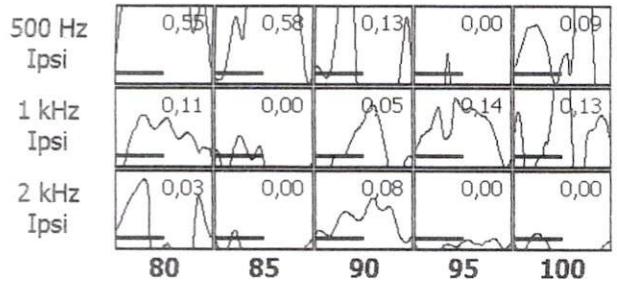


Gauche

226 Hz



Reflexe ipsi



- Otite sonnante bilatérale

sur dysfonction de la barrière mastoïde

Dr H. Zine EL Abidine
Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale
100 Boulevard Oum Nabi, Résidence AL OUFIA
Casablanca - Maroc - Mazola - Urgences : 0663 69 10 10
Tél. : 0522 590 890 - Urgences : 0663 69 10 10
Email : zealouda@gmail.com - INPE : 004187294