

# 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.

N° W21-798153

159865

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13411

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZEHAOUDIA HOUZEIKH OUIJDANE

Date de naissance : 28/04/1996

Adresse : 88 b) Avenue Mohamed Fakir Résidence Colza Appt 1E  
Etag 3

Tél. : 06 82 16 73 23 Total des frais engagés : 1 206, 50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

**DR H.Zine EL Abidine**  
Spécialiste en Oto-Phrino-Laryngologie  
et Chirurgie Cervico-faciale  
Gsm : 06 63 69 10 10  
E-mail : zeahoudia@gmail.com

Date de consultation : 26 AVR 2023

Nom et prénom du malade : ID CHOUZEIKH OUIJDANE

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 06 / 05 / 2023

# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la Paiement des Actes
26 AVR 2023	Cl-g	300DH	300DH	INP : 09102023 Dr. Zeinab Zeahouda - Service de Laryngologie Institut Pasteur de Casablanca - 10 Avenue Hassan II - Casablanca - Maroc Téléphone : 0522 39 06 36
	AUDIOMÉTRIE	300DH		
	TEST D'ÉQUILIBRE	250DH		

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'AÉROPORT D'ANFA Mme Lamnabrigite Bd Sidi Abderrahmane Casablanca Tel: 0522 39 06 36	26/04/23	356.40

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

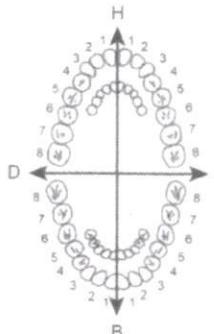
# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

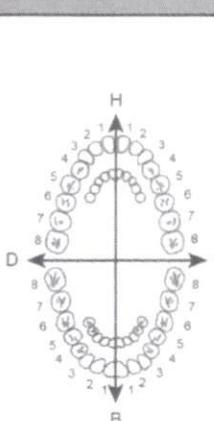
### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				INP : _____
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



## O.D.F PROTHESSES DENTAIRES



## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

# 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 اخصائية الاذن - الانف - الحنجرة

أمراض و جراحة :

الاذن 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

- طبببة داخلية سابقا بمستشفى جامعي بفرنسا

- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

Casablanca le 26/04/2023

الدار البيضاء في

FACTURE № 000305

Nom et Prénom : DZHOUAIEKH oujDANE

Examen : CSG AUDIORAZZI IPEDENCZITRIF

Effectué le :

Au prix de : 850DH

Arrêtée la présente facture à la somme :

Mode de paiement :

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

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



# د. هدى زين العابدين

طبيبة أخصائية الأذن - الأنف - الحنجرة

أمراض و جراحة :

الأذن و السمع، الأنف و جيوب الأنف

الحلق و الحنجرة الدوخة و الشخير

العنق و الغدة الدرقية

Casablanca le 26/05/2023 الدار البيضاء في

Mme ID - CHOUEIKH OUIJDANE

190,00°

Aeromax

2pmhr x 2/c. (x 1).

78,6°

Along

14'ic h msc (x 1).

40,00°

Effip

38'ic h msc fx f-7.

97,8°

Daser

18 ~ 31'c (x 10).

356,4°

Dr H. Zine EL Abidine

Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale

100, Boulevard Oum Rabii, Résidence AL OFOQ

Culfa, Mazola - Casablanca

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

E-mail : zeahouda@gmail.com - Web : www.zeahouda.com

100 شارع أم الريبيع 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

P.P.V : 190,00 DH

ANNEE : 2010/2011/2012/2013/2014/2015/2016/2017/2018

PER:07/2024

LOT:0665044B

Aeromax®

117x38x38

Aeromax®  
Budésonide

Nasal  
100µg/dose

Suspension aqueuse  
pour pulvérisations  
nasales

200 doses

Aeromax®  
Budésonide

Composition :  
Budésonide (DCI) ..... 100 µg  
Excipients q.s.p. .... 1 dose  
Excipients à effets notoires :  
Chlorure de Benzalkonium,  
Glucose.

Forme Pharmaceutique :  
Suspension liquide. Flacon  
pulvérisateur de 200 doses.

Mode et voie  
d'administration :  
Voie nasale.

Précautions particulières  
de conservation :  
Ce médicament doit être  
conservé à une température  
< 30°C et à l'abri de la lumière.  
Maintenir le flacon en  
position verticale.

AGITER AVANT EMPLOI

MEDINFAR

Aeromax®  
Budésonide

Nasal  
100µg/dose

Suspension aqueuse  
pour pulvérisations  
nasales

Nasal  
200 doses

Aeromax® 100µg/dose  
Flacon pulvérisateur  
6 118001 110360

30 قرص ملبس  
عن طريق الفم

# اللورا 5 ملغم

ديسلوراتادين

مرة واحدة يومياً  
طويل المفعول  
لا يسبب النعاس  
مضاد للحساسية

مختبرات ديفا للصيدلة  
ج. وأحدى صيدلي مسؤول

146 - الطريقة الجديدة - بابا مختار - الدار البيضاء



ALORA 5 mg  
30 Comprimés  
Deva Pharmaceutique



6 118000 410096

LOT : M0885  
PER : 10/2024  
PPU : 78,60DH

اللورا 5  
ديسلوراتادين  
30 قرص ملبس  
عن طريق الفم

بصـدـة الـمـسـاسـيـة

Litho Typo

كل قرص يحتوى على 5 ملغم ديسلوراتادين.  
يبلغ الفرقـونـ بالـكـملـهـ بـالـلـاءـ.  
لا يـنـزـكـ فـيـ مـنـتـاجـ الـأـطـفـالـ.  
يـحـفـظـ فـيـ درـجـةـ حرـاءـ لا تـنـجاـوـ 30 درـجـةـ منـوـيـهـ.  
يـحـفـظـ فـيـ الـعـلـبـةـ الـأـصـلـيـةـ.  
يرـجـىـ قـرـاءـةـ النـشـرـةـ كـالـمـلـءـ وـعـنـيـةـ قـبـلـ الـبـدـءـ بـتـاـولـ الدـوـاءـ.

*Indications, Contre Indications :*

Mises en garde, effets indésirables  
et mode d'emploi : voir notice.

مقدار - كمية الاستعمال  
المضادات - سمات عدم الاستعمال  
أنظر البيان

351038-03

PPV :  
EXP :  
Lot N° :

47,80  
0 0 0  
0 1 2  
0 7



محترف سستمدوك  
22 - 20 زنخ بن العوام  
المسحور (السوداء - الدار البيضاء)

40 قرصا ملبيسا  
معدني - مقاوم  
عن طريق الفم

PPU 40DH00  
EXP 09/2025  
LOT 24015 10

IMPRIMÉ  
04/17

dn

**EFFIPRED®**  
20 mg  
20 mg/mmol

9 118000 031369



40 Comprimés comprimés gastro-rettentiques  
Serrapéptase  
DAS IN® 10 000 UI

DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES  
21, rue DES OURDRAK  
CASABLANCA - MAROC

ARSENIALES  
21, rue DES OURDRAK  
CASABLANCA - MAROC  
Tél. 0524 499 211  
Fax 0524 499 212

ARSENIALES

ARSENIALES