

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

## Biologie 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.

## Education :

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

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

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **3393** Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **BENCHEKROUN RACHID**

Date de naissance : **11/11/61**

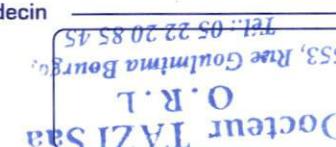
Adresse :

Tél. : **0661147603** Total des frais engagés : **1179** Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cachet du médecin :



Date de consultation : **16/02/2021**

Nom et prénom du malade : **Benchekroun Bachir Age: 57**

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : **Pharyngite**

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : **1 Mars 2021**

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 : **15/02/21**

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
16 02 2021	C2 + K 3D		300,00 - 1'500,00 <u>800,00</u>	Signature : Goulimini 05/2021
				Signature : Goulimini 05/2021

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE KOUHEM Sofia Rue Ibnou Jahir (EX Tarate) Boulogne - Casablanca CS 24 39 / 0661 63 23 23	10/02/21	379,50

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

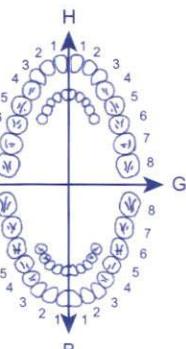
AUXiliaires MÉDICALS

## **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'ostéodensitométrie.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H 25533412   21433552 00000000   00000000 D   G 00000000   00000000 35533411   11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

# 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  
اخصاصي في أمراض و جراحة الأنف والأذن والحنجرة  
دبلوم أنك洛جيا الوجه و العنق  
الطب التجميلي  
الجراحة التقويمية و التجميلية للوجه و العنق  
دبلوم في تشخيص و علاج أمراض الدوحة و عدم التوازن  
جراحة الصمم و زرع قوقعة الأذن

16.02.2021



Mme Benchehra Boudiaf.

110,00 % Metazan

2 pulvérizations doses drogue  
marque 1 seelle flacon x 30 j

78,20 % Ioreus : 1 cp le soir  
x 30 j

55,00 % Rianjlore 3000 1 cp 30 j  
M. Benh R

79,70 % Azix 500 1 cp j

lou du repas

56,60 / Stilnox : le son  
379,50 / Xanax : le son

Dr. Saâd Tazi  
Rue Goulmima Rés. le louvre Bourgogne - Casablanca  
Tél./ Fax : 05 22 20 85 45 - sur rendez-vous  
I.C.E : 00165534100095 - INPE : 091133900

زنقة ٦٥٣، إقامة لوفر - بورگون - الدار البيضاء

653, Rue Goulmima Rés. le louvre Bourgogne - Casablanca

Tél./ Fax : 05 22 20 85 45 - sur rendez-vous

I.C.E : 00165534100095 - 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 والجمالية للوجه  
خريج كلية الطب بيباريس  
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الأنف والأذن والحنجرة

Casablanca, le 16/02/2021

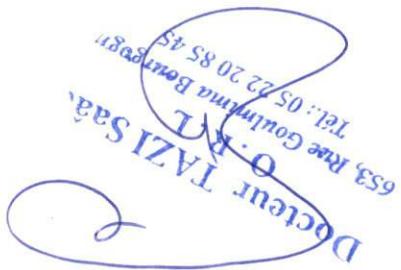
Facture

Mme Benchelkram Badia

C<sub>2</sub> : Trois cent dinhams

I<sub>5</sub> : Cinq cent dinhams  
30

Total: Huit Cent dinhams



653 زنقة كلية الطابق الأول - بوراؤون - الهاتف / فاكس : 05 22 20 85 45 بالموعد

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

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

Casablanca, le 16/02/2021

Hme Benchekraou Badia

Fibroscopie laryngée

JK  
BD

653, Rue Goulimima Bourqaone  
Tél.: 05 22 20 85 45  
DOCTEUR TAZI Saad

653 زنة ظلمية الطابق الأول - بوركون - الهاتف / فاكس : 05 22 20 85 45      بالموعد

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

**Docteur TAZI SAAD**

Spécialiste O.R.L

653 rue GOULMIMA BOURGONE CASA

Tel : 05 22 20 85 45

Casablanca le 16/02/2021

**Compte rendu de fibro-laryngoscopie de :** BENCHEKROUN BADIA

**Motif de consultation : PHARYNGITE IMPRESSION DE CORPS ETRANGER PHARYNGE**

Anesthésie locale par méchage à la xylocaïne à la naphtazoline 5 pour cent

La pénétration du nasofibroscope note :

- Le long des fosses nasales : muqueuse de coloration normale
- Les méats moyens, les cornets : RAS
- Le cavum : RAS
- Les orifices de la trompe d'Eustache : RAS
- Les amygdales : RAS
- Le pharynx : RAS
- **Le larynx : ras**

Les sinus piriformes, la bouche de l'œsophage, le bas de la langue : LIBRES

**CONCLUSION PHARYNGITE + PARESTHESIES PHARYNGEES**

*Tazi  
Docteur O.R.L.  
653 Rue Goulimina Bourgogne  
Tel : 05 22 20 85 45*