

# 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

M22- 0030948

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4829 Société : 148346  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : MARIKH AHMED  
 Date de naissance : 16-11-1953  
 Adresse : 50 Léonard de Vinci Abdelmoumen  
 Tél. : 0674 153839 Total des frais engagés : 16400 DH Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 27/01/2023  
 Nom et prénom du malade : MARIKH AHMED Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : affection ORL  
 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 : CASA Le : 27/01/2023  
 Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

## 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019





# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Relevé des Actes
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--------------------------------------------------------------

27/01/2023

300,00

27/01/2023

Audiogramme

Impédancemétrie

600,00

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

27/01/23

Facture

2 Appareils

Audi h/f

00100

15500,00

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

## SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

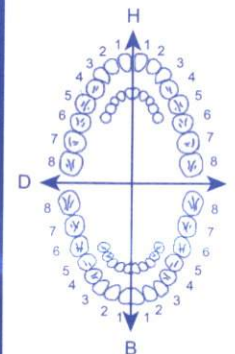
Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



## O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
D		B	
00000000	00000000		
35533411	11433553		

(Création, remont, adjonction)

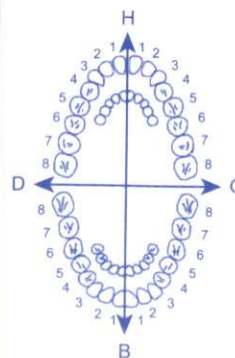
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

MARIKH AHMED  
50 Leonard de vinci abdelmoumen  
Casablanca

**Facture INV/2023/01/0002**

Date de la facture :  
27/01/2023

Date d'échéance :  
27/01/2023

Origine :  
S00165

Description	Quantité	Prix unitaire	Taxes	Montant
Appareil auditif numérique : Vitus+ BTE-P (P1 Dune de sable)	2	7 200,00	Exonere de TVA VENTES	14 400,00
Unité(s)				
Accessoire appareil auditif:[EMBR] Embout auriculaire résine sur mesure pour	2	250,00	Exonere de TVA VENTES	500,00 DH
Unité(s)				
appareil auditif	10	50,00	TVA 20% VENTES	500,00 DH
[6P675] 6 x Rayovac Extra Advanced Piles 675	Unité(s)			
<b>Sous-total</b>				15 400 DH
TVA 0% le 250,00 DH				0,00 DH
TVA 20% le 50,00 DH				100,00 DH
<b>Total</b>				<b>15 500,00 DH</b>

Produit	Quantité	SN/LN
Vitus+ BTE-P (P1 Dune de sable)	1,00 Unité(s)	2208X17ER
Vitus+ BTE-P (P1 Dune de sable)	1,00 Unité(s)	2143X0KAR

Merci d'utiliser la communication suivante pour votre paiement: **INV/2023/01/0002**

Services Offerts : Une année de garantie pièces et main d'œuvre + Contrôles et entretiens gratuits.  
Les appareils auditifs sont vendus en exonération de TVA selon l'article VI 2° du code général des impôts.

Mode de paiement : Payer par chèque



Phonak Vitus+ BTE-micro  
(sand beige)  
REF 050-0280-P1  
SN 2143X0KAR

2021-10-25



QTY: 1 PCS

GTIN: 07613275700013



Phonak Vitus+ BTE-micro  
(sand beige)  
REF 050-0280-P1  
SN 2208X17ER

2022-02-21



QTY: 1 PCS

GTIN: 07613275700013

**Solutions Auditives SARL** : 295, Bd Abdelmoumen – angle rue Persée 2ème étage, Bureaux B14 CP : 20360 – Casablanca - MAROC

Tél.+212 522-86-53-19

@mail: [contact@solutions-auditives.ma](mailto:contact@solutions-auditives.ma)

Web: <https://solutions-auditives.ma>

Capital: 200.000Dh - RC : 291925 Casablanca - CNSS : 8415087 - IF: 3336850 - Patente : 37987944 - ICE : 000043517000002

Réf. bancaire : B.P. Agence BNOU MAROUANE Casablanca N° cpte : 190 780 21211 2229149 000 3 50



# Docteur Mustapha ESSAADI

- Professeur d'ORL et de Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale
- Ex enseignant de la Faculté de Médecine et du CHU Ibn Rochd
- Ex Chef de Service des Urgences à L'hôpital 20 Août
- Diplômé de L'allergie en ORL Pédiatrique
- Diplômé en Vertiges
- Formation approfondie en: Ronflement et Cancérologie
- Diplômé des Universités de Paris et Toulouse
- Ancien Médecin Résident des Hôpitaux de Paris



