

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9215 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : RAHIM ZITOUNI

Date de naissance : 01/10/1949

Adresse : BOUSKOURA

Tél. : 0637944279 Total des frais engagés : 300.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/09/2012

Nom et prénom du malade : RAHIM ZITOUNI

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : affection

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie : Dr. Abdekrim LAMRANI, 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 35, INPE : 091091439

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 : 31/10/2012

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 l'exécution des Actes
05/09/22	G	3000 HT	3000 HT	Dr. Abdelkrim LAMRANI Centre ORL de Diagnostic et Explorations C.O.D.E AL FARABI Casablanca Avenue Rue Jean Jaures et Brahim Roudani - Casablanca Tél: 05 22 47 30 20 - Fax: 05 22 20 18 25 INPE: 0910914-31
06/09/22	(16+1) M	5000 HT	5000 HT	Dr. Abdelkrim LAMRANI Centre ORL de Diagnostic et Explorations C.O.D.E AL FARABI Casablanca Avenue Rue Jean Jaures et Brahim Roudani - Casablanca Tél: 05 22 47 30 20 - Fax: 05 22 20 18 25 INPE: 0910914-31

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture INPE : 0910914-31

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
		A M	P C	I M	I V	

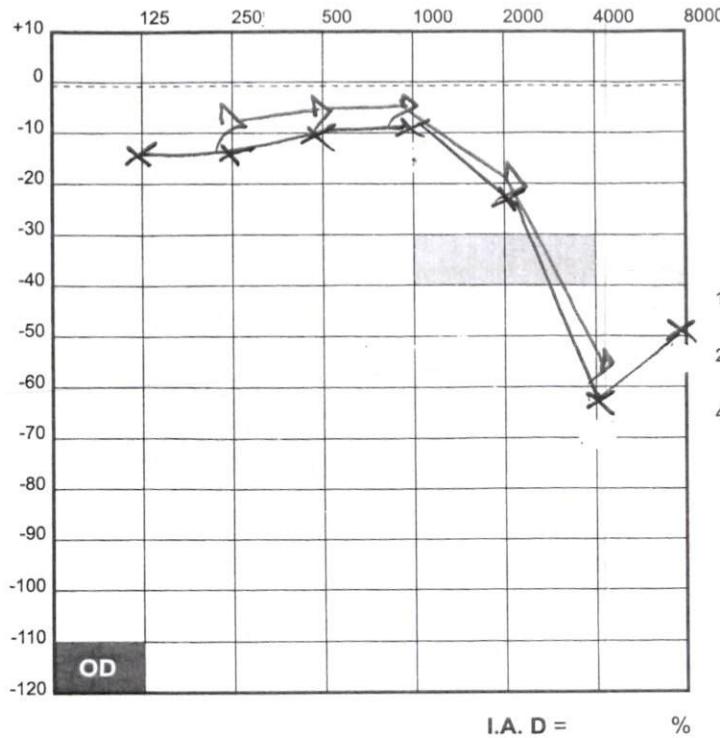
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

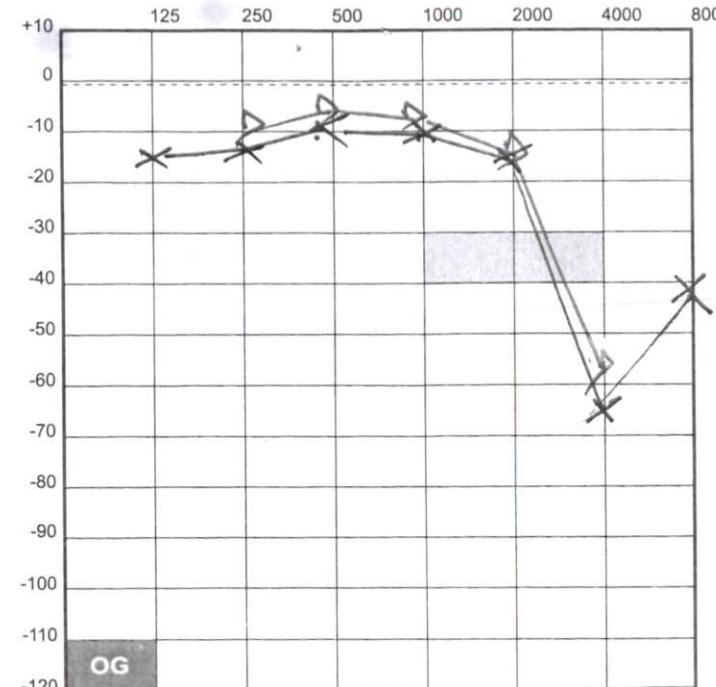
Important :

