

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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° W21-761686

131706

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule

8032

Société

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

B NY

Date de naissance :

1965

Adresse :

Casa Anfa.

Tél. :

0522912385

Total des frais engagés :

194730

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr H. Zine EL Abidine
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-faciale

GSM : 06 63 69 10 10
zeahouda@gmail.com

Date de consultation :

13 SEPT 2012

Nom et prénom du malade :

B NY

Age :

Lien de parenté :

ATAL

Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection ORL

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Prise 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 :

Casa

Le : 05/10/2012

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
3 SEPT 2022	CD		300 DH	INP 09/09/2022 Dr H.Zine EL Abidine Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie Spécialiste en Chirurgie Cervico faciale Gardi : 06 63 09 10 10 E-mail : zeahouda@gmail.com
22/9/22	CD		0	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Préscripteur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie El Bennabi Dr. Naiwa Bennabi, Med. Oum Erribi 0522-74-12-28 Dr. Naiwa Bennabi, Oum Erribi 0522-74-12-28	13/09/2022	616,60
	22/09/2022	325,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
320-1			

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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'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"/>																
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<p style="text-align: center;">H</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">25533412</td><td style="width: 50%;">21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td style="padding-left: 20px;">D</td><td style="padding-right: 20px;">G</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td style="width: 50%;">B</td><td style="width: 50%;">H</td></tr> </table> <p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	<hr/>		B	H	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
25533412	21433552																			
00000000	00000000																			
<hr/>																				
D	G																			
00000000	00000000																			
35533411	11433553																			
<hr/>																				
B	H																			
				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'EXECUTION

د. هدى زين العابدين

طبيبة أخصائية الأنف - الأذن - الحنجرة
أمراض و جراحة :
الأنف - السمع، الأنف و جيوب الأنف
الشخص



Vertige et Ronflement
Cou et Thyroïde

25,70

Casablanca le 13/09/2022 في:

75,50

25,70 x 3

1^{re} BNY AMAL.

- Rheni

1^{re} x 2^{re} (x 3 Boîtes)

19^{re} Aeromax

2^{re} x 2^{re} (x 1 mois).

75,60

- Xycer

1^{re} lesion

- Sterimar Isotop 1^{re} 1^{re}

274,00 IBS probiotique

1^{re} - 1^{re}

PPC: 274 DH

616,60

25,70

25,70

Dr H. Zine EL Abidine
Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale
100, Boulevard Oum Rabii, Résidence Al Ofoq
Oulfa, Mazola - Casablanca
Tél. : 0522 690 690 - Urgences : 0663 69 10 10
E-mail : zeahouda@gmail.com - INPE : 091187294

Dr Zahouida Zine El Abidine
Pharmacie El Manzil
Tél. : 0522 690 690 - Urgences : 0663 69 10 10
E-mail : zeahouda@gmail.com

شارع أم الربيع إقامة الأفق - مازولا - الدار البيضاء 100

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 Houda Zine EL Abidine

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie

Maladies et Chirurgie de :

Nez et Larynx
Inflammation
Gyroïde

PPV: 49,60 DH
LOT: 22015
EXP: 03/2025

PPV: 49,60 DH
LOT: 2201
EXP: 03/2025



د. هدى زين العابدين

طبيبة أخصائية الأنف - الأنف - الحنجرة

أمراض و جراحة :

الأنف و السمع، الأنف و جيوب الأنف

الحلق و الحنجرة الدوخة و الشخير

العنق و الغدة الدرقية

Casablanca le 22/09/2022

أ. زين العابدين
Mme BNY ANAL.

75,50

- Séchette 260

1 Boîte /

75,50 /

75,50 x 3

(x 3). /

- Xycet



1 pilule / pris (x

75,50 /

49,60 x 2

- Durcefette 1 capsule / pris (x 1 pris).

325,70

Pharmacie El Mansa
Dr. Nafissa Bennani
320/660 - Oum Errabia - Oulfa
Tél : 05 22 690 690

Dr Houda Zine EL Abidine

Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale

100, Boulevard Oum Rabii, Résidence AL OFOQ

Oulfa - Mazola - Casablanca

Tél. : 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 - Mazola - Casablanca

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