

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.

MUPRAS :Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Déclaration de Maladie

N° W21-761682

149282



Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) Matricule : **0052** Société : **RAM**

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **BNY AMAL**

Date de naissance : **1965**

Adresse : **Casa Anfa**

Tél. : **800 + 719 10** Total des frais engagés : **800 + 719 10** Dhs

Cadre réservé au Médecin **Zine EL Abidine**

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

Date de consultation : **09 FEV 2023**

Nom et prénom du malade : **BNY AMAL** Age :

Lien de parenté : Lui-même conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Affect**

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 : **09/02/2023** Le : **15/02/2023**

Signature de l'adhérent(e) :

Authorisation CNDP N° : A-A 215/2019

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:
EV 2023	Oto Rhinolaryngologie NASOPASSIONIC	3000H	5000H	Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie et Chirurgie Cervico-faciale Gsm : 06 63 69 10 10 E-mail : zeahouda@gmail.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

INSCRIPTION DES CHÈQUESSAGES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/02/2023	749,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

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 canalaire, 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			
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	G	00000000 35533411	00000000 11433553	
	B			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				

Dr Houda Zine EL Abidine

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie

Maladies et Chirurgie de :

Oreille et Audition, Nez et Larynx

Vertige et Ronflement

ide

LOT 211475

EXP 06/2023

PPV 215.00DH

sablanca le : 09.02.2023 الدار البيضاء في:



دة. هدى زين العابدين

طبية أخصائية الأذن - الأنف - الحنجرة

أمراض و جراحة :

الأذن و السمع، الأنف و جيوب الأنف

الحلق و الحنجرة الدوخة و الشخير

العنق و الغدة الدرقية

MONOZECLAR® 500mg

Boîte de 5 COM PEL

P.P.V : 87,30 DH

6 118001 183821

Maphar

Km 10, route côtière 111

Ql-Zenata, Ain Sebaâ, Casablanca

Maroc

Barcode

215,00

Nézot 40

1415 le - تجز - (x 1)

92,00

Oxy - 375

1415 le 500 (x 1)

79,00

Oboxyl

3200 375 (x 10)

40,00

Cotiprod 20

3015 le - تجز (x 1)

87,30

Nonozeclar

1415 600 (x

78,60x3

Alom

1415 le 500 (x

749,00

Dr H. Zine EL Abidine

Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale

100, Boulevard Oum Rabii, Résidence AL OFOQ

Oulfa, Mazola - Casablanca

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

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

Lot / Batch n° :

Exp. date :

PPC (DH) :

22667
10/25
92,00

دلاعه المنسان
Pharmacie El Manal
Dr. Najwa Bennani
320, Bd. Oum Errabbi, Oulfa
Tél : 05 22 99 28 29

شارع أم الربع 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

PPC 79 DHS
22694
2024-05



6 118002 080020 >

100%
100%
100%
100%
100%
100%
100%
100%
100%
100%

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



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

- Ancienne interne du CHU de Poitiers

- Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

- طبيبة داخلية سابقا بمستشفى جامعي بفرنسا
- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

Casablanca le 09/02/2023 الدار البيضاء في

FACTURE № 000076

Nom et Prénom : BNY ATAL

Examen : Cg NASOFIBROSCOPIE

Effectué le :

Au prix de : 800 DH

Arrêtée la présente facture à la somme :

Dr H. Zine EL Abidine

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie

et Chirurgie Cervico-faciale

Gsm : 06 63 69 10 10

E-mail : zeahouda@gmail.com

Mode de paiement :

Chèque

Espèces

05 22 690 690

zeahouda@gmail.com

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

06 63 69 10 10

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 : Mme BNY AMAL

Date : 09/02/2023.

Compte Rendu de NASOFIBROSCOPIE

Examen réalisé pour : pharyngite

FOSSES NASALES :

Muqueuse pituitaire: inflammée.

Méat moyen : cloison nasale déviée à gauche, avec conflit turbino-septal gauche,

Cavum: aspect de végétations, inflammation des deux parois latérales du rhinopharynx se prolongeant jusque l'oropharynx en rapport probablement avec un RGO.

PHARYNGOLARYNX :

Ouverture buccale : mallampathi IV

Amygdales cryptiques

Aryténoïdes: mobilité normale, inflammés.

Cordes vocales : cordite simple, corde vocales boudinées rouges.

Sinus piriforme : libres.

Bouche de l'œsophage : aspect de RGO.

Vallécules : aspect de candidose oropharyngée.

Epiglotte : libre,

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

Au total :

un mallampathi III.

Pharyngolaryngite et RGO.

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

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