

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

tions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

luation :

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.

aire :

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.

adie 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 caractére personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (s)

Matricule : **909**

Société : **RAM / MUPRAS**

Actif

Pensionné(s)

Autre :

Nom & Prénom : **FARIAT**

Driss

Date de naissance : **21-07-45**

Adresse : **9, Rue Abdmajid Ben Felloum, Casab. 20300**

Tél. : **06.10.90.2902**

Total des frais engagés : **16.78,00** Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

**Docteur ZIIZI Abdeinak
SPECIALISTE O.R.L
93, BD MASSIRA EL KHADRA - Mâârif
Tél : 022 22 89 88 - Tel : 022 23 37 71**

Cachet du médecin :

Date de consultation : **22/03/2022**

Nom et prénom du malade : **Dr. FARIAT DRISS**

Age : **77**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : **25/03/2022**

Signature de l'adhérent(s) :

ZIIZI Abdeinak

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
28/03/2022	K25 (K30 + K30)/2		1.600.000 dh	Docteur LIZA MOUSSA, R.L SPECIALISTE EN NÉONatalogie 3380 MASSNA, 052 22 13 37 71
	2022. Accès à programme complet			

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE DES STADES 11, Rue Al Foutat - Casablanca RC: 245509 - PI: 14 IF: 40440	22/03/2022	78,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

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

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

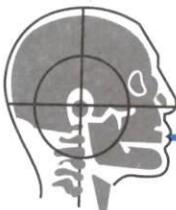
H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

A dental arch diagram showing upper and lower arches with numbered teeth (1-8) on both sides. A coordinate system is overlaid, with the vertical axis labeled 'H' at the top, the horizontal axis labeled 'D' on the left, and the diagonal axis labeled 'B' at the bottom right.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



الدكتور الزيزي عبد العزى
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

22/03/2022

الدار البيضاء، في

Dr. FARIA T DR. KRISS

Docteur ZIZI Abdelhak
SPECIALISTE : O.R.L
93, BL MASSIRA EL KHADRA - Maârif
Tél: 022 25.93.89 - 9816 / Fax: 022 23.37.71

78,00 ₦



78,00

Br. h. ferre

201

in rba

dr ym

Docteur ZIZI Abdelhak
SPECIALISTE : O.R.L
93, BL MASSIRA EL KHADRA - Maârif
Tél: 022 25.93.89 - 9816 / Fax: 022 23.37.71

PHARMACIE DES STADES 2010
Casablanca
50, Rue Al Fouad - Casablanca
Tel: 05 22 25 49 25
Fax: 35873057
RC: 245509 - PIA: 40436642

Tél.: 05 22 25 93 89 / 05 22 98 10 30 - Tél./ Fax : 05 22 23 23 15 - GSM : 06 61 56 67 43 - E-mail : ziziabdellah@gmail.com

93، شارع المسيرة الخضراء المعاريف إقامة السرور - الدار البيضاء

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

W23

Subject Date of birth

name

Date 22-03-2022

Sex

Age

Name

Dr. FARIAH DRISS

Address

Docteur ZIZI Abdellah
SPECIALISTE O.R.L
3, BD MAMOUNA EL KHADRA - MARRAK

Country

M: 022 23.42.51 - Tel: 052 222 2337 91

Phone

Examination

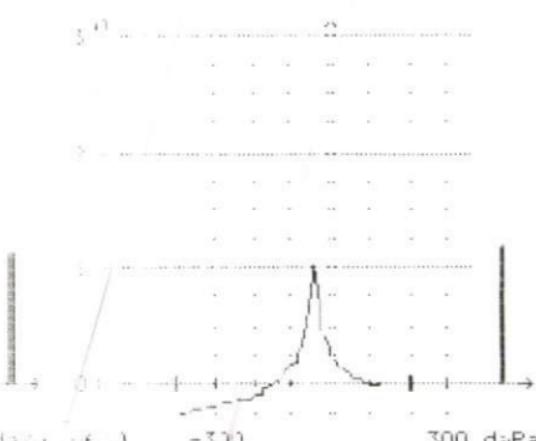
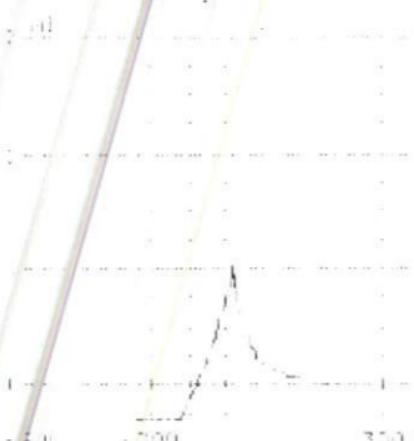
Examination

