

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 canalaire, 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 canalaire.

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.



Déclaration de Maladie : N° S19- 0005812

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6927 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENALI Rachida Date de naissance : 19/04/1984
Adresse :
Tél : 054 82 74 40 Total des frais engagés : 1.346 Dhs

Cadre réservé au Médecin Zine EL Abidine

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 31 JAN 2024
Nom et prénom du malade : BENALI RACHIDA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection ALD
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
12 FEV. 2024

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 : 08/02/2024
Signature de l'adhérent(e) :

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

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
31 JAN 2024	AUD; OCURATE; IMPROVISEMENT	300DH	300DH	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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31/01/24	446.00

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
		AM	PC	IM	IV	

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.

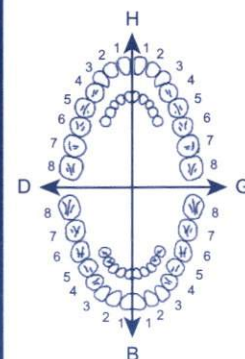
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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

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 الأذن - الأنف - الحنجرة

أمراض وجراحة :

الأذن و السمع، الأنف و جيوب الأنف

الحلق و الحنجرة الدوخة و الشخير

العنق و الغدة الدرقية

- طبيبة داخلية سابقا بمستشفى جامعي بفرنسا

- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء



Casablanca le 31/01/2024. الدار البيضاء في

FACTURE N° 001170

Nom et Prénom : BENALI RACHIDA

Examen : CS9 AUDIOMETRIE, IMPEDANCE METRIE

Effectué le :

Au prix de : 9000 DH

Arrêtée la présente facture à la somme :

Mode de paiement :

Chèque ☒

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

Espèces ☐

☎ 05 22 690 690

✉ zeahouda@gmail.com

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

☎ 06 63 69 10 10

PPV
LOT
PER
PPV
LOT
PER
PPV
LOT
PER

Zine EL A

oto-Rhino-Lary
et Chirurgie d
dition, Nez et Larynx
et Ronflement
et Thyroïde

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
LOT : Z1E10V
P.P.V : 53DH10
6 118000 060833

EFFIPRED® 20 mg
PPV 40DH00
EXP 08/2026
LOT 35002 11

ة و الشخير
درقية

N° de lot:
Date d'expiration:
PPV:

Casablanca le 31.01.2024. : الدار البيضاء في

BENALI RACHIDA -

N° de lot:
Date d'expiration:
PPV:

7.5

7.5

7.5

7.5

119.10.22
- Conasol. 2g x 2/c. (x
40.00 Effipred 20. 30' x 1/c. (x 4, 1).
- Relaxol. 1g x 2/c. (x 10).
53.10 Vitameril fort 2g x 3/c. (x 3 doses)
28.80 X 4

Dr H. Zine EL Abidine
Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale
100, Boulevard Oum Rabii, Résidence Al Ofoq - Mazola - Casablanca
Tél. : 0522 690 690 - Urgences : 0663 69 10 10
E-mail : zeahouda@gmail.com - INPE : 891187

4, Rue Abou Souleiman El Khattabi
Casablanca - Tél: 0522 82 90 44
CHIZEL ANNE EL ARABI

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

Id patient:
Nom de famille:
Prénom:

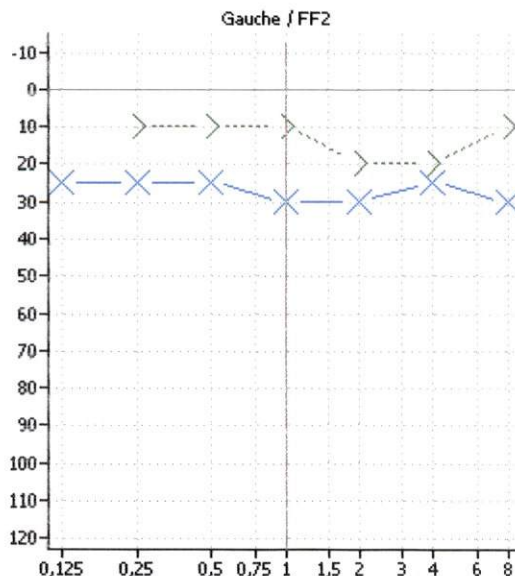
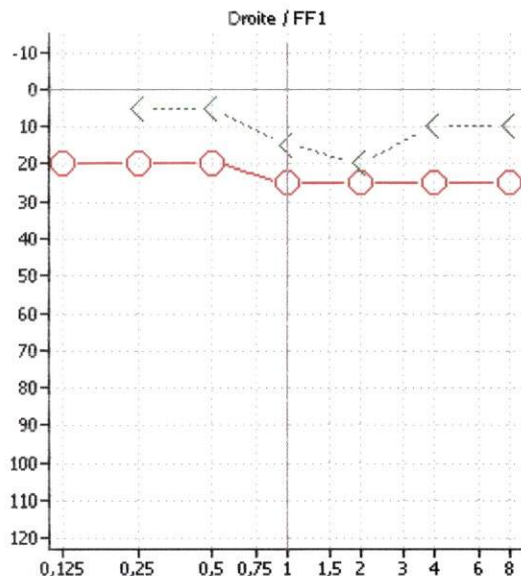
M^{me}
BENALI
RAHIDA

