

## 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° W21-673993

196248

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 13.002 Société : Royal Air Maroc

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Zaroil Badr Eddine

Date de naissance : 28/11/1996

Adresse : One Hill, 1006, Agdal, Casablanca

la Sidi Jdeed

Tél. : 0651376601 Total des frais engagés : 820.76 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 27 DEC 2013

Nom et prénom du malade : ZAROIL BADRE EDDINE Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affect 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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 23 / 08 / 2014

VOLET AÉRIEN

ACCÈS

## 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
17 DEC 2023	CSg		300DH	INP : 09/03/2024 Zéanouda ZEANOU et Chirurgie Cervico- Gsm : 06 03 69 10 11 E-mail : zeanouda@gmail.com

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Rés. les joyaux de Beusakoura, Imme. C, N° 1 Ville Verte - Casablanca Tél. : 0520 61 61 71 - Gsm : 0693 54 28 47 I.C.E : 002015451000074	27/12/2023	270,76

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## 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 :

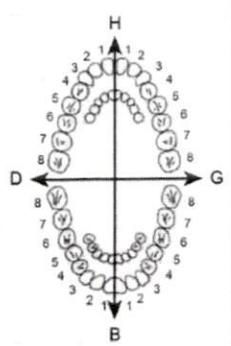
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
D G	
35533411	11433553

### **(Création, remont, adjonction)**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PPU 400H00  
EXP 06/2026  
LOT 32011 14N° Lot : 30W962  
Fab. : 06/2023  
Per. : 06/2026  
PPV: 102.10 Dhs

ot Thyroide

16,50

دة. هدى زين العابد

طبية أخصائية الأذن - الأنف - الحنجرة

أمراض و جراحة :

الأذن والسمع، الأنف وجيوب الأنف

الحلق و الحنجرة الدوخة و الشخير

العنق و الغدة الدرقية

Casablanca le 27/12/2023 الدار البيضاء في :

ZAROIL BADR - EDDINS

RELAXOL 500MG/2MG  
GP B20  
P.P.V: 530H10  
S 118000 060833

53,10

- Relaxol -

40,00

- Effipred 20

102,10

-

75,56

-

270,76

S.V

S.V

S.V

S.V

18 x 2,10 (x 10) -

3x1000ml 1x59.

2x100ml 2,10 (x 2000)

18 lissi (x 2000).

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

100 شارع أم الربيع 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



- Ancienne interne du CHU de Poitiers

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

## د. هدى زين العابدين

طبيبة اختصاصية 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 27/12/2013 الدار البيضاء في

FACTURE № 001088

Nom et Prénom : ZAROIL BADR EDDINE

Examen : Dr AL PEDENCE TRIZ

Effectué le :

Au prix de : 600 DH

Arrêtée la présente facture à la somme

Mode de paiement :

Chèque

Espèces:

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

05 22 690 690

zeahouda@gmail.com

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

06 63 69 10 10

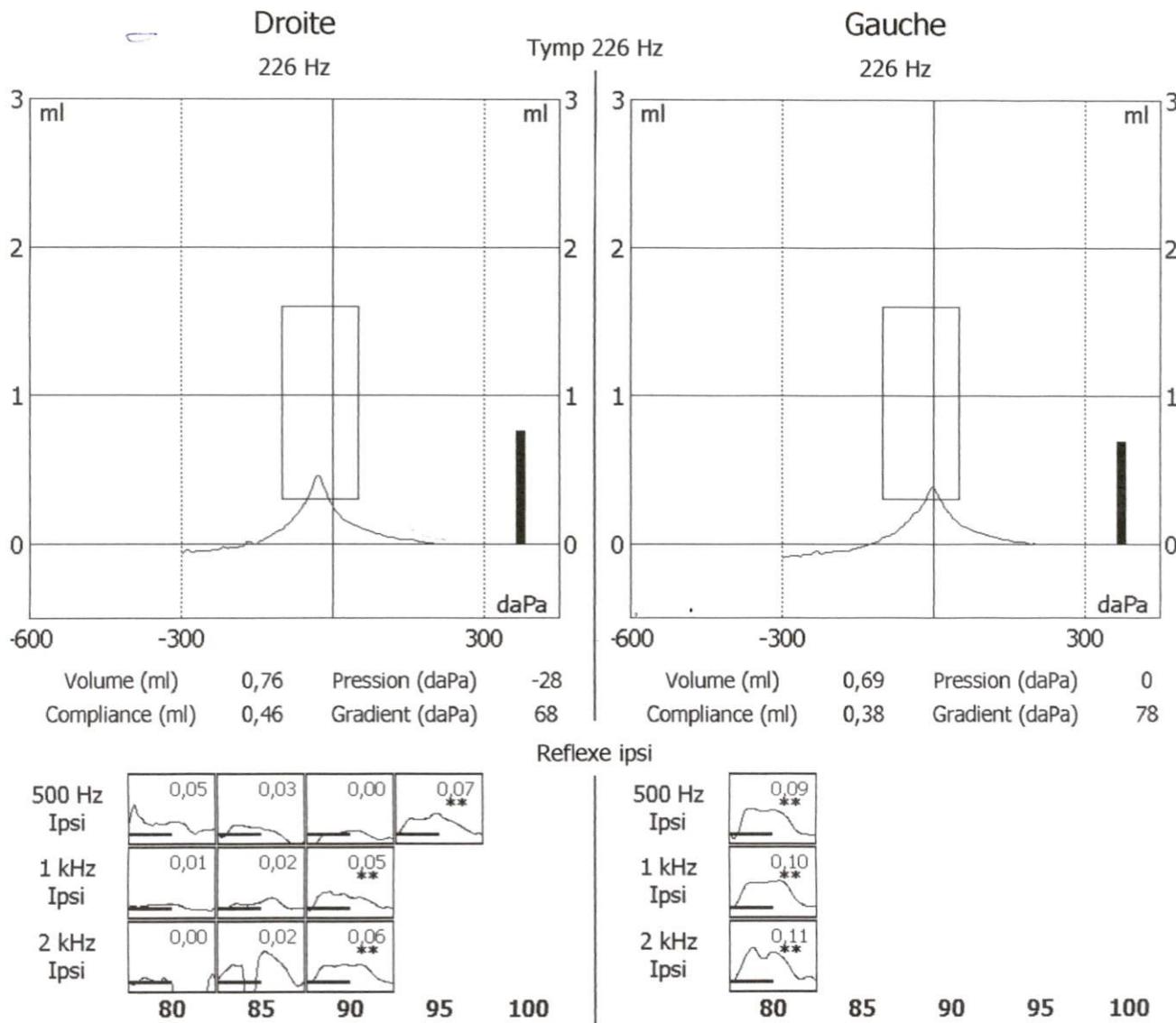
N Dossier:  
Nom de famille:  
Prénom:

ZAROIL  
BAQR-  
EDDINE

Interacoustics A/S  
Drejervænget 8  
5610 Assens

  
**Interacoustics**

27/12/2023 10:30:42



- Otite séromyose bilatérale  
sur dysfonction tubaire -

**Dr H. Zehouadi**  
Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale  
100, Boulevard Oum Rabii, Résidence AL OUA  
Oulfa, Mazola - Casablanca  
Tél. : 0522 690 690 - Urgences : 0663 89 10 10  
E-mail : zehouadi@gmail.com - INPE : 091187294