

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.

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

188700

Déclaration de Maladie : N° P19-0000777

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : LAGZIAI SEMIR Société : RAH

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAGZIAI SEMIR Date de naissance : 08/02/1975

Adresse :

Tél. : 063 66 97 59 Total des frais engagés : 383,12 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/Dece/2023

Nom et prénom du malade : El-pagini yasser Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

Affection O.R.L

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) :



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
05 Decembre 2023		Gustave		Dr. BERNARD Chirurgien-Dentiste 691 Rue du Commerce 75011 Paris Tél. : 01 53 22 20 21 Fax : 01 53 22 20 21

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXÉCUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur 	Date 09/08/98 PHARMACIE DE ZEM 
MONTANT de la Facture 	PHARMACIE DE ZEM 

~~MEASURES - RADIOGRAPHIES~~

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Médecin Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale
Exploration de la Surdité, des Acouphènes et des Vertiges
Explorations Endoscopiques - Allergologie ORL
Ancien Médecin Spécialiste en ORL à l'Hôpital 20 Août

طبيبة اختصاصية في أمراض وجراحة الأذن، الأنف والحنجرة
و جراحة الوجه والعنق
تشخيص الدوخة، المطنبين و نقص السمع
التشخصين بالمنظار الداخلي، أمراض العساسية
طبيبة اختصاصية سابقاً بمستشفى 20 غشت - الدار البيضاء

Casablanca, le

05 Dec 2023

الدار البيضاء، في

E. LAFZINI Yasser



Levomox 500 mg 500 tablets
Asx 215 Pdtos 500



Neosporin 5%

4 capsules each 500 mg
pdtos 500

Mucol 500 mg



183.10.

Dr. EL MANSOURI Imane
Médecin Spécialiste ORL
Chirurgie Cervico-Faciale
633, Rue Goulimina - 1^{er} Etage
Casablanca
Tél./Fax : 05 22 20 21 00 - E-mail : mansouriorl@gmail.com

633، زقة كلامية، الملاقي الأول الشقة 1 بوركون - الدار البيضاء

Le 633, Rue Goulimina - 1^{er} Etage
Bourgogne - Casablanca

البريد الإلكتروني : mansouriorl@gmail.com - الهاتف/fax : 05 22 20 21 00



الدكتورة المنصوري إيمان

Dr. ELMANSOURI Imane

أمراض و جراحة
الأنف و الحنجرة
تشخيص الدوخة، الطنين و نقص السمع
التشخيص بالمنظار الداخلي، أمراض الحساسية
طبية اختصاصية سابقا بمستشفى 20 غشت - الدار البيضاء

Médecin Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale

Exploration de la Surdité, des Acouphènes et des Vertiges

Explorations Endoscopiques - Allergologie ORL

Ancien Médecin Spécialiste en ORL à l'Hôpital 20 Août

طبيبة اختصاصية في أمراض و جراحة الأنف و الحنجرة
و جراحة الوجه و العنق

تشخيص الدوخة، الطنين و نقص السمع

التشخيص بالمنظار الداخلي، أمراض الحساسية

طبية اختصاصية سابقا بمستشفى 20 غشت - الدار البيضاء

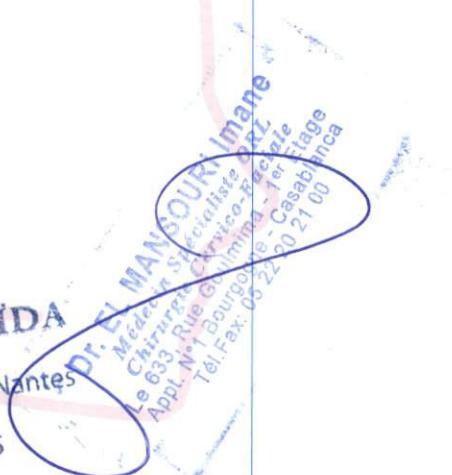
05 Dec 2023
05 Dec 2023

Casablanca, le الدار البيضاء، ٢٠

E. Pogmîni gasser

Rx cou en profil

Dr. CHRAÏBI ES SAÏDA
RADIOLOGUE
Diplômée de l'Université de Nantes
INP: 091043075
Tél.: 05 22 37 67 05



زنقة كلميمة ، الطابق الأول الشقة 1 بوركون - الدار البيضاء
Le 633, Rue Goulmima - 1^{er} Etage - Appt N° 1 - Bourgogne - Casablanca
Tél./Fax : 05 22 20 21 00 - الهاتف/الفاكس : mansouriorl@gmail.com البريد الإلكتروني :

RADIOLOGIE

BEN M'SIK - SIDI OTHMAN

Dr. SOUAD CHRAIBI

Dr. KHALID BENSOUDA

RADIOLOGUES



- I.R.M sur RDV
- SCANNER
- RADIOLOGIE GENERALE
- ECHOGRAPHIE-ECHO-DOPPLER COULEUR
- MAMMOGRAPHIE
- OSTEODENSITOMETRIE
- PANORAMIQUE DENTAIRE
- CONE - BEAM

الفحص بالأشعة
ابن امسيك - سيدى عثمان
الدكتورة سعاد الشرابي
الدكتور خالد بنسودة
إختصاصيان في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 18/12/2023

Facture N° 09548\2023

Nom patient : **LAGZIRI YASSER**

Examen(s) réalisé(s) : **RX CAVUM DE PROFIL**

Montant : **200 DH**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES

Dr.k.BENSOUDA



091166637

Dr. CHRAIBI LES SAIDI
Diplômée de l'Université de Nantes
N°: 091043075
Tél: 05 22 31 67 05

Dr.E.CHRAIBI



091043075

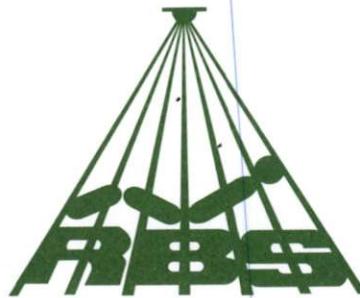
RADIOLOGIE

BEN M'SIK - SIDI OTHMAN

Dr. ES SAÏDA CHRAIBI

Dr. KHALID BENSOUDA

RADIOLOGUES



- I.R.M sur RDV
- SCANNER
- RADIOLOGIE GENERALE
- ECHOGRAPHIE-ECHO-DOPPLER COULEUR
- MAMMOGRAPHIE
- OSTEODENSITOMETRIE
- PANORAMIQUE DENTAIRE
- CONE - BEAM

Dr.k.BENSOUDA



091166637

Dr.E.CHRAIBI



091043075

Casablanca , le 18/12/2023

Médecin traitant : DR ELMANSOURI .I

Nom du patient : LAGZIRI YASSER

Examen réalisé : RX CAVUM DE PROFIL

COMPTE RENDU

Empreinte sur la paroi postéro-supérieure du cavum, rétrécissant la filière aérique, témoin d'une hypertrophie des végétations adénoïdes.

Confraternellement
Docteur SOUAD CHRAIBI

Dr. CHRAIBI ES SAÏDA
RADIOLOGUE
Diplômée de l'Université de Nantes:
INP: 091043075
Tél.: 05 22 37 67 05