

# 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

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1157

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HAMAYED ELMILI RAFIK

Date de naissance : 27/03/35

Adresse : 11 Rue de la Mer Belhadj Aïn Diab

Casablanca

Tél. : 06 53 15 31 5

Total des frais engagés : 800 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur ZIZI Abdellah  
SPECIALISTE O.R.L  
93 BD MASSIRA EL KHADRA - Casablanca  
Tél. 022 22 44 63 - 752 1517 - 752 1227 77

Date de consultation : 24/05/2023

Nom et prénom du malade : Dr. HAMAYED ELMILI RAFIK

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

Rubis

Hypertension

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

Le : 16/08/23

Signature de l'adhérent(e) :



## 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
24/05/2023	Consultation	10 x K10	100.000Dhs	
			400.000Dhs	
			<u>800.000Dhs</u>	
				Dr. Abdellah Docteur Abdellah SPECIALE 93, BP MASSI AL KHADRA 100221 Signature

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE RAIS</b> Dr. Omar RAIS 62, Rue de la Mer Ball, 7ue Diab Casablanca	26/05/2023	50,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	00000000
35533411	11433553

### (Création, remont, adionction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

A diagram showing a 10x10 grid of circles. The grid is centered at the origin (0,0). The horizontal axis is labeled D (left) and G (right). The vertical axis is labeled H (up) and B (down). The grid is filled with numbers representing a 2D convolution kernel. The values are as follows:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8
2	2	1	2	1	3	4	5	6	7	8
3	3	4	3	4	5	6	7	8	9	10
4	4	3	2	1	2	3	4	5	6	7
5	5	4	3	2	1	2	3	4	5	6
6	6	5	4	3	2	1	2	3	4	5
7	7	6	5	4	3	2	1	2	3	4
8	8	7	6	5	4	3	2	1	2	3
9	8	7	6	5	4	3	2	1	2	3
10	8	7	6	5	4	3	2	1	2	3

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



128 256 512 1024 2048 4096 8192

NOM HANNAH Prénom RAFIQ

Age 25 Profession Student

Adresse \_\_\_\_\_

Date 24-05 2023

## AUDIOGRAMME

## OBSERVATIONS:

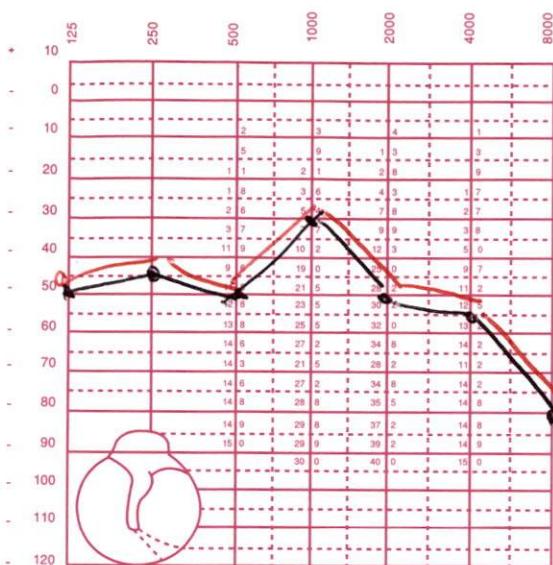
## Traitement chirurgical

Date \_\_\_\_\_

Balé  
Côté

### Type de l'intervention :

Docteur Zizi Abdellah  
SPECIALISTE U.R.L  
3, BD MASSIRA EL HADJ, 1000  
Casablanca, Maroc  
Tél: 022 211 31 31



