

# 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

- Reclamation : 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.

M23-007202

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **5647** Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : **EL KHAIER NORDINE** **AC5299**

Date de naissance : **1954**

Adresse :

Tél. : **06.65.27.6.56.0** Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Docteur Saad TAZI**  
653, Rue Goulimima Bourgogne  
Casablanca - Tél. : 0522 20 85 45  
INPE : 091133900

Date de consultation : **07/06/23**

Nom et prénom du malade : **ADNANE Saad** Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : **NASALE (Rhinosopharyngie)**

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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** Date : **11 JUN 2023**

Signature de l'adhérent(e) : **ACCUEIL** Date : **1.2023**

Autorisation CNLP N° : AA-215 / 2019



## 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
06/23	C2 + K10		2410 =	Dr Saad TAK Boulimma Bourgou Tél. : 0522 20 85 Signature

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE LA SOURCE</b> <b>EL HOCUMNI MOUNA</b> <b>7 Rue Aïn Asserdoune</b> <b>CII - Casablanca</b> <b>22.36.24.66 / 05.22.36.26.69</b>	01/06/2023	467,60 DHS

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## 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.

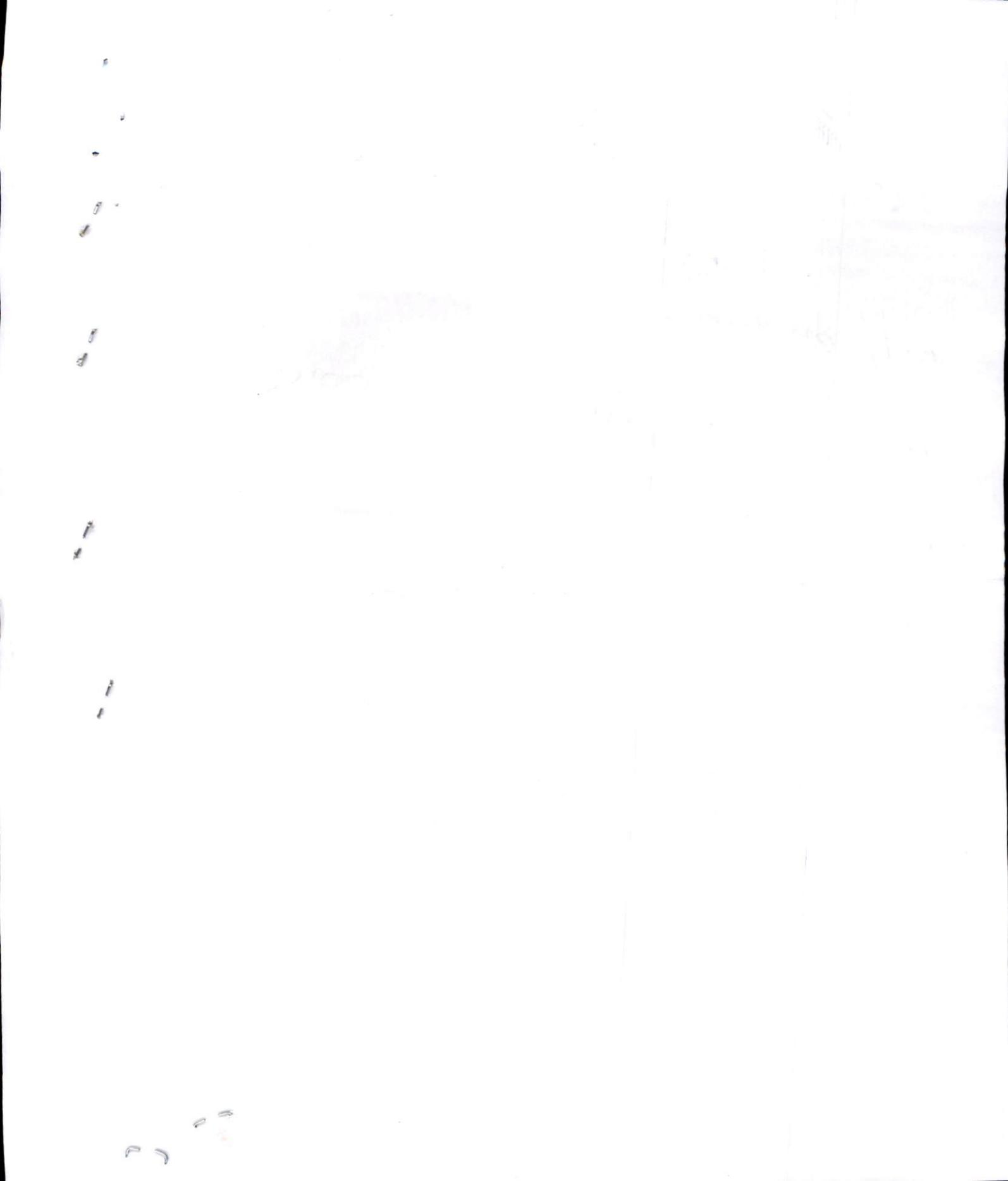
### Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des travaux
<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			
	$  \begin{array}{r l}  H & 25533412 \quad 21433552 \\  \hline  D & 00000000 \quad 00000000 \\  & 00000000 \quad 00000000 \\  & 35533411 \quad 11433553  \end{array}  $			
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
<img alt="Diagram of the upper and lower dental arches with numbers 1-8 and letters A-F indicating treatment areas. The upper arch is labeled H at the top, D on the left, and B on the right. The lower arch is labeled G at the bottom, D on				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# Docteur Saâd TAZI