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

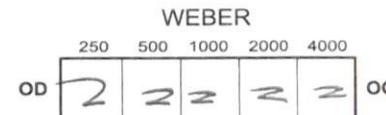
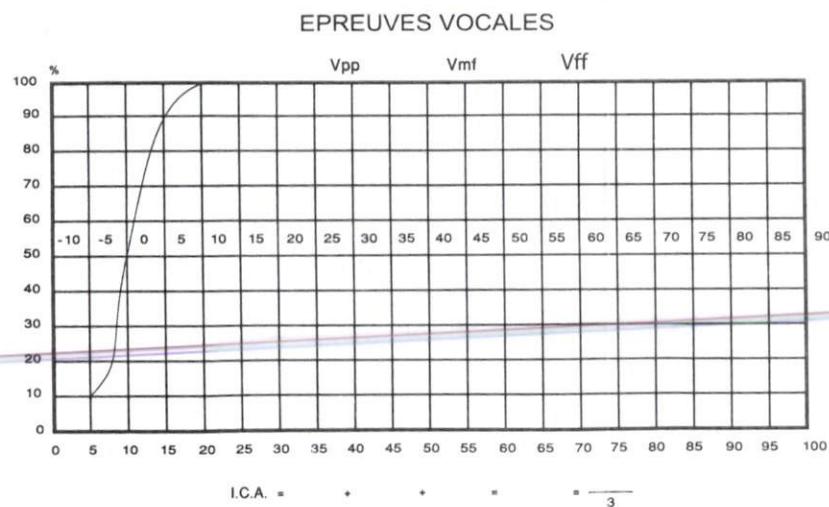
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<img alt="				



PERTE AUDITIVE	
OD	OG
500 hz	db
1000 hz	db
2000 hz	db
4000 hz	db
PAM	db
	db



Dr. A. LAMRANI O.R.T
C.O.D.E AL FARABI
7, Rue Jean Jaurès - 20 000 Casablanca
Tél: 05 22 47 30 30 (8 L.G)
Fax: 0522 20 18 85

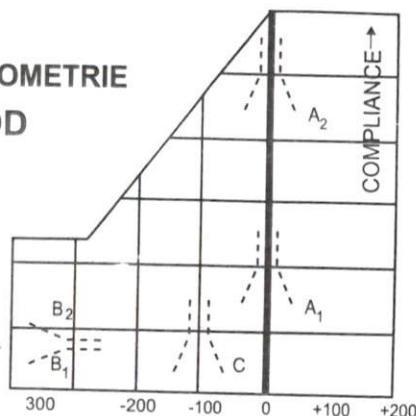


OD : Oreille droite
OG : Oreille gauche
PAM : Perte auditive moyenne
I.A : Pourcentage d'incapacité auditive

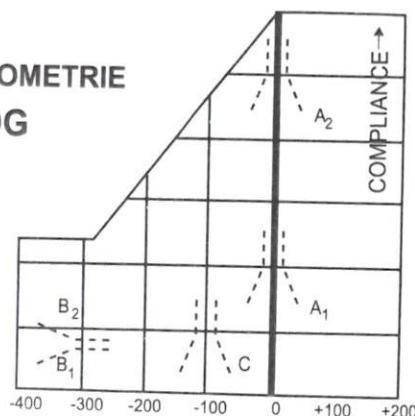


IMPEDANCEMETRIE

TYMPANOMETRIE
OD



TYMPANOMETRIE
OG



REFLEXE STPEDIEN

Stim OD	Réflexe OG
500 Hz =	dB
1000 Hz =	dB
2000 Hz =	dB

Normal 2 - 15 ans = 80 à 110 dB
> 15 ans = 80 à 95 dB

Stim OG	Réflexe OD
500 Hz =	dB
1000 Hz =	dB
2000 Hz =	dB

code
AL FARABI

مركز فحص وتشخيص أمراض الأنف والأذن والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

AUDIOGRAMME

NOM

Rahim

Prénom

Zitouri

Date de naissance

.....

