

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0027051

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4680

Société : 

Actif

Pensionné(e)

Autre : 

Nom & Prénom : SKALI NOUSSAINE

170818

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Zakia SOUBHI
ORL

INPE 091130740
269 Bd Ziroua 1er étage App.33 Casablanca
Tel 05 22 22 38 39 - 06 67 81 21 10

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09.05.2022

Nom et prénom du malade : SKALI Noussaine Real Age:

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : affaiblissement

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

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
10/05/23	C		300
9/05/23	K15 (audio)		300
Dr. Zakia SOUBHI Dr. Zakia SOUBHI ORL INPE 091130740 Casablanca 169 Bd Zirou 1er étage Appart 33 Casablanca 1er étage Appart 33 Casablanca 169 Bd Zirou 1er étage Appart 33 Casablanca 1er étage Appart 33 Casablanca			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
131 Bd Yacoub El Mansour 2250074 05-293885	09/05/23	76,80.

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	CCEFFICIENT DES TRAVAUX

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

LOT :
PER :
PPV :

22.80

Soubhi
ORL
co-Faciale
cine de RENNES

et de la thyroïde

- Chirurgie de l'Oreille
- Chirurgie du Nez et Sinus



د. زكية سوبهي
أخصائية في أمراض و جراحة
الأذن، الأنف، والحنجرة
خريجة كلية الطب رين
نقص السمع - الدوخة
- جراحة العنق و الغدة الدرقية
- جراحة الأنف، الأذن و الحنجرة

Casablanca, le : 09/05/2023 الدار البيضاء، في :

Mr SKALLI HOUSSEINI Mohamed 72 ans



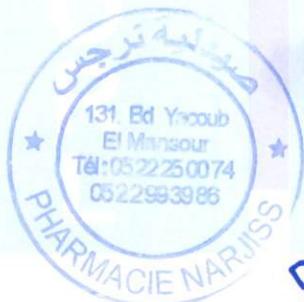
50.10
TANGANIL CP

2 comprimés, 2 fois par jour pendant 10j puis 1cp matin et soir
pendant 15j



22.80
BAYCUTENE N

1application le soir pdt 10j puis 1jour sur 2 pdt 10j avec coton tige



Dr. Zakia SOUBHI
ORL

INPE 09.130740
269 Bd Ziraoui 1er étage Appt.33 Casablanca
Tel: 05.22.22.38.39 - 06.67.61.21.10

TANGANIL® 500 mg comp

Acétylleucine

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
 - Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
 - Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
 - Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que TANGANIL 500 mg, comprimé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TANGANIL 500 mg, comprimé ?
3. Comment prendre TANGANIL 500 mg, comprimé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver TANGANIL 500 mg, comprimé ?
6. Informations supplémentaires ?

1. QU'EST-CE QUE TANGANIL 500 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

ANTIVERTIGINEUX.

Ce médicament est préconisé dans le traitement symptomatique de la crise vertigineuse.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?

Ne prenez jamais TANGANIL 500 mg, comprimé

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active (l'acétylleucine) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- si vous êtes allergique (hypersensible) au blé, en raison de la présence d'amidon de blé.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Mises en garde et précautions d'emploi

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre TANGANIL 500 mg, comprimé. Ce médicament peut être administré en cas de maladie cœliaque. L'amidon de blé peut contenir du gluten, mais seulement à l'état de trace, et est donc considéré comme sans danger pour les sujets atteints d'une maladie cœliaque.

Autres médicaments et TANGANIL 500 mg, comprimé

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

TANGANIL 500 mg, comprimé contient :

de l'amidon de blé (gluten) (voir les paragraphes «Ne prenez jamais TANGANIL» et «Mises en garde et précautions d'emploi»).

3. COMMENT PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?

Posologie

Chez l'adulte

Fréquence d'administration

En moyenne 3 à 4 comprimés en deux prises matin et soir.

