

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

éducation :

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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *11 008*

Société : *ROYAL AIR MAROC*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *TA GHARI*

Bouchra

Date de naissance : *23/06/1976*

Adresse : *39b, Rd 30 Bourgogne Apt 11, Imm 0*

Tél. : *06 61 21 63*

Total des frais engagés : *1316* Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : *11/08/2020*

Nom et prénom du malade :

Lieu de parenté :

Nature de la maladie :

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 : *GARAJ ALCA*

Signature de l'adhérent(e) :

Le : */ /*



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
11/08/2023	Acte de Consultation	1	80000	
				<i>Centre ORL de Rennes INPE : 091040333 C.O.D & A.I.R.A.T. Cassegrain Angle Rue Jean Jaurès - 35230 Rennes Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 03</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Mohamed DAoudi * 100, Bd Mohamed El Maknass Bourguigne - CASABLANCA TÉL : 022.27.22.81	11/08/2020	546,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 d'explorations.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433552	Coefficient des travaux
	D	00000000	00000000	
	B	00000000	00000000	
	G	35533411	11433553	
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca le 11/08/2020

Casablanca, le

Madame BOUCHRA ZAGHARI

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agrégé

Dr. Mohamed BENNIS
Allergologue

REGIME SANS SEL

QUINOLOX Cp

1 cp matin et soir pdt 10 jours

SOLUPRED 20 Mg

3 cp par jour le matin apres le repas pdt 8 jours

OTRIVINE 1/00

3 gouttes dans chaque narine 3 fois par jour pdt 8 jours

EXOMUC Sachets

1 sachet 3 fois par jour pendant 10 jours.

NASONEX 120

2 pulv dans chaque narine matin et soir pendant 3 mois

DIPROSTENE N 1

IM n°2

première injection le 30 aout 2020

deuxieme injection le 30 décembre 2020



Angle
Boulevard Brahim Roudani
&

7, Rue Jean Jaurès
20 060 Casablanca

Tél. 0522 88 01 01
0522 47 20 20
0522 47 30 30
0522 47 32 32

Fax 0522 20 18 85

codealfarabi@gmail.com

IF : 14478582

ICE : 001837199000069

Professeur H. CHELLY

Pr. H. CHELLY

O.R.L

Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa
Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 091040849

ORL
Diagnostic & Explorations

الأذن الأنف والحنجرة
الفحص والتخيص



كينولوك

أفنوك

علبة م



مضاد حيوي من عائلة الفلبيوروكين

مختبرات الصيدلية فارما

Quinolox 200mg boîte de 20 comprimés



6 118000 090694



Yasmine LAHLOU FILALI
Pharmacien Responsable

21, Rue des Asphodèles
- Casablanca

١٤٩,٠٠

A17451

DIPROSTENE® + GROSSESSE
= DANGER



Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
sauf en l'absence d' alternative
thérapeutique

O
611 800115 013 7
DIPROSTENE 1 sédungue
P.P.V : 56,60 DH
AMM 235DMP/21/NTT
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Bouskoura



Lot

Exp

X07101
12/2021



B

LOT 19010
PER DEC 21
PPV 39 DH 90

39,90



6 118001 150199

NASONEX 50 µg/dose
Suspension pour pulvérisation nasale
Flacon de 120 doses
P.P.V: 136,20 DH
Distribué par MSD Maroc