Diplômé de la faculté de médecine de PARIS

Spécialiste des Maladies et de la Chirurgie  
des oreilles, du Nez et de la gorge (O.R.L)  
Medecine esthétique : DU de dermatologie Interventionnelle  
Diplôme en Oncologie de la Face et du Cou  
Chirurgie plastique et réparatrice de la Face et du Cou  
Diplôme dans le diagnostic et la rééducation des vertiges  
Explorations fonctionnelles Oto-Neurologiques  
Audiométrie - VNS - VNG - VHIT  
Implantation Cochléaire



الدكتور سعد التازي

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في أمراض وجراحة الأنف والاذن والحنجرة

دبلوم أنكلوجيا الوجه والعنق

الطب التجميلي

الجراحة التقويمية والتجميلية للوجه والعنق

دبلوم في تشخيص وعلاج أمراض الدوختة وعدم التوازن

جراحة الصمم و زرع قوقة الأذن

07.06.2023

Mme ADNANE. Saad

PHARMACIE LA SOURCE  
Dr. El HADJ OUMNI MOUNA  
6-7 Rue Aïn Asserdoune  
CIL - Casablanca  
Tél: 05.22.36.24.85 / 05.22.36.26.69

LOT: M0817  
PER: 07/2024  
PPU: 195,00DH

105,20

Zivlar Boite de 7  
1cp/jour

DU LOT  
Date Per. 22-07-23  
P.P.V: 119,10 DH

119,10 Rizatriptan 2 pulv rectins  
ds chaque narine au et p

75,00 INESO 20 1 gelule/jour

LOT: M1031  
PER: 04/2025  
PPU: 75,00DH

28,30

No auge.

467,60

Docteur Saâd TAZI  
653, Rue Goulimima Bourgogne  
Casablanca - Tel: 0522 20 85 45  
INPE: 091133900

زنقة كلوميما، إقامة لوفر - بوركون - الدار البيضاء

653, RUE GOULMIMA Rés. Le Louvre Bourgogne - Tél./Fax: 05 22 20 85 45 - sur rendez-vous

I.C.E: 001655341000095 - INPE : 091133900

DOCTEUR SAAD TAZI

OTO-RHINO-LARYNGOLOGISTE  
CHIRURGIE MAXIMO FACIALE  
CHIRURGIE DE LA SURDITE  
SPECIALITE VERTIGES  
CHIRURGIE ESTHETIQUE DE LA FACE  
DIPLOME DE LA FACULTE DE MEDECINE DE PARIS  
MEMBRE DE LA SOCIETE FRANCAISE D'ORL

الدكتور التازي سعد

أخصائي أمراض وجراحة الأنف والأذن والحنجرة  
وجريدة الوجه والعنق  
الجراحة التقويمية والتجميلية للوجه  
خريج كلية الطب بباريس  
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الأنف والأذن والحنجرة

Casablanca, le

07.06.23

aduuee Saeed

lauro scopue

1K10

  
Dr. Saad Tazi  
Docteur Saad TAZI  
653, Rue Goulimima Bourgogne  
Casablanca - Tel. : 0522 20 85 45  
MPE : 001655341000095

653 زنقة كلوبية الطابق الأول - بورگون - الهاتف / فاكس : 05 22 20 85 45  
بالموعد

653. Rue Goulimima 1<sup>er</sup> étage - Bourgogne - Casablanca - Tél/fax : 05 22 20 85 45 Render-vous

TP : 35460202 - IF : 41404843 - I.C.E : 001655341000095

DOCTEUR SAAD TAZI

الدكتور التازي سعد

OTO-RHINO-LARYNGOLOGISTE  
CHIRURGIE MAXIMO FACIALE  
CHIRURGIE DE LA SURDITE  
SPECIALITE VERTIGES

CHIRURGIE ESTHETIQUE DE LA FACE  
DIPLOME DE LA FACULTE DE MEDECINE DE PARIS  
MEMBRE DE LA SOCIETE FRANCAISE D'ORL

أخصائي أمراض وجراحة الأنف والحنجرة  
وجريدة الوجه والعنق  
الجراحة التقويمية و التجميلية للوجه  
خريج كلية الطب بباريس  
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الأنف والحنجرة

Facture

Casablanca, le 07/06/2023

Adnane Saad

Consultation C. : 250,00 dhs

Endoscopy : 150,00 dhs  
Total : 400,00 dhs

Dr DOCTEUR SAAD TAZI  
Casablanca - Tel: 0522 20 85 45  
Mobile: 091535900  
Fax: 0522 20 85 45

653 زنقة كلامية الطابق الأول - بوركون - الهاتف / فاكس : 05 22 20 85 45 بالموعد

653. Rue Goulimima 1<sup>er</sup> étage - Bouraouane - Casablanca - Tél/fax : 05 22 20 85 45 Rendez-vous

TP : 35460202 - IF : 41404843 - I.C.E : 001655341000095

**DR TAZI SAAD**

**O.R.L.**

654 rue Goulimima Casablanca

05-22-20-85-45

**ADNANE SOUAD    COMPTE RENDU FIBROSCOPIE NASALE DU 07/06/2023**

**MOTIF DE CONSULTATION : RHINORRHEE GAUCHE ANTERIEURE MARRON AVEC ECOULEMENT  
POSTERIEUR**

Apres méchage des fosses nasales à la xylocaine naphtazoline à 5 pour cent, l'introduction du fibroscope au niveau des fosses nasales et sa progression met en évidence :

**PUS EPAIS DANS LE RHINOPHARNX    PAS DE PROCESSUS EXPANSIF**

