

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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° W21-768676

736.07

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 89.18

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SKALLI HOUSSSEINI TAYEB

Date de naissance :

09-12-63

Adresse :

716 Boulevard de Fes CASABLANCA

Tél. : 06.644.619.34

Total des frais engagés : 1493,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr ZHOT SEFFAR ANDALOUSSI
Spécialiste en ORL et Chirurgie
Cervico - Faciale
INPE 061173662 - I.C.E. 002045940000053
Tél. : 05 22 87 08 59

Cachet du médecin :

Date de consultation :

el/11/11

Nom et prénom du malade :

SKALLI HOUSSSEINI KAKIL

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

RHINOPHARYNGITE

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

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
02/11/2022			300,00 DH	INP : [REDACTED] Dr Zhor SEFFAR [REDACTED] (S.S.) Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale Tél. : 0617562112 - I.C.E. : 002045940000053 522870859

EXECUTION DES ORDONNANCES

Pharmacien titulaire ou co-président	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SAKKAT POLU Avenue Atlantique N° 102 Bis Polo Tél. 05 22 52 74 08	02/11/2022	1193,80

UT.AV. : 02/11/2022

P.P.V.

70 70
29/10

LOT N° : FM 21-09

P.P.V.

9 70
29/10

UT.AV. : 02/11/2022

P.P.V.

9 70
29/10

LOT N° : FN 15-09

09366030/4

P.P.V.

9 70
29/10

UT.AV. :

PPV (DH)

PPV 40,00

SYNTHEMEDIC
22 rue abbé bernard al acam roches
n° 10 casablanca

SYMBICORT TURBUHALER

200/6 µg Poids pur

Facon de 120 doses

104/4 DMP/21/NRC P.P.V. 297,00 DH

6 118001 020706

SMFP NOV 21 OCT 21

PPV (DH) : LOT N° :

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201799

PER : 05-2023

PPV : 140,00 DH

LOT : K651

PER : 03/23

PPV : 22DH20

LOT : 201

Dr. Zhor SEFFAR ANDALOUSSI

Spécialiste en ORL et chirurgie

de la face et du cou

Diplôme de vertige et troubles
de l'équilibre

Explorations de la surdité, vertige,
acouphènes et ronflement

Explorations endoscopique
- allergologie ORL

Ex. Médecin ORL à l'hôpital
provincial Benslimane

ADULTES ET ENFANTS



الدكتورة زهور الصفار الأندلسية

طبية اختصاصية في أمراض

وجراحة الأنف

الأنف و الحنجرة و جراحة الوجه

والعنق

دبلوم علاج الدوخة و اضطراب التوازن

تشخيص نقص السمع، الدوخة

الطنين و الشخير

تشخيص بالمنظار الداخلي

أمراض الحساسية

طبية سابقة بالمستشفى الإقليمي

بن سليمان

الكبار و الصغار

ORDONNANCE

Date :
02/11/2022

Nom et Prénom :

SKALLI HOUSSEINI Kamil

19.70 x 2 = 159.40
ZITHROMAX 500

1 comprimé par jour pendant 6 jours

40.-
PREDNI 20

3 comprimé le matin après manger pendant 4 jours

119.30 x 2 = 238.20
RISONEL SPRAY NASAL

1 pulvérisation 2 fois par jour, pendant 2 mois

OROPOPOLIS COMPRIMÉ
1 comprimé deux fois par jour
297.- x 2 = 594.-
SYMBICORT 200

1 bouffée matin et soir, pendant 3 mois

140.-
OEDES 20

1 gelule à jeûn le matin, pendant 1 mois

22.20
CODOLIPRANE

1 comprimé trois fois par jour

PHARMACIE JARDINS POLO
Rajaa SEKKAT
Docteur en Pharmacie
Avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo
INPE 061173662 - I.C.F : 0024594000053
Dr Zhor SEFFAR ANDALOUSSI
Spécialiste en ORL et Chirurgie
Cervico - Faciale
Tel : 0522810859

إقامة السكن الأنثيق شارع القدس الطابق 1 الشقة 6، عين الشق

404 Résidence Assakane Al Anik, Bd. Al Qods, 1er étage Appt N° 6, Ain Chock

05 22 87 08 59 / 06 16 33 03 02 ✉ drseffarzhor@gmail.com En Cas d'urgence : 06 16 33 03 02