

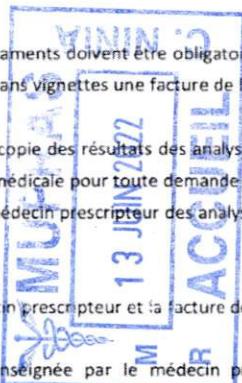
RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

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.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : 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.

N° W19-533635

A-A

118605

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule :	9598	Société :	RAM
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : FLAYOU - ABDELLAZIZ			
Date de naissance : 05/06/1969			
Adresse : LOTISSEMENT HAJ FATEH N° 145 OULFA Casab			
Tél. : 06-61-87-52-07 Total des frais engagés : (1048,8 Dhs) Dhs			

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/05/2022

Nom et prénom du malade : FLAYOU - RAM Age :

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) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-533635

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

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
14/08/22	G		20000	INP : 09184879
+ Pass filtre	Laryngotraque	10000		
+ K15				DAWI Tayeb Socialiste Socialiste

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
STEPHARMACIE MACÉLANA N° 1105122 03/06/22	11/05/22 03/06/22	279,70 M9,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

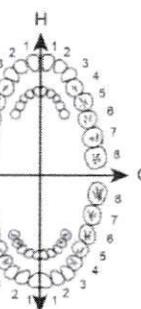
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ 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	INP : <input type="text"/>										
				Coefficient des travaux <input type="text"/>										
				Montants des soins <input type="text"/>										
				Début d'exécution <input type="text"/>										
				Fin d'exécution <input type="text"/>										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	 <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> B													
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table>			25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		00000000	00000000	35533411	11433553	Coefficient des travaux <input type="text"/>
25533412	21433552													
00000000	00000000													
<hr/>														
00000000	00000000													
35533411	11433553													
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>													
				Montants des soins <input type="text"/>										
				Date du devis <input type="text"/>										
				Date de l'exécution <input type="text"/>										



د. البغدادي الطيب
Dr. BAGHDADI Tayeb

طبيب أخصائي في أمراض و جراحة :
الأذن و السمع ، الأنف و جيوب الأنف ،
الحلق و الحنجرة، العنق و الغدة الدرقية
خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

Oto-rhino-laryngologue

Spécialiste des maladies et chirurgie de :
Oreille et Audition, Nez et Sinus,
Gorge et Larynx, Cou et thyroïde

Lauréat de la faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

LOT 220338

EXP 02 2027

PPV 57 10

PPV 124DH00 | LOT 18026 20
EXP 11/2023

LEVAMOX
Poudre pour suspension buvable en sachet-dose
1g / 125 mg 16 SACHETS

LOT 210385
EXP 12/2023
PPV 52.80DH

ENROUEX®

Propolis - Vitamine C
Echinacée - Gingembre

LOT 21351/FC21
112 / 2024 PPC 45,80

Propriétés :

ENROUEX est composé de plantes dont les propriétés sont bénéfiques pour la gorge et les voies respiratoires.

Dr. BAGHDADI TAYEB
Société Pharmaceutique Hamza
Bd HH24, Rond-point George Washington
Tél: 0522 93 10 28
Fax: 0522 93 10 28
Tél: 0522 93 10 28
E-mail: drbaghdadi@hotmail.com

Dr. BAGHDADI TAYEB
Société Pharmaceutique Hamza
Bd HH24, Rond-point George Washington
Tél: 0522 93 10 28

25, Bd HH24, Rond-point George Washington

MDAR JOURJOG ET SHARJAH AL RIBI'

25, شارع HH24، تجزئة مولاي التهامي ، (مدار جورج و شارع الربيع)
حي الالفية - الدار البيضاء



د. البغدادي الطيب
Dr. BAGHDADI Tayeb

طبيب أخصائي في أمراض و جراحة :
الأذن والسمع ، الأنف وجيوب الأنف،
الحلق والحنجرة، العنق و الغدة الدرقية
خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

