

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 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.



Déclaration de Maladie

Nº P19- 0041056

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

303

Société :

R.A.M.

Matricule :

303

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BAKKAL

Autre :

Date de naissance :

1938

Adresse :

Tél. :

06 65 65 55 64

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

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

Date de consultation :

26/04/2011

Age :

BAKKAL LAHCEN

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection ORL

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

R.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.

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
26/04/22	ODg		300DH	H. Zine EL ABBAD Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie et Chirurgie Cervico-faciale Gsm : 06 63 69 10 10 E-mail : zainouda@gmail.com
			NAFOSCOPIE 500DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
REVEAL SARL PHARMACIE CHIFA 19 Av. Afghanistan Av Hassan - Casablanca 0622 63 - Fax: 0622 90 46 04	26/04/22	332,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

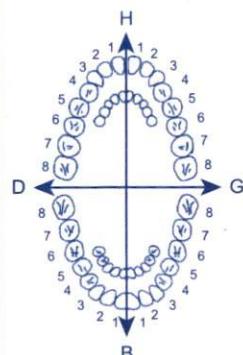
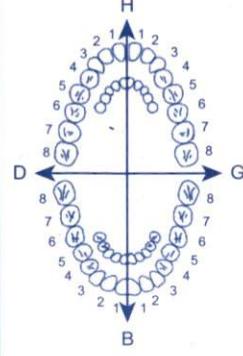
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
ODF PROTHESES DENTAIRES				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

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

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



دة. هدى زين العابدين

طبيبة أخصائية الأنف - الحنجرة

أمراض و جراحات

الأنف و السمع، الأنف و جبوب الأنف

الحلق و الحنجرة الدوخة و الشخير

العنق و الغدة الدرقية

REVEAL SARL
PHARMACIE CHIFA
M.TAHIRI HASSAN
10 Ave. Afghanistan
Hay Hassani - Casablanca
Tel.: 0522 90 22 63 - Fax: 0522 90 46 01

Casablanca le : 26/04/2022

7/5 BALKAR

Ortus

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
Télé : 0663 69 10 10 - E-mail : zeahouda@gmail.com

12.85

- Relaxol 18 x 26.00 (x 7)

53.10

- Anaprox 20 eff. 28.00 (x 6)

40.00

- Broncholiber sirop 100ml x 3.00 (x 10)

51.00

- Ixor loz 100ml x 1.00 (x 10)

73.80

- Chortex 148.00 (x 1)

61.00

REVEAL SARL
PHARMACIE CHIFA
M.TAHIRI HASSAN
10 Ave. Afghanistan
Hay Hassani - Casablanca
Tel.: 0522 90 22 63 - Fax: 0522 90 46 01

332.60

Dr H. Zine EL Abidine

Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale

100, Boulevard Oum Rabii, Résidence Al Ofoq

Oulala, Mazola - Casablanca

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

E-mail : zeahouda@gmail.com - INPE : 091187294

100 شارع أم الريبيع إقامة الأفق - مازولا - الدار البيضاء

100, Boulevard Oum Rabii, Résidence Al Ofoq - Casablanca

Tél. : 05 22 690 690 - Urgences : 0663 69 10 10 - E-mail : zeahouda@gmail.com

RELAXOL 500MG/2MG
CP 820
P.P.V : 53DH10
PER.09 2024
LOT.210913
6 118000 060833

LOT 191742
EXP 07/2022
PPV 52.80DH

OT : M0720
SER : 02/2024
PPV : 40,50DH

→ 51,00

IXOR 20 mg 14 comprimés effervescents

LOT 10031 8
EXP 10/2023
PPV 73DH80

لواتاد
LOT : 3335
UT. AV : 09-24
P.P.V : 61 DH 00

0072 31/04/2024
2013194309407102
0972222
0072 31/04/2024
2013194309407102
0972222
0072 31/04/2024
2013194309407102
0972222

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



دة. هدى زين العابدين

طبيبة أخصائية الأذن - الأنف - الحنجرة

أمراض و جراحة :

الأذن و السمع، الأنف و جيوب الأنف

الحلق و الحنجرة الدوخة و الشخير

العنق و الغدة الدرقية

Casablanca le 20/04/2018
الدار البيضاء في

FACTURE

Nom / Prénom : BAKKAL LAHCEN

GESTE	PRIX
CONSULTATION	300DH
NASOFIBROSCOPIE	500DH
TOTAL	800DH

Dr. H. Zine EL Abidine
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-faciale
Gsm : 06 63 69 10 10
mail : zeahouda@gmail.com

100 شارع أم الريبيع 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

Dr ZINE EL ABIDINE Houda

Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale

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 de Casablanca

Nom /Prénom : BAKKAL

Date : 26/04/2022

Compte Rendu de NASOFIBROSCOPIE :

Examen réalisé pour : nasofibroscopie,

FOSSES NASALES :

Muqueuse pituitaire : inflammatoire, présence de papules d'origine allergique,

Cloison nasale : déviation septale gauche, hypertrophie des cornets inférieurs,

Méat moyen : conflit turbinoseptal gauche

Cavum : libre.

PHARYNGOLARYNX :

Ouverture buccale : mallampathi 3

Aryténoïdes: RAS

Cordes vocales : mobiles aux trois temps,

Bouche de l'œsophage : inflammée

Vallécules : RAS

Epiglotte : libre

AU TOTAL :

Absence de lésion visible au niveau du pharyngolarynx.

Rhinosinusite d'origine allergique, Inflammation de la muqueuse pituitaire avec déviation septale droite et conflit turbinoseptal,

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

Tel : 05690690- Urgences : 0663691010- E-mail : zeahouda@gmail.com

Dr Zine EL Abidine
Spécialiste en Oto-Mono-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-faciale
Gsm : 06 63 69 10 10
E-mail : zeahouda@gmail.com

Dr H. Zine EL Abidine
Spécialiste en Oto-Mono-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-faciale
Gsm : 06 63 69 10 10
E-mail : zeahouda@gmail.com