Interacoustics A/S
Drejervænget 8
5610 Assens



31/01/2024 16:21:26

Tonale



Présentation des symboles

	Droite		Gauche		fibrateur		fibrateur (FF1	FF2
HL	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
UCL	○	△	×	□	<	[>]	○	△
	○	△	×	□	<	[>]	○	△

Aspirateur

- Audit N. de. 1

Dr H. Zine EL Abidine

Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale

100, Boulevard Oum Rabii, Résidence AL OROU
Oulfa, Mazola - Casablanca

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

E-mail : zeahouda@gmail.com - INPE : 091 187394

N Dossier:
Nom de famille:
Prénom:

me
BENALI
RACHIDA

Interacoustics A/S
Drejervænget 8
5610 Assens

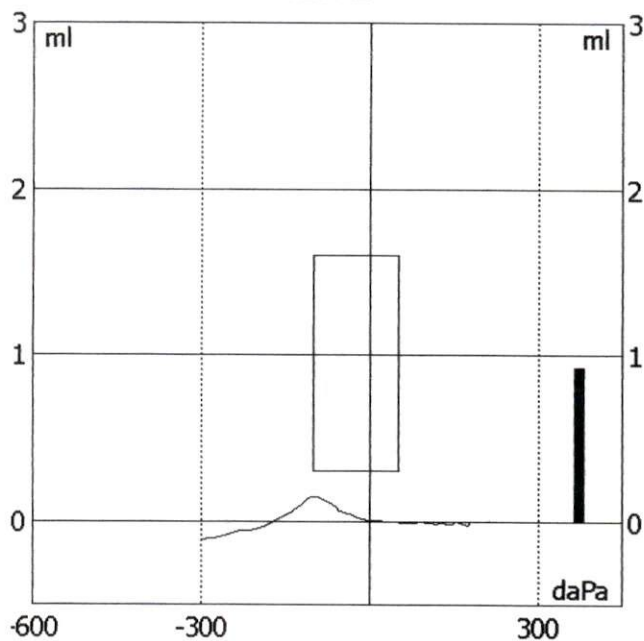

Interacoustics

31/01/2024 09:52:01

Droite

226 Hz

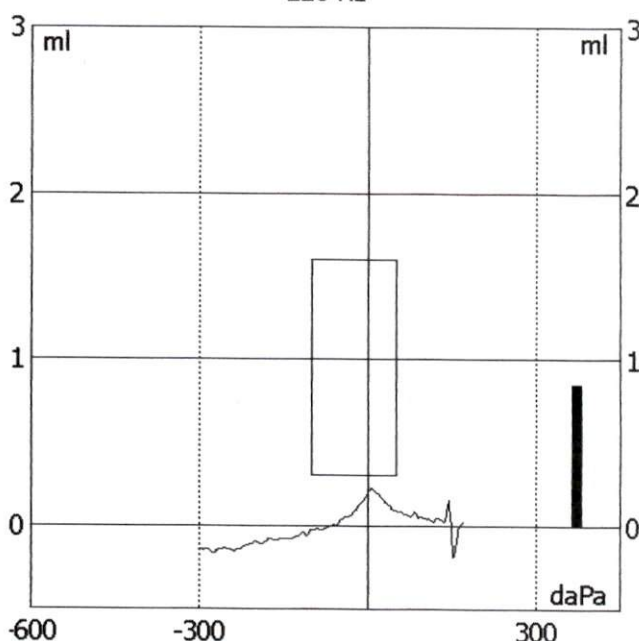
Tymp 226 Hz



Volume (ml) 0,93 Pression (daPa) -102
Compliance (ml) 0,15 Gradient (daPa) 69

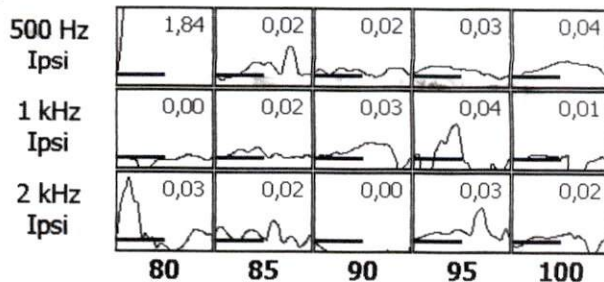
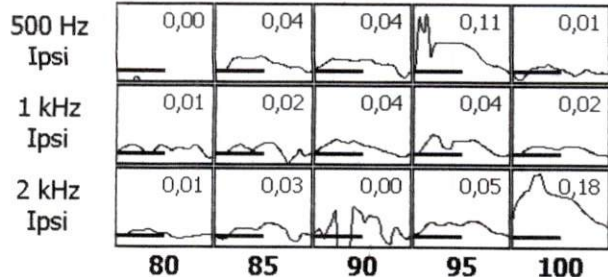
Gauche

226 Hz



Volume (ml) 0,85 Pression (daPa) 6
Compliance (ml) 0,22 Gradient (daPa) 58

Reflexe ipsi



- Oite sempre bilaterale,

Dr H. Zine EL Abidine
Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale
100, Boulevard Oum Rabii, Résidence AL Oudja
Oulfa, Mazola - Casablanca
Tel. : 0522 690 690 - Urgences : 0663 89 19 19
E-mail : zeahouda@gmail.com - INPE : 091187203