Oto-rhino-laryngologue
Spécialiste des maladies et chirurgie de :

Oreille et Audition, Nez et Sinus,
Gorge et Larynx, Cou et thyroïde

Lauréat de la faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Nom : FLAYOU
Taha

ORDONNANCE

Casablanca, le 14/05/22

Compte Rendu Nasofibrolaryngoscopie

Méchage antérieur des 2 fosses nasales

2 FN : libres et propres

*, hypertrophie de la
queue de crini*

Cavum : libre

Oropharynx : libre

Hypopharynx : libre

Larynx : étage sus glottique :

: libre.

l Arytenoïdes inflammati

2 cr l'aspect normal.

fuite de la partie

moyenne en phonation

RPièce libre.

étage glottique :

Dr. BAGHDADI Tayeb
Référentiel Clinique et Chirurgical
Spécialiste
Oncologie Cervico-Faciale
Tél. 05 22 89 93 93
Urgences: 06 68 52 19 17
drbaghdadi@hotmail.com

25, Bd HH24, (Rond-point George, Bd Oum Rabii) Oulfa - Casablanca
25، شارع HH24. تجزئة مولاي التهامي ، (مدار جورج وشارع أم الريان)
حي الالفة - الدار البيضاء



د. البغدادي الطيب
Dr. BAGHDADI Tayeb

طبيب أخصائي في أمراض وجراحة :
الأذن والسمع ، الأنف وجيوب الأنف،
الحلق والحنجرة، العنق والغدة الدرقية
خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

Oto-rhino-laryngologue
Spécialiste des maladies et chirurgie de :
Oreille et Audition, Nez et Sinus,
Gorge et Larynx, Cou et thyroïde

Lauréat de la faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

ORDONNANCE

Casablanca, le ١٤ - ٥ - ٢٠١٦.

Note d'honoraires

Le Dr BAGHDADI Tayeb, prie M Jhangu Taha.
d'accepter l'expression de ses sentiments
distingués et lui présente, suivant l'usage, sa
note d'honoraires pour نحو ٤٠٠ درهما

S'élevant à la somme de
dirhams.

نحو ٤٠٠



Tél.: 05 22 89 93 93

Urgences: 06 68 52 19 17

drbaghdadi@hotmail.com

25, Bd HH24, (Rond-point George, Bd Oum Rabii) Oulfa - Casablanca
25، شارع HH24، تجزئة مولاي التهامي ، (مدار جورج وشارع أم الريان)
حي الالفة - الدار البيضاء



د. البغدادي الطيب
Dr. BAGHDADI Tayeb

طبيب أخصائي في أمراض و جراحة :
الأذن والسمع ، الأنف و جيوب الأنف،
الحلق و الحنجرة، العنق و الغدة الدرقية
خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

Oto-rhino-laryngologue
Spécialiste des maladies et chirurgie de :
Oreille et Audition, Nez et Sinus,
Gorge et Larynx, Cou et thyroïde

Lauréat de la faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

ORDONNANCE

Casablanca, le

03/06/22.....

Mr FAYOUZ Tale.

N° du Lot 1 J 4

Date Per. 9.04

P.P.V: 119,10 DH

A20010353/04

S.V

- Cedex 20
Agel 10 pr M.J

M.G.R - Risonel
Spray 10 pr 2 mois/
2 ans

STE PHARMACIE HAMZA
Casablanca
Lot 6, N° 3, Rue 6 N° 3, Lot. 64
Casablanca - Tél: 0522 93 16 28

Dr BAGHDADI Tayeb
Médecin Spécialiste
ORL Chirurgie Cervico-Faciale
Tél : 06 68 52 19 17

Tél.: 05 22 89 93 93

Urgences: 06 68 52 19 17

drbaghdadi@hotmail.com

25, Bd HH24, (Rond-point George, Bd Oum Rabii) Oulfa - Casablanca
25، شارع HH24، تجزئة مولاي التهامي ، (مدار جورج وشارع أم الريح)
حي الالفة - الدار البيضاء