Referrals

Tympanogram

Right

Left



Impedance -1.17 m

Im. Volume 1.17 ml

Impedance

Im. Volume 1.04 ml

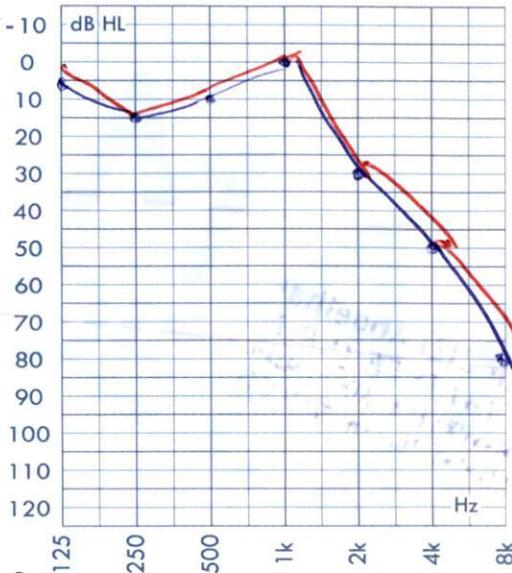
Impedance

Im. Volume -42 daPa

Impedance

Im. Volume 0.84 ml

Audiomètre Oreille Droite



Perte Auditive

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

Total
Perte
Binaurale
en %

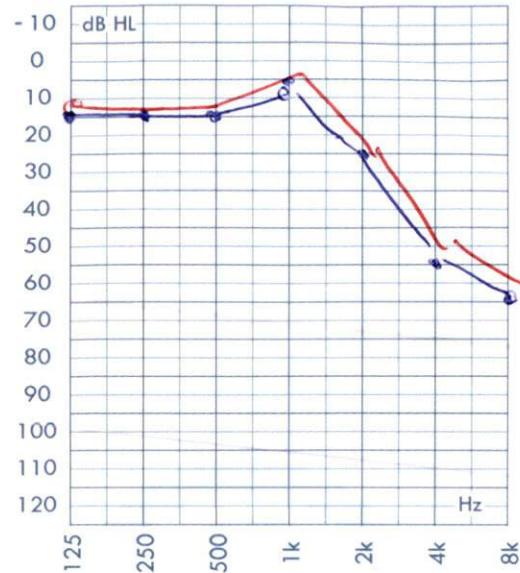
Bing

--	--	--

Bing

--	--	--	--

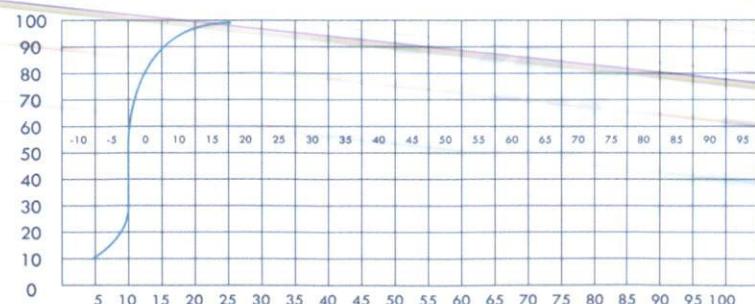
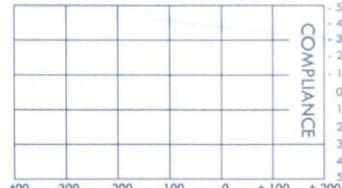
Audiomètre Oreille Gauche



