

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

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

tique :

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

éducation :

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.

ntaire :

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.

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 (e)

Matricule : 4892 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENNANI DORRI M.J.

Date de naissance : 11.04.1957

Adresse : RYAD JAOUIHAR II N° 18 TARGA
MARRAKECH

Tél. : 06 61 58 25 10 Total des frais engagés : 757,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Docteur Tarik ZIAD
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-Faciale
Bd. Zerktouni Imm. Koutoubia Centre 18 App. 3 Guéliz
Marrakech - Tel: 05 22 22 78 18 - 06 61 58 25 10

Date de consultation : 05 MAI 2022

Nom et prénom du malade : Bennani DORRI M.J. Age : 65

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

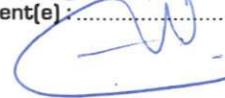
Nature de la maladie : Dr Docteur Tarik ZIAD

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-Faciale

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 : MARRAKECH Le : 05 MAI 2022

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
05 MAI 2022	CS + Implantation		35000	<p>Docteur Tarik ZIAD</p> <p>Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie et Chirurgie Cervico-Faciale</p> <p>Bd. Zerktouni Imm. Koutoubia Centre 18 April 3 Queliz Marrakech Tel: 05 24 43 02 22/GSM: 06 61 17 08 13</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL ANDALOUSS	05/05/2022	61.06.35
<p>Pharmacie Al Andalous</p> <p>Massira 1 A.N. 85 Marrakech</p> <p>Tél/Fax : 05 24 43 02 30</p>		

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A	M	P	C	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
<img alt="Diagram of				

**DOCTEUR
TARIK ZIAD**

Spécialiste

Oto-Rhino-Laryngologie
et chirurgie cervico-faciale

- Diplôme de rééducation vestibulaire
université Paris 6 France
- Diplôme de Rhinologie
université Paris Descartes France



**الدكتور
طارق زياد**

اختصاصي

أمراض و جراحة الأذن و الأنف و الحنجرة

وجراحة العنق و الوجه

دبلوم علاج الدوخة و اضطراب التوازن

جامعة باريس 6 فرنسا

دبلوم علاج أمراض الأنف و الجيوب الأنفية

جامعة باريس ديكارت فرنسا

05 mai 2022

Mr. BENNANI DOUBLI J

154,70

ECOCLAV 1G



1 sachet trois fois par jour pendant 8 j

48,50

COTIPRED CP 20 MG



3 COMPRIMES PAR JOUR LE MATIN

99,00

PHYSIOMER SPRAY



102,00 LAVAGE DU NEZ MATINET

TABUNEX SPRAY NASAL



2 PULVERISATIONS PAR NARINE ET PAR JOU

404,30

الدكتور طارق زياد
Docteur Tarik ZIAD
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-Faciale
Bd. Zerkouni Imm. Koutoubia Centre 1B Appt. 3 Guéliz
Marrakech - Tél: 05 24 03 02 22 GSM: 06 61 17 08 13

الموقع الإلكتروني: www.orl-marrakech.com :
الهاتف: 0661170813 / **المستعجلات: 0524430222** شارع الزرقطوني عمارة الكتبية مركز B1 شقة 3 - جيليز مراكش
Boulevard Zerkouni Immeuble koutoubia centre 1B Appt 3 Gueliz Marrakech

Lot N° :

21029
04/24
1540H70

PPV :



Cotipred® 20 mg
prednisolone

20 comprimés effervescents

PPV: 48DH50
PER: 12/24
LOT: K3725

Bldg n°55-Str
Maadi - Cairo -
Registration n°71

BOTTU SA
PPC : 99 DH 00

6 118000 041



3 51

6 118001 271276

N° Lot: 1U748
Fab.: 09/2021
Per.: 09/2024

PPV: 102,10 DH

CODE INPE



071182265

ICE : 001898 483000027

Nom de l'établissement 1 : Dr TARIK ZIAD
Adresse 1 : BV Zerkouni imm koutoubia
Adresse 2 : 1B Apt 3 gueliz
Ville : Marrakech
Numéro de téléphone : 0524430222

ID patient : **Beni Ali Double**
Nom :

Prénom : Jeanne

Sexe

Praticien

Praticien :