EXP
Lot

S030974
09/2022

38,40

Solupred® 20mg



Nébuliseur

Solution 10 ml

gsk

LOT : M0639
EXP : OCT 2022
PPV : 19.30 DH



Casablanca le 11/08/2020

Casablanca, le

Madame BOUCHRA ZAGHARI

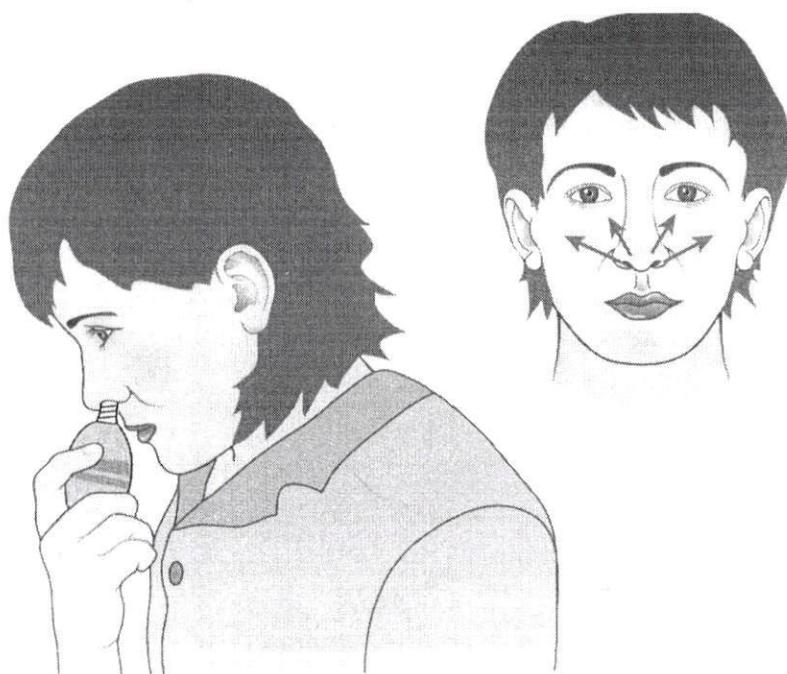
Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agrégé

Dr. Mohamed BENNIS
Allergologue



la main droite pulvérise la narine gauche
et vice versa
Tête penchée en avant



Angle
Boulevard Brahim Roudani
&
7, Rue Jean Jaurès
20 060 Casablanca

Tél. 0522 88 01 01
0522 47 20 20
0522 47 30 30
0522 47 32 32

Fax 0522 20 18 85
codealfarabi@gmail.com
IF : 14478582
ICE : 001837199000069

Professeur H. CHELLY

Pr. H. CHELLY
O.R.L.
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca
Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
NPE : 091040949

Casablanca, le

11/8/2020

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agregé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agregé

Dr. Mohamed BENNIS
Allergologue



.....Anne ZAGHARAI BOUCHRA.....

Obstruction nasale
Nid de Widal

Compte rendu d'endoscopie :

Après méchage des fosses nasales à la xylocaïne naphtazolinée à 5%, l'introduction du fibroscopie par les narines et la progression du fibroscopie, l'examen montre une polypose naso-
sinusie



Angle
Boulevard Brahim Roudani
&
7, Rue Jean Jaurès
20 060 Casablanca
Tél. 0522 88 01 01
0522 47 20 20
0522 47 30 30
0522 47 32 32
Fax 0522 20 18 85
codealfarabi@gmail.com
IF : 14478582
ICE : 001837199000069

Pr. H. CHELLY
C.O.R.L AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa
Tel : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 051040949



code
AL FARABI

مركز فحص وتشخيص امراض الاذن والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Pr. H. CHELLY
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani Casablanca
Tél : 05 22 47 20 20 Fax : 05 22 20 18 85
N.P.E : 05 22 47 20 20

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 022 47 20 20 /30 30 FAX :022 20 18 85

NOTE D'HONORAIRES NASOFIBROSCOPIE

Le 11.08.12.2

Reçu la somme de

..... 8.000

De Mr, Melle, Mme

..... ZA GITA RI Bouchra

Pour consultation ORL + nasofibroscopie (C2 + K10)

Pr. H. CHELLY
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani Casablanca
Tél : 05 22 47 20 20 Fax : 05 22 20 18 85
N.P.E : 05 22 47 20 20

Pr. H. CHELLY
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani Casablanca
Tél : 05 22 47 20 20 Fax : 05 22 20 18 85
N.P.E : 05 1040949