Durée de traitement

La durée du traitement est variable selon

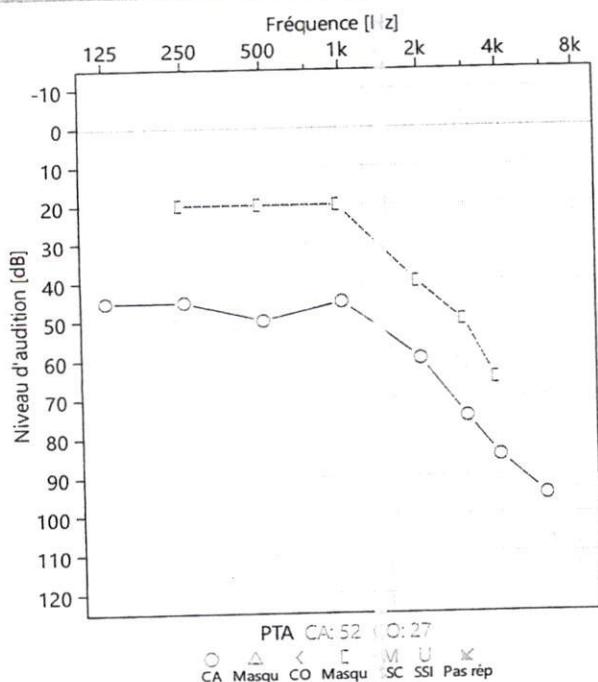
Patient: SQUALI HOUSSAINI, Mohamn ed

Date de la session: 09/05/2023 16:47

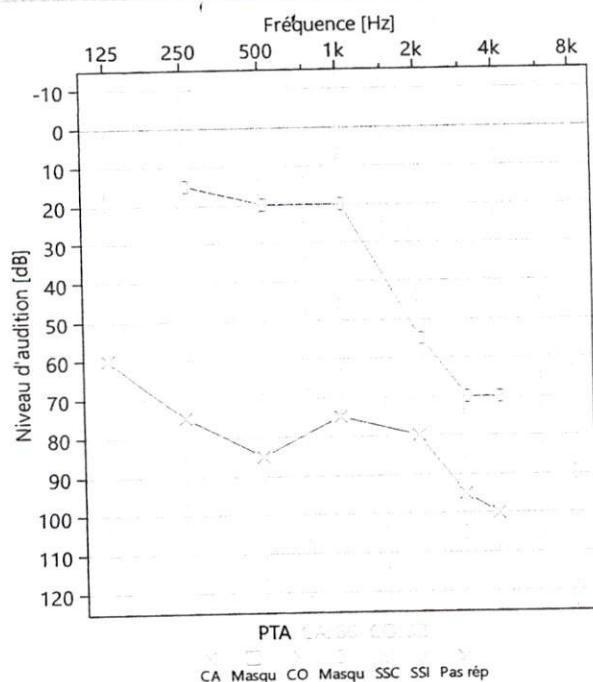
Date de naissance: 18/07/1950

ID:

Oreille Droite



Oreille Gauche



Masquage

	125	250	500	750	1k	1,5k	2k	3k	4k	6k	8k
CO	35	35	35	35		55	65	80			

Appareil: MA 42

Numéro de série: MA9091175

Date d'étalonnage: 29/11/2022

Remarques: Vider le réservoir à g.

Praticien: lenovo

Signature: _____

Dr. Zakia SOUBHI
OR /
INPE. 097130740
1er étage App.33 Casablanca
Tel: 05 22 22 38 39 - 06 57 51 27 70

Dr. Zakia Soubhi

**Spécialiste en ORL
& Chirurgie Cervico-Faciale**

Lauréate de la Faculté de Médecine de RENNES

- Surdité - Vertige
- Chirurgie du cou et de la thyroïde
- Chirurgie de l'Oreille
- Chirurgie du Nez et Sinus



د. زكية سوبحي

**أخصائية في أمراض و جراحة
الأذن، الأنف و الحنجرة**

- خريجة كلية الطب رين
- نقص السمع - الدوخة
- جراحة العنق و الغدة الدرقية
- جراحة الأنف، الأنف و الحنجرة

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :

09/05/2023

٦٤١

Mr SKALLI HOUSSEINI Mohamed

NOTE D'HONORAIRE

Actes	Montant
consultation	300.00
	500.00
	Total :
	800,00

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de :

HUIT CENTS DIRHAMS

Dr. Zakia SOUBHI

INPE : 091130740
269 Bd Ziraoui 1er étage Appt.33 Casablanca
Tel : 06.22.22.38.39 - 06.67.61.21.10

Dr. Zakia Soubhi

Spécialiste en ORL
& Chirurgie Cervico-Faciale

Lauréate de la Faculté de Médecine de RENNES

- Surdité - Vertige
- Chirurgie du cou et de la thyroïde
- Chirurgie de l'Oreille
- Chirurgie du Nez et Sinus



د. زكية سوبهي

أخصائية في أمراض و جراحة
الأذن، الأنف و الحنجرة

خريجة كلية الطب رين
- نقص السمع - الدوخة

- جراحة العنق و الغدة الدرقية

- جراحة الأنف، الأنف و الحنجرة

Casablanca, le :09/05/2023..... الدار البيضاء، في :

Mr SKALLI HOUSSEINI Mohamed 72 ans

AUDIOPROTHÈSE DROITE POUR SURDITÉ MIXTE

Dr. Zakia SOUBHI
ORL
269 Bd Ziraoui 1er ´tage Appt. 33 Casablanca
INPE : 091130740
Tel : 05.22.22.38.39 - 06.67.61.21.10
zakiasoubhi2023@gmail.com