Date d'examen

05 SEP. 2022

Observations

Dr. A. LAMRANI O.R.L
C.O.D.E AL FARABI
7, Rue Jean Jaurès - 20 000 Casablanca
Tél : 05 22 47 30 30 (8 L.G)
Fax : 0522 20 18 85



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

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 022 47 20 20 / 47 30 30 / 32 32 FAX : 022 20 18 85

Département des Explorations Fonctionnelles ORL

Mr, Melle, Mme, Enf

Brahim Zitoun

Le. 05/09/22

Renseignements cliniques :

Brahim

Pour Dr. Abdellatif LAMRANI
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa
TEL : 05 22 47 20 20 FAX : 05 22 47 30 32
NPE : 05 22 47 30 32

AUDIOGRAMME TONAL

IMPEDANCEMETRIE 1450

PEA+ ASSR

VIDEONYSTAGMOGRAPHIE (VNG)

MANŒUVRES POSITIONNELLES

VHIT

Dr. Abdellatif LAMRANI
O.R.L.
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa
TEL : 05 22 47 20 20 FAX : 05 22 47 30 32
NPE : 05 22 47 30 32



مركز فحص وتشخيص أمراض الأذن والحنجرة الفراقي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

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

NOTE D'HONORAIRES
CONSULTATION

Le ..05/09/22

Reçu la somme de

...3000H./ Trois... Quatre DHs

De (Mr, Melle, Mme

...RA.H.M.....Fitoun ..

Pour consultation ORL (C2)

Dr. Abdelkrim LAMRANI
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
INPE : 09.09.14.32

Dr. Abdelkrim LAMRANI
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
INPE : 09.09.14.32



مركز فحص وتشخيص أمراض الأذن والحنجرة الفراهي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

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

NOTE D'HONORAIRES
A+I

Le ..05/09/22

Reçu la somme de

5000 Dhs / Cinq Mille Dhs

De Mr. Melle, Mme

RATHI M. Zitoun

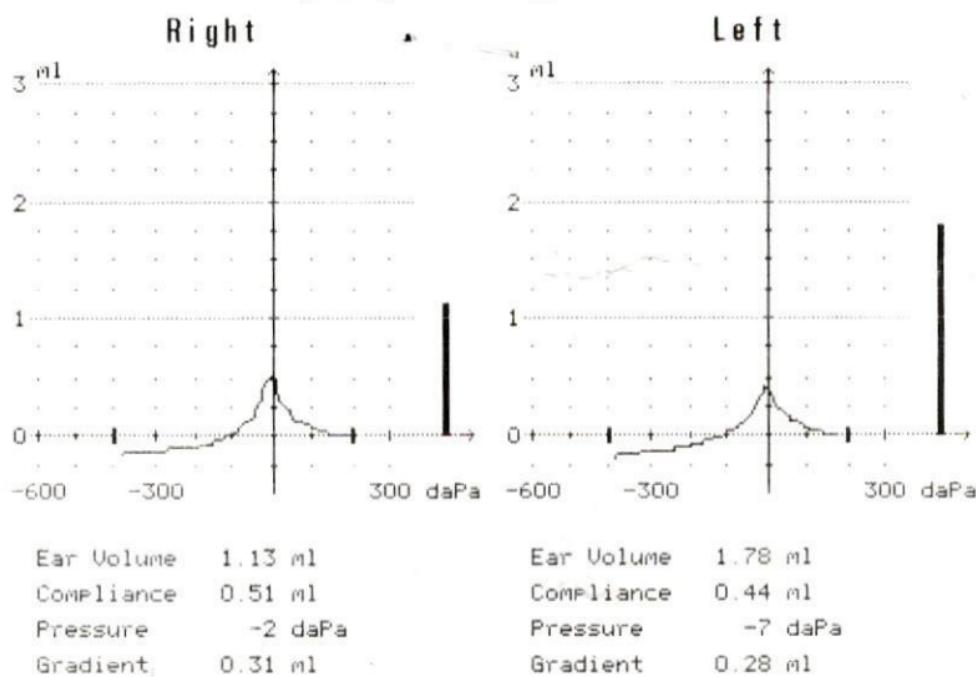
Pour audiogramme + impédancemétrie (K15 + K10)

Dr. Abdikrim LAMRANI
Centre O.R.L
Centre O.R.L Diagnostic et Explorations
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca
Tel. 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 091091439

Dr. Abdikrim LAMRANI
O.R.L
Centre O.R.L Diagnostic et Explorations
C.O.D.I. AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca
Tel. 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 091091439

AT235

Tympanogram



Reflex