الدكتور طارق زياد

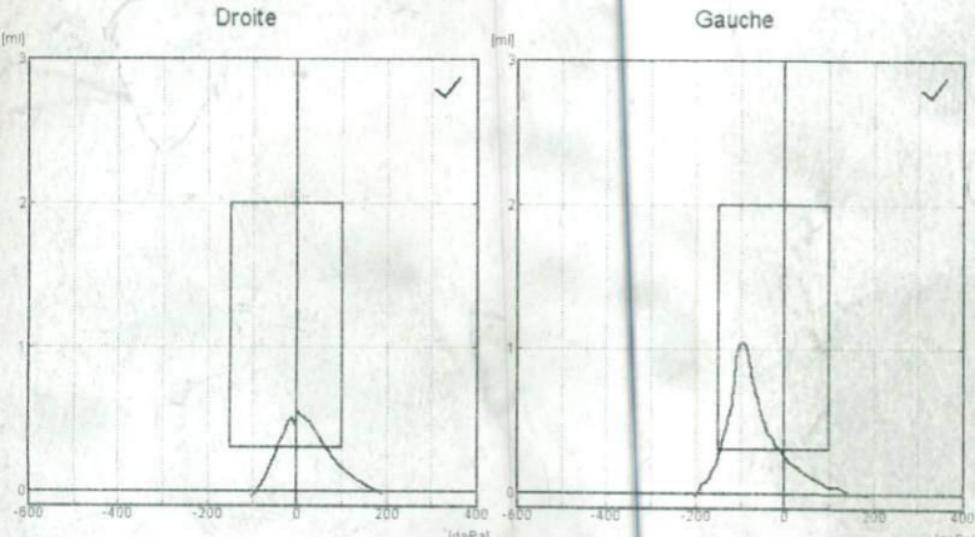
Docteur Tarik ZIAD

~~Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie et Chirurgie Cervico-Faciale~~

~~Bd. Zerkouni Imm. Koutoubia Centre 1B Appt. 3 Guéliz
Marrakech : Tel 0524 28 83 02 22/09M : 06 81 17 88 13~~

Date de la session : 05/05/2022 11:03

226 Hz Tympanométrie

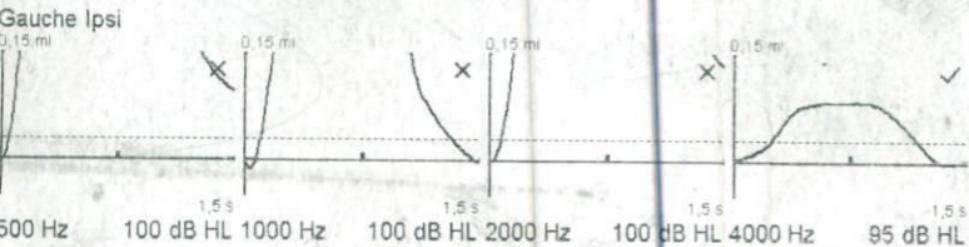
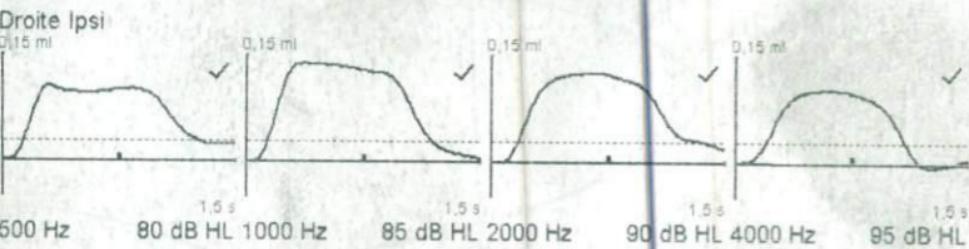


Volume : 1,41 ml
 Compliance : 0,55 ml
 Pression : 2 daPa
 Gradient : 113 daPa

Volume : 1.37 ml
 Compliance : 1.04 ml
 Pression : -96 daPa
 Gradient : 77 daPa

Réflexes Acoustiques

Critère pour l'évaluation : 0,03 ml



**DOCTEUR
TARIK ZIAD**

Spécialiste

Oto-Rhino-Laryngologie
et chirurgie cervico-faciale

- Diplôme de rééducation vestibulaire
université Paris 6 France
- Diplôme de Rhinologie
université Paris Descartes France



**الدكتور
طارق زياد**
إختصاصي

أمراض و جراحة الأذن و الأنف و الحنجرة

وجراحة العنق و الوجه

• دبلوم علاج الدوخة و اضطراب التوازن

جامعة باريس 6 فرنسا

• دبلوم علاج أمراض الأنف و الجيوب الأنفية

جامعة باريس ديكارت فرنسا

مراكش في : 05 MAI 2022

Nom et Prénom du patient(e): BENNANI DOUBLI JAMAL

Note D'honoraires

Consultation Orl+Impédancemétrie

Prix : Trois Cent Cinquante Dirhams / 350 Dirhams

Signature et Cachet Du Médecin

الدكتور طارق زياد
Docteur Tarik ZIAD
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-Faciale
Bd. Zerkouni 1imm. Koutoubia Centre 1B Appt. 3 Gueliz
TELEPHONE : +212 524 430 222 / +212 661 170 813

الموقع الإلكتروني : cabinet.orl.ziad@gmail.com : البريد الإلكتروني : www.orl-marrakech.com : site web : www.orl-marrakech.com
الهاتف : 0524430222 / مساعدة : 0661170813
شارع الرقطوني عمارة الكتبية مركز B1 شقة 3 - جيليز مراكش
Boulevard Zerkouni Immeuble koutoubia centre 1B Appt 3 Gueliz Marrakech

CODE INPE



071182265

ICE : 001898 483000027