

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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)

9539

Société :

199532

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BAHLOUL YAHYA

Date de naissance :

02-12-1969

Adresse :

49, Rue Nablous Naarif
CASA

Tél. :

06 63 444 639

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

BAHLOUL YAHYA

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection AL

Affection longue durée ou chronique :

ALD ALC Pathologie : M

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 :

05/01/2024

Le : 05/01/2024

Signature de l'adhérent(e) :

BAHLOUL YAHYA

VOLET ADHERENT

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
05.01.2014	Consultation	30.00 Dhs	Dr Sofiane NACLA SPECIALISTE O.R.L ET CHIRURGIE CERVICO - FACIALE N°P.E : 091262246	

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
Dr. Sofiane NAJIB SPECIALISTE O.R.L ET C. SERVICO. FACIAL 29-128	05.03.2024	W	A	S	O	440 DHS

VIOLET ADHESIVE

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	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES					
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE					
					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 Sofiane NACEUR

**OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
CHIRURGIE CERVICO-FACIALE**

Chirurgie de la Face et du Cou

Chirurgie de l'Oreille

Rhinologie - Laryngologie

Vertiges et troubles de l'équilibre

Surdité de l'enfant et de l'adulte

Ronflement et apnée du sommeil



د. سفيان ناصر

أخصائي في أمراض الأذن، الأنف والحنجرة – جراحة الوجه والعنق

جراحة الوجه والعنق

أمراض وجراحة الأنف

أمراض وجراحة الأنف والحنجرة

علاج الدوخة وأضطرابات التوازن

تشخيص وعلاج الصمم

تشخيص وعلاج الشخير

Casablanca, le :

05/01/2024

YAHYA BAHLOUL

Examen nasofibroscopique pour bilan d'obstruction respiratoire haute

Filière nasale : muqueuse pituitaire catarrhale. Pas de suppuration ni de polypose. Hyper-réactivité nasale au passage du fibroscope

Cavum : libre.

Oropharynx normal.

Larynx normal.

Hypopharynx normal.

Au total : tableau compatible avec une rhinite allergique non compliquée

Dr. Sofiane NACEUR
SPECIALISTE O.R.L ET CHIRURGIE
CERVICO-FACIALE
I.N.P.E : 091262246

Facture N°: 1196

Date : 05/01/2024

Bénéficiaire : Yahya Bahloul
YAHYA BAHLOUL

Tél: 0663444639

Email:

Adresse: N 40 RUE NABLOUS ETG 5 APT 19 MAARIF CASA

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Visite du 05/01/2024				
CS	Consultation	1	300,00	300,00
NASO	nasofibroscopie	1	400,00	400,00
Total				700,00

Arrêté le présent document à la somme de :
sept cents dirham(s)

Dr. Sofiane NACEUR
SPECIALISTE O.R.L ET CHIRURGIE
CERVICO-FACIALE
I.N.P.D. 031262216

Dr Sofiane NACEUR

**OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
CHIRURGIE CERVICO-FACIALE**

Chirurgie de la Face et du Cou

Chirurgie de l'Oreille

Rhinologie - Laryngologie

Vertiges et troubles de l'équilibre

Surdité de l'enfant et de l'adulte

Ronflement et apnée du sommeil



د. سفيان ناصر

أخصائي في أمراض الأذن، الأنف
والحنجرة – جراحة الوجه والعنق

جراحة الوجه والعنق

أمراض وجراحة الأذن

أمراض وجراحة الأنف والحنجرة

علاج الدوخة وأضطرابات التوازن

تشخيص وعلاج الصمم

تشخيص وعلاج الشخير

Casablanca, le 05/01/2024

CERTIFICAT DE REPOS

Je soussigné **Dr. NACEUR SOFIANE**, certifie avoir examiné, ce jour **YAHYA BAHLOUL** qui présente une affection médicale.
Son état de santé nécessite un arrêt de travail de 04jours du 05/01/2024 au 08/01/2024 , sauf complications.

En foi de quoi, j'établis le présent certificat pour servir et valoir ce que de droit.

Dr. NACEUR SOFIANE

Dr. Sofiane NACEUR
SPECIALISTE O.R.L ET CHIRURGIE
CERVICO - FACIALE
I.H.P.E : 091262246

Dr Sofiane NACEUR

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
CHIRURGIE CERVICO-FACIALE

Chirurgie de la Face et du Cou

Chirurgie de l'Oreille

Rhinologie - Laryngologie

Vertiges et troubles de l'équilibre

Surdité de l'enfant et de l'adulte

Ronflement et apnée du sommeil



د. سفيان ناصر

أخصائي في أمراض الأنف، الأنف والحنجرة جراحة الوجه والعنق

جراحة الوجه والعنق

أمراض وجراحة الأنف

أمراض وجراحة الأنف والحنجرة

علاج الدوخة وإضطرابات التوازن

تشخيص وعلاج الصمم

تشخيص وعلاج الشخير

Casablanca, le : 05/01/2024

YAHYA BAHLOUL

471 80 • Dazen - comprimé

2 comprimés, matin, midi, soir, pendant 7 jours

110 10 • Risonel 50 µg - suspension pour pulvérisation nasale

2 doses, matin, soir, pendant 15 jours

429 0X • xycet - Comprimé

1 Comprimé, soir, pendant 1 mois

200 • Refluxaid stick

1 stick 3 fois par jour, 45 mn après les repas

107 0 • Sinomarin adult - pulvérisation

1 pulvérisation, matin, midi, soir, pendant 1 mois

40 • Effipred 20 mg - comprimé effervescent

3 comprimés, matin, pendant 5 jours

110 0 • oedes 40 mgr - Gélule

1 Gélule, matin, pendant 1 mois

INPE: 092054865
Dr. Sofiane NACEUR
PHARMACIE DES STADES 2010
E.C.B. Casablanca
RC: 2453475925
T.F: 40136642
N.P.E: 091252246

LOT 221078
EXP 11/2024
PPV 140.00DH

PPV:
EXP:
LotN°:

47,80

42,90

42,90

EFFIPRED® 20 mg

PPU 400H00
EXP 02/2026
LOT 2D011 9

IMPORTER & DISTRIBUTOR:

S.I.C.
Bldg n°56 - St-
Maadi - Cairo
Registration n°1

BOTTU SA
PPC : 107 DH 00

3 564300 031258

N° du Lot

24 H 21
07.2026
P.P.V: 119,10 DH

A20010353/01

2319207
2026/07
PPC 70 DHS