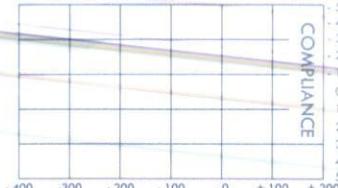
Bing

--	--	--

Tympanometrie OD



Tympanometrie OG



AUDIOGRAMME

Nom : 9. FA RIAT

Date : 22-03-2022

Prénom : DRISS

Age : _____

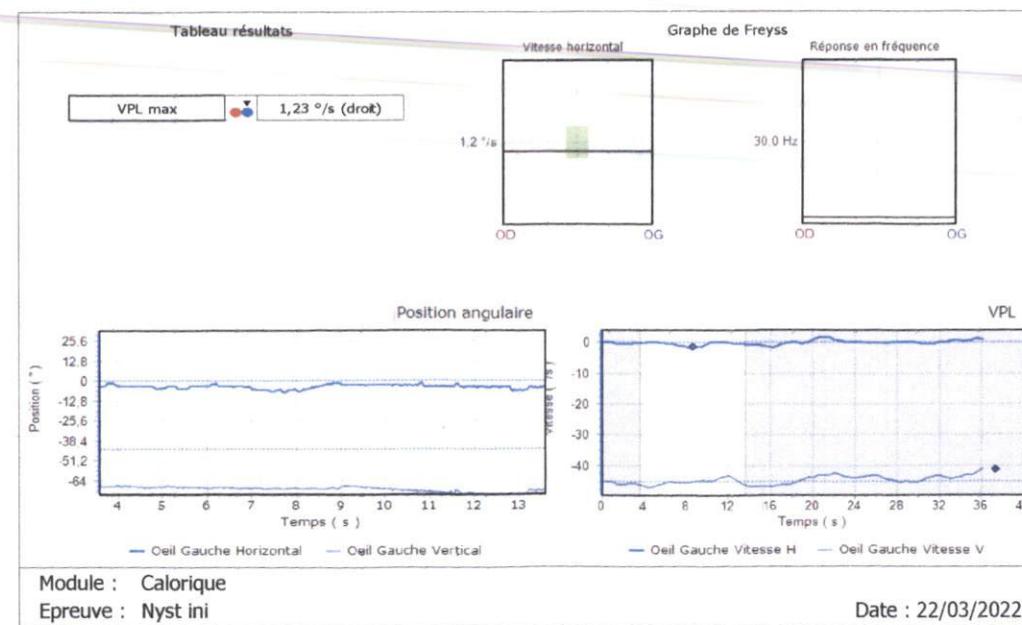
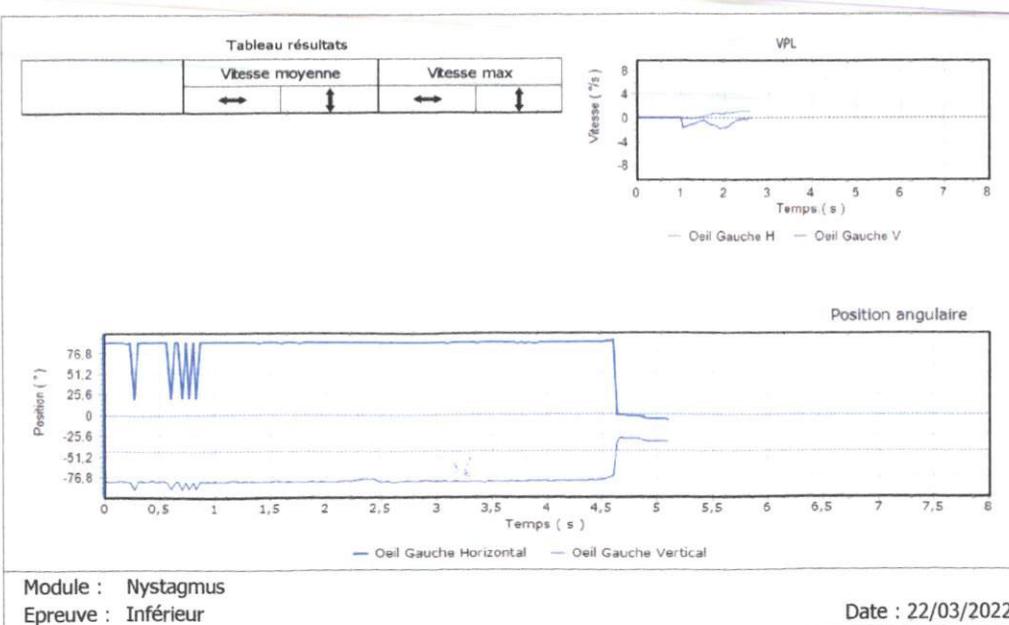
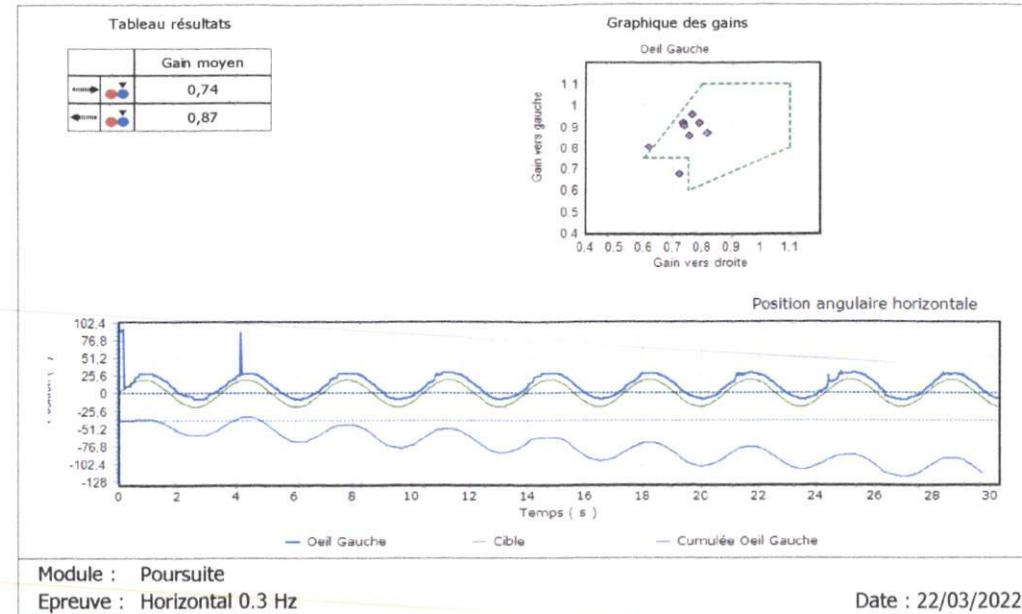
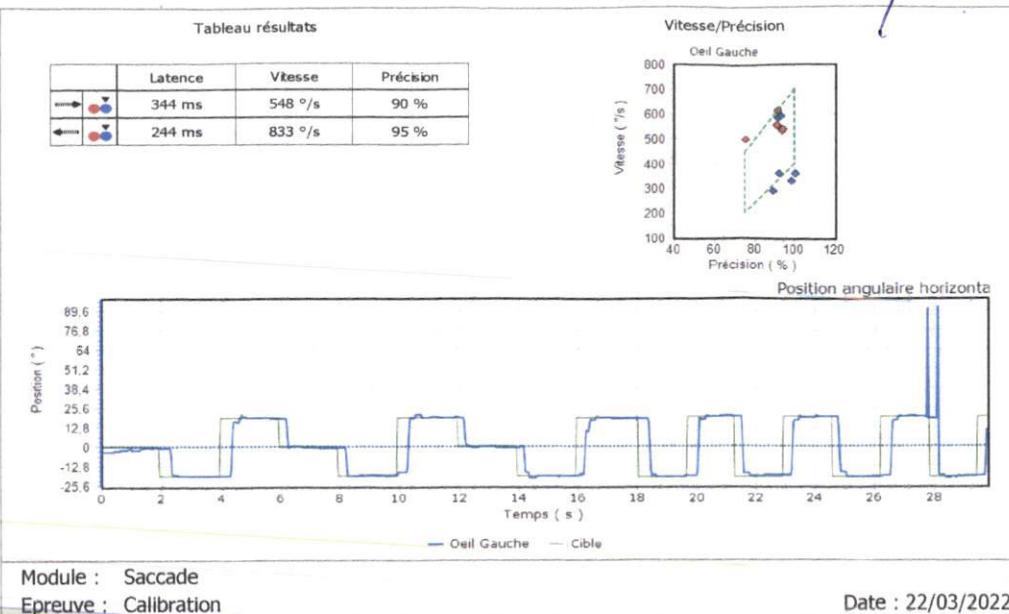
Profession : _____

Adresse : _____

Docteur ZIZI Audejhal
SPECIALISTE O.R.L.
13, BLD MASSYRA EL KHAYAT - NÎMES
Tél: 022 25.91.49.146 | Fax: 022 23.33.71

Observations :

Docteur Zizi Abdelhak
SPFC - Centre ORL
93, 81... - 93, 81... - 93, 81...
Tél : 01 77 77 77 77
Fax : 01 77 77 77 77



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. FARIAT DRISS

Note d'honoraires

LE :22/03/2022

I.C.E :001602585000062

I.N.P: 091142018

Désignation	Nombre	Prix Unitaire T.T.C	Prix Total T.T.C
K ₂₅ Audiogramme complet	1	400.00	400.00
(K ₃₀₊ K ₃₀)/2 Vidéo Nystagmographie Vidéo Oculographie	1	1200.00	1200.00
TOTAL			1600,00

Arrêtée la présente facture à la somme de mille six cent dirhams.

*Docteur ZIZI Abdelhak
SPECFI STE ORL
93, Bd Massira El Khadra - 9011 Fn - 0522 23 37 71*

Signé :