## الدكتور المصطفى السعدي

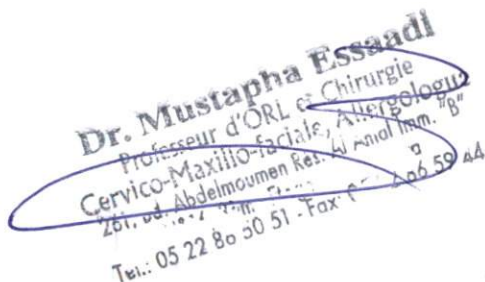
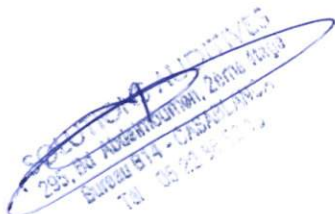
أستاذ بكلية الطب بالدار البيضاء سابقا  
رئيس قسم المستعجلات بمستشفى 20 غشت سابق  
اختصاصي في أمراض وجراحة الأنف والأذن والحنجرة  
حاصل على شهادات في أمراض الحساسية والدوخة  
تشخيص وعلاج الصمم عند الطفل، فقدان التوازن، الشخير و السرطان  
حاصل على شهادات من جامعات باريس وتولوز بفرنسا  
طبيب سابق بالمستشفيات الجامعية بباريس

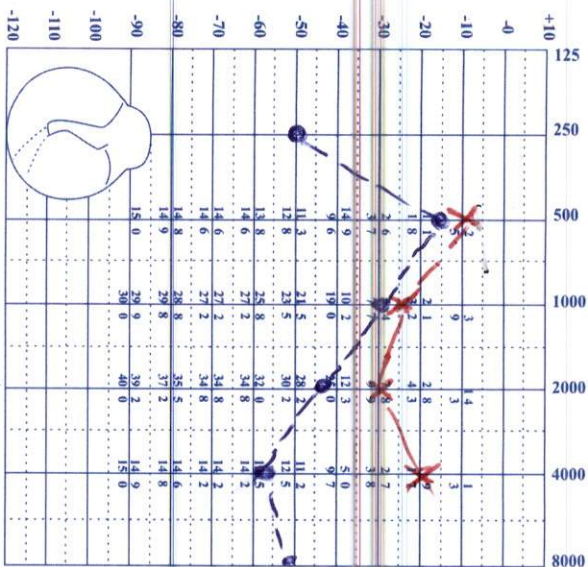
Casablanca, le : 27.01.2023

Mr. NARIKH Ahmed

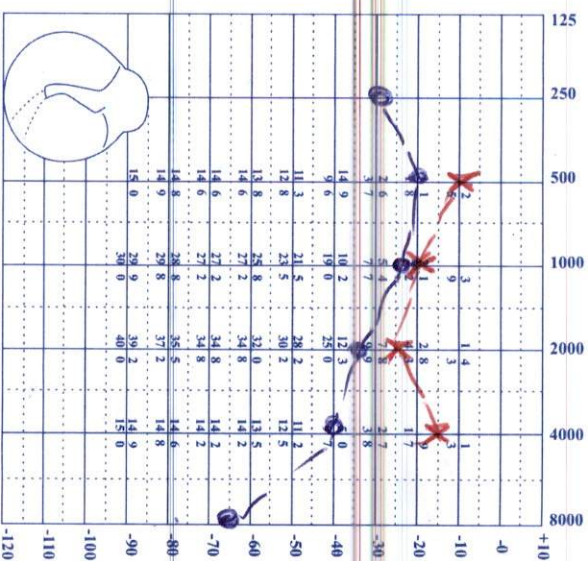
Surdité mixte bilatérale  
perte moy 60 db.

↳ Appareillage auditif bilatéral

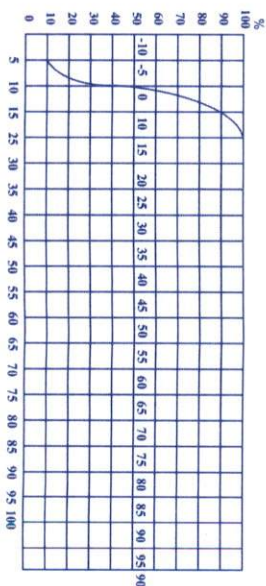
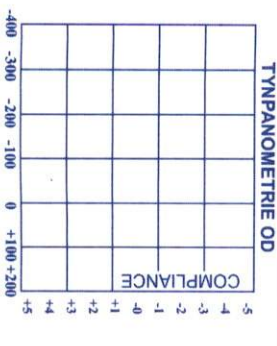




PERTE AUDITIVE	
O.D.	O.G.
500	
1000	
2000	
4000	
Totaux	



Total Porto Binaural en %	8
------------------------------------	---



Nom ..... MARIKH

Prénom ..... Ahmed

Age ..... 1952

Profession .....

Adresse .....

Date ..... 27/01/2023

Dr. Mustapha Essaadi  
Professeur d'ORL et Chirurgie  
Cervico-Maxillo-faciale, Allergologue  
261, bd. Abdelmoumen Rés. Al Andalous "B"  
Tél.: 05 22 80 50 51 - Fax : 05 22 80 59 44

## AUDIOGRAMME

OBSERVATION :

Surdité mixte bilatérale  
Reflexe stapédien ✓

→ Appareillage Auditif bilatéral

Dr. Mustapha Essaadi  
Professeur d'ORL et Chirurgie  
Cervico-Maxillo-faciale, Allergologue  
261, bd. Abdelmoumen Rés. Al Andalous "B"  
Tél.: 05 22 80 50 51 - Fax : 05 22 80 59 44

Casablanca, le

27/07/23

Le Docteur

Prie M

MARIE AHMED

d'accepter l'expression de ses sentiments distingués et  
lui présente suivant l'usage, sa note d'honoraires  
Pour

Audiogramme +  
Impédancmétrie

S'élevant à la somme de

600

Dhs

Disco centras



AT235

## Subject Data Printout

27 JAN. 2023

Id No.: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Sex: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_

Name: TARIKH Atuned

Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_

State: \_\_\_\_\_

Country: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Examiner: \_\_\_\_\_

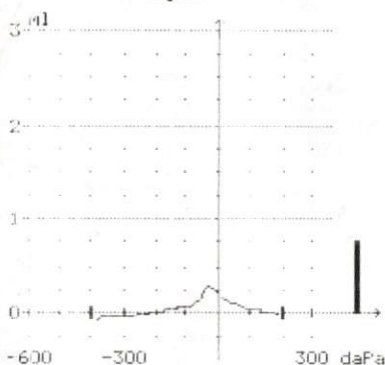
Remarks: \_\_\_\_\_

**Dr. Mustapha Essaadi**  
 Professeur d'ORL et Chirurgie  
 Service-Maxillo-faciale, Allergologie  
 261, bd. Abdelmoumen Res. A, Ann. Imm. 8<sup>e</sup>  
 30000 ALGER - Tél. 021 59 44

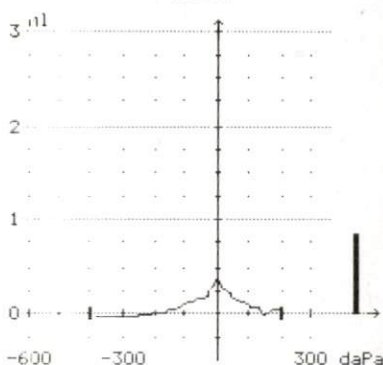
## Tympanogram

Right

Left



Ear Volume 0.77 ml  
 Compliance 0.28 ml  
 Pressure -34 daPa  
 Gradient 0.15 ml



Ear Volume 0.86 ml  
 Compliance 0.40 ml  
 Pressure -2 daPa  
 Gradient 0.20 ml

## Reflex

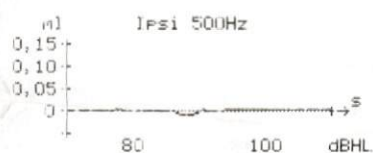
Right

Left

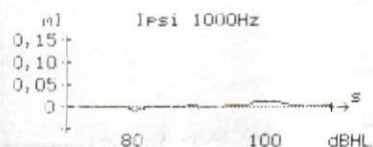
Pressure -34 daPa

Pressure -2 daPa

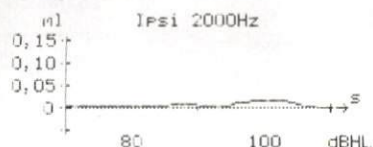
Sequence



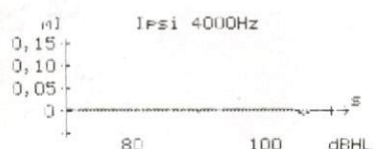
Sequence



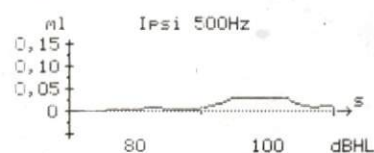
Sequence