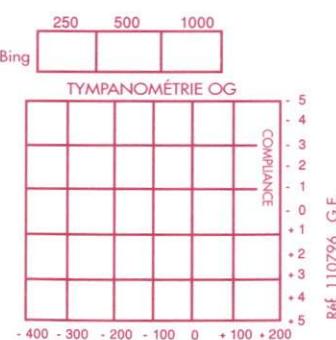
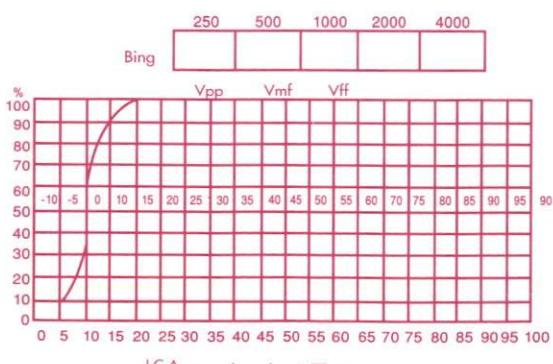
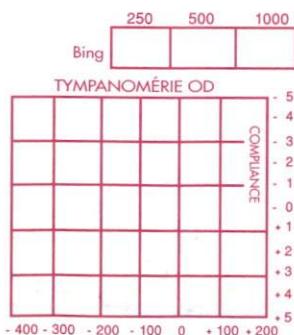
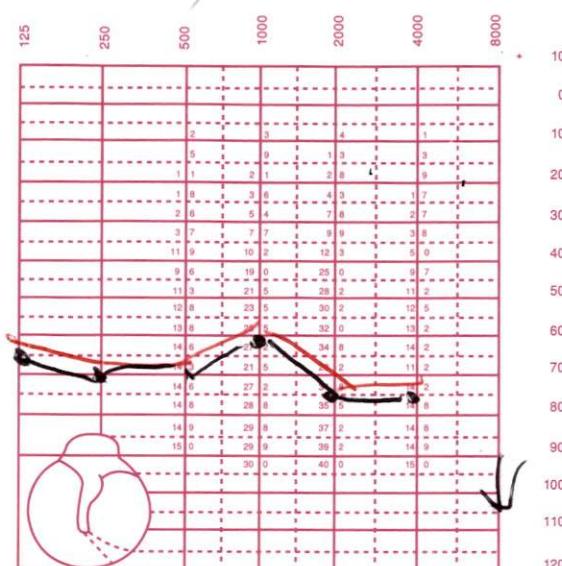
PERTE AUDITIVE

O.D.	O.G.
500	
1000	
2000	
4000	
Taux	

BOX 7 =  
MOX 1 =

Total  
Perte  
Binaurale  
en %

8



→ Qui a l'oreille

PHARMACIE RAIS  
OMAR RAIS  
62 RUE DE LA MER BALTIQUE AIN DIAB  
CASABLANCA

Tél : 022798152

24/05/2023

Client : MR HAMAYED ELMILI RAFIK

FACTURE N° : 7710

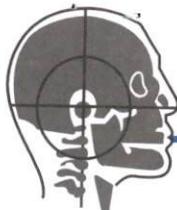
du 24/05/2023

Qté	Désignation	Prix PPV	Montant	TVA
1	TANGANIL 20 COMP	50,10	50,10	7%
Total TTC				50,10

Arrêtée la présente Facture à la somme de :  
CINQUANTE DIRHAMS ET DIX CTS

	TAUX	HT	TVA	TTC
7.00%	7,00	46,82	3,28	50,10
		46,82	3,28	50,10

PHARMACIE RAIS  
Dr. Omar RAIS  
62, Rue de la Mer Baltique  
Ain Diab Casablanca



# 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 :

24/05/2023

الدار البيضاء، في

90 HAMAYED BLV D ZIZI Abdelhak  
RAFIK Docteur ZIZI Abdelhak  
SPECIALISTE O.R.L  
13, BD MASSIRA EL KHADRA - Maârif  
Tél: 022 25 01 00 - 05 22 25 93 89

LOP Tangier Rev



my WY

DR. ZIZI

PHARMACIE RAIS  
Dr. Omar RAIS  
62, Rue de la Mer Ball  
Ain Diab Casablanca

Tél.: 05 22 25 93 89 - Fax : 05 22 23 23 15 - E-mail : ziziabdelhak@gmail.com

شارع المسيرة الخضراء المعاريف إقامة السرور - الدار البيضاء

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

**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**

**MR.HAMAYED EL MILI RAFIK**

**Note d'honoraires**

**LE 24/ 05/ 2023**

**I.C.E :001602585000062**

**I.N.P: 091142018**

Désignation	Nombre	Prix Unitaire T.T.C	Prix Total T.T.C
C <sub>s</sub> + K <sub>10</sub> Consultation spécialisée +examen labyrinthique	1	400.00	400.00
K <sub>25</sub> Audiogramme complet	1	400.00	400.00
<b>TOTAL</b>			<b>800,00</b>

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

Signé :

Docteur ZIZI Abdelhak  
SPECIALISTE O.R.L  
93, BD MASSIRA EL KHADRA - Marrakech  
Tél : 0522 25 93 89 / 0522 98 10 30  
Fax : 0522 23 23 15 Email : ziziabdelhak@gmail.com