

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 canalaire, 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 canalaire.

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

AS3640

Déclaration de Maladie : N° P19- 0014456

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 554 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 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 99 10 10
E-mail : zineelabidine@gmail.com

Date de consultation : 22/01/2023

Nom et prénom du malade : CHAHRAOUI FATIMA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affekt 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 :

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
22/02/23	OS	3	3000DA	Zine EL Abidine Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie et Chirurgie Cervico-Faciale Gsm : 06 63 09 10 10 E-mail : zehaboua@gmail.com
08 MARS 2023	OS	5	5000DA	Zine EL Abidine Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie et Chirurgie Cervico-Faciale Gsm : 06 63 09 10 10 E-mail : zehaboua@gmail.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AFIF KASBATA AL AMINE tmb 4 Mar 10 Lissasta Tél/Fax: 0522 65 15 40	22/02/23	352,40
PHARMACIE AFIF KASBATA AL AMINE tmb 4 Mar 10 Lissasta Tél/Fax: 0522 65 15 40	08/03/23	102,10

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

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



د. هدى زين العابدين

طببية أخصائية الأذن - الأنف - الحنجرة
أمراض و جراحة :
الأذن و السمع، الأنف و جيوب الأنف
الحلق و الحنجرة الدوخة و الشخير
العنق و الغدة الدرقية

الدار البيضاء في: 08/03/2023 Casablanca le :

Mr CHAHRAOUI FATHIA

102, 10

92,00

- Oxygen 18 for home
(x Axis)

Nº Lot: 1UW756
Fab: 10/2021
Per: 10/2024

PPV: 102,10 DH

Dr H. Zine EL Abidine
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-faciale
Gsm : 06 53 69 10 10
E-mail : zeahouda@gmail.com

100 شارع أم الريان 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 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 - الأنف - الحنجرة

أمراض و جراحة :

الأنف والسمع، الأنف و جيوب الأنف

الحلق و الحنجرة الدوخة و الشخير

العنق و الغدة الدرقية

Casablanca le 06/02/2023 الدار البيضاء في :

Mme CHAHRAOUI FATIMA -

Lot No: 066R038A
FAB: 11/2021
EXP: 11/2023

PPV: 149DH00

122,00

- Aczol 40 gr 18% (x 15%).

149DH00

- Budena aerosol. بونفليس x 21gr.

163,40

- Oxy-ag 375 18% li 5% (x 15%).

- Onozelar S.V

1 gr x 5%.

40,00

Effipred 20 S.V 30% li 5% (x 5%).

* Xycat

1 gr.

EFFIPRED® 20 mg

PPV 40DH00
EXP 10/2025
LOT 20018 8

100 شارع أم الريبيع إقامة الأنف - 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

حصة رقم:

صنعت في:

صالح إلى:

1159340

10-2021

09-2024

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 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



- Ancienne interne du CHU de Poitiers

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

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

- طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى جامعي بفرنسا

- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

Casablanca le 22/11/2023

الدار البيضاء في

FACTURE № 000137

Nom et Prénom : CHAHRAOUI FATIMA

Examen : Dr. NASOFIBROSCOPIE

Effectué le :

Au prix de : 800DH

Arrêtée la présente facture à la somme :

Mode de paiement :

Chèque

Espèces

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

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 CHAHARAOUI FATIMA

Date : 22/02/2023.

Compte Rendu de NASOFIBROSCOPIE

Examen réalisé pour : TOUS SÈCHE SPASMODIQUE, EPIGASTRALGIES

FOSSES NASALES :

Muqueuse pituitaire: inflammée;

Méat moyen : cloison nasale déviée à gauche avec conflit turbinoseptal

Cavum: aspect de végétations.

PHARYNGOLARYNX :

Ouverture buccale : mallampathi II

Amygdales enchatonnées.

Aryténoïdes inflammés

Cordes vocales : cordite simple.

Sinus piriforme : libres.

Bouche de l'œsophage : ASPECT DE RGO SÉVÈRE

Vallécules : ASPECT DE CANDIDOSE OROPHARYNGEE

Epiglotte : libre,



Au total :

rhinite inflammatoire , déviation septale gauche .

Pharyngolaryngite RGO

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

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