

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie : N° S19-0000090

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12692 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AMRATI Khadija Date de naissance : 01/01/1986

Adresse : Dias Al Karam GH2 Im 2 app 9 Boukoura Cas

Tél : 0662 7679 64 Total des frais engagés : 1394,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Pr. H. CHELLY
O.R.L.
Centre O.R.L. de Diagnostic et d'Intégration
C.O.D.E. AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa
Tél : 05 22 47 20 20 Fax : 05 22 26 18 85
I.D.F. : 05 22 26 18 85

Date de consultation : 18 NOV. 2022

Nom et prénom du malade : AMRATI Khadija Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

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 : Casablanca Le : 23/12/2022

Signature de l'adhérent(e) : Amrati

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

Pr. H. O. R. L.
Centre ORL de Diagnostic et Expertise
C.O.D.E.A.L. FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaures et Ibrahim Roumani - Casablanca
Tél: 05 22 47 20 20 - Fax: 05 22 20 16 63
MDE - 01040009

Actes
18 NOV. 2022
18 NOV. 2022

**Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur**

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

PHARMACIE AL KAWTAR
BOUSKUBA
Izdihar 2, R. Science Mal
Tel: 07 00 89

**Cachet et signature
du Praticien**

Date des Soins

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

A diagram of a circular arch bridge. The bridge has a semi-circular arch with 16 piers. The piers are numbered 1 through 8 on both the left and right sides, starting from the center and moving outwards. The bridge is labeled with 'H' at the top, 'D' on the left, 'C' on the right, and 'B' at the bottom. The piers are represented by circles with a cross inside, and the arch is a solid line connecting them.

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

D	00000000	00000000	C
	35533411	11433553	

(Création, remont, adjonction)
fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

code

AL FARABI

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

Casablanca le 18/11/2022

Casablanca, le

Mademoiselle

KHADIJA

AMRATI

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agrégé

Dr. Mohamed BENNIS
Allergologue

78,20 x 3

LOREUS Cp

1 cp le soir pendant 3 mois

119,10 x 2

RISONEL doses nasales

1 pulvérisation le soir pendant 3 mois

- La main droite pulvérise la narine gauche
et vice-versa

- Tête légèrement penchée en avant
à mettre 15 minutes après Otrivine

21,80

Polydexa Gouttes Auriculaires

2 gouttes dans l'oreille gauche au réveil

2 fois par semaine pdt 2 mois

RECOMMANDATIONS

- 1- BAIN MAURE INTERDIT
- 2- Coton dans l'oreille malade interdit
- 3- Baignades Interdites
- 4- Utilisation du coton tige non recommandé

RDV de Consultation dans 1 mois

Prendre RDV au **07 71 29 29 29**

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 20 18 85 - Fax : 05 22 20 18 85
Mobile : 06 10 40 94 9

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

Tél. 0522 47 20 20
0522 47 30 30
0522 47 32 32
Fax 0522 20 18 85

cliniquesspecialiseealfarabi@gmail.com

IF : 14478582
ICE : 001837199000069

PPV 78 DH 20
PER 09/24
LOT L3102



PPV 78 DH 20
PER 09/24
LOT L3102



PPV 78 DH 20
PER 09/24
LOT L3102



N° du Lot

Date Per.

P.P.V: 119,10 DH

A20010353/04

N° du Lot

Date Per.

P.P.V: 119,10 DH

A20010353/04

ORL
Diagnostic & Explorations

Khadija
0668 75 68 25

code
AL FARABI

A+I

مركز فحص وتشخيص امراض الانف والحنجرة الفرابي
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, Enft

Le 18 NOV. 2022

Renseignements cliniques :

Pour π AUDIOGRAMME TONAL

π IMPEDANCEMETRIE

π P E A + ASSR

π VIDEONYSTAGMOGRAPHIE (VNG)

π MANŒUVRES POSITIONNELLES

π VHIT

Dr. H. CHELLY
O.R.L.
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E.A.L. (C.E.R.A.M.I. Casablanca)
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa
Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85

code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص امراض الانف والاذن والحنجرة القرايبي
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 ...18 NOV. 2022.....

Reçu la somme de **cinq cents (500) dirhams**

De Mr, Melle, Mme

.....AMRATI Khadija.....

Pour audiogramme + impédancemetrie (K15 + K10).

Dr. H. CHELLY
O.R.L.
Centre O.R.L. de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E. AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca
Tél : 022 47 20 20 / 47 30 30 Fax : 022 20 18 85

code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص امراض الانف والاذن والحنجرة الفارابي
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

Le ... 18 NOV. 2022

Reçu la somme de

..... 100 / quatre Cent DM

De Mr, Melle, Mme

..... AMRATI / Khechija

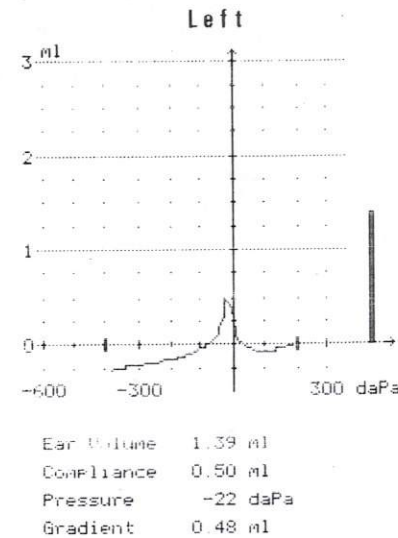
Pour consultation ORL (C2) + (K) pour microaspiration pour

Bouchon de cérumen

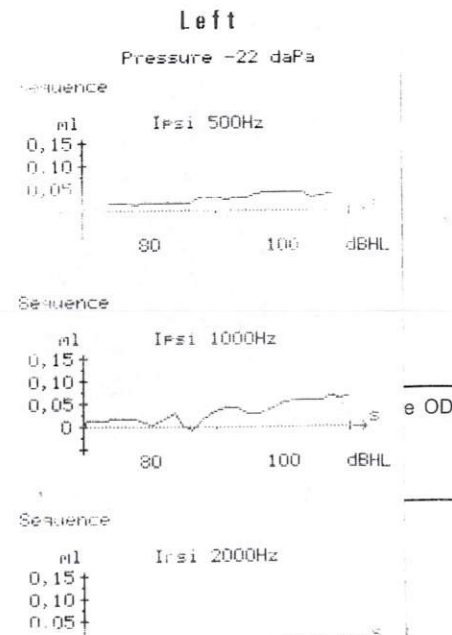
Pr. H. CHELLY
Centre O.R.L. & Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa
Tel : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 001040049

Pr. H. CHELLY
Centre O.R.L. & 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 20 18 85
INPE : 001040049

Tympanogram



Reflex



code

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

AUDIOGRAMME

NOM AMRAT

Prénom KHADIJA

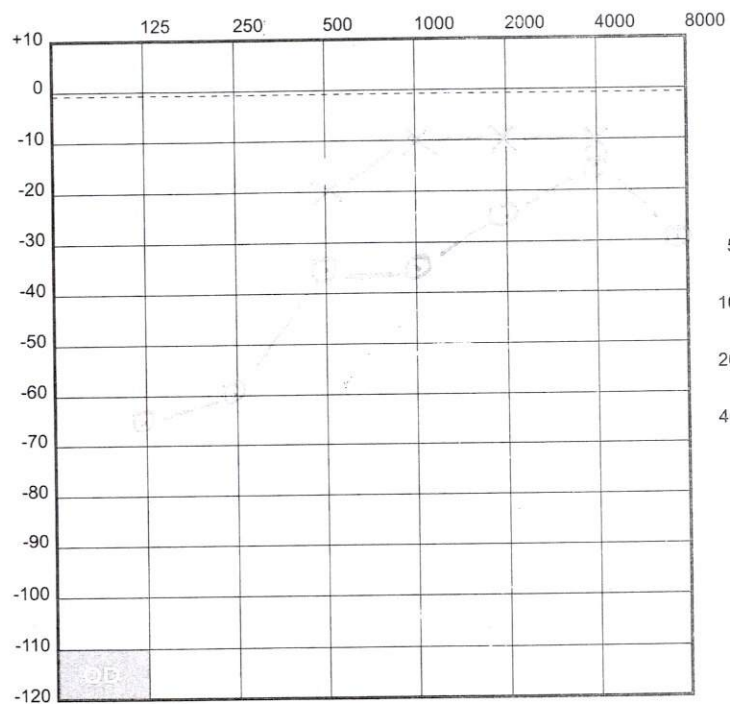
Date de naissance Date d'examen 18 NOV 2022

Observations

ORL
Diagnostic & Explorations

الأذن الأنف والحنجرة
التشخيص والتدخل

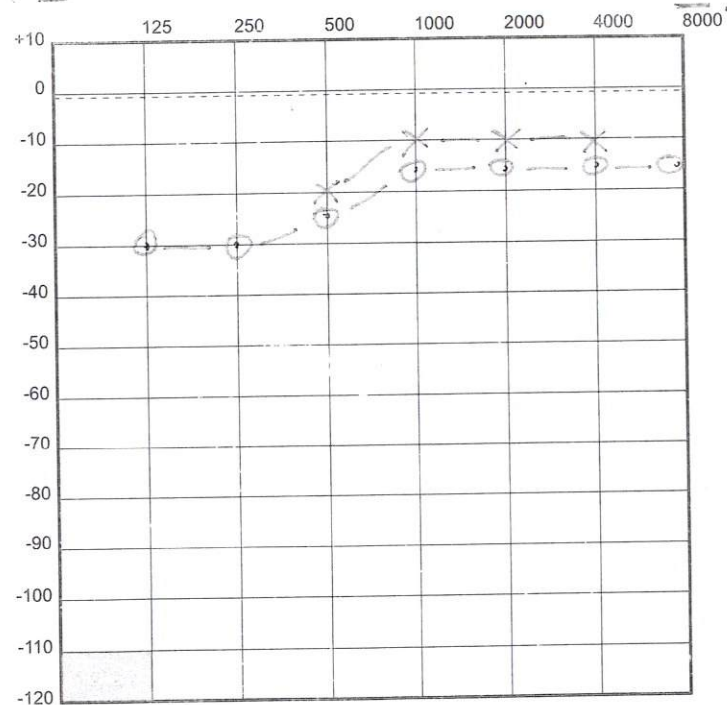




I.A. D = %

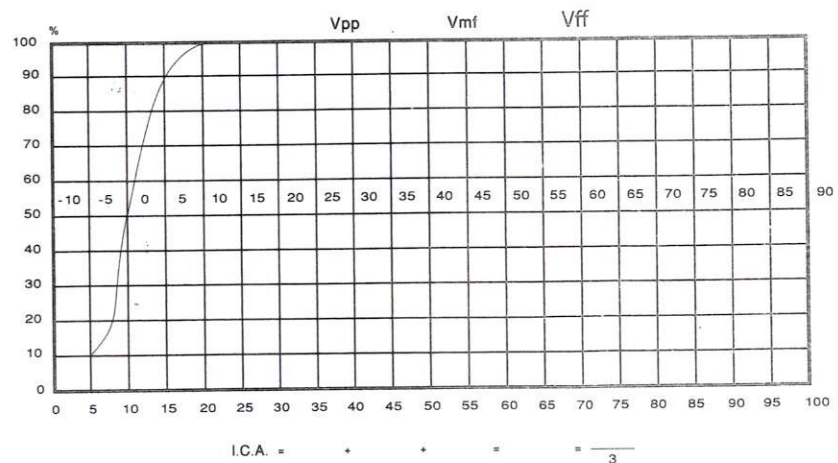
PERTE AUDITIVE

500 hz	db	db
1000 hz	db	db
2000 hz	db	db
4000 hz	db	db
PAM	db	db



I.A. G = %

EPREUVES VOCALES



I.C.A. = 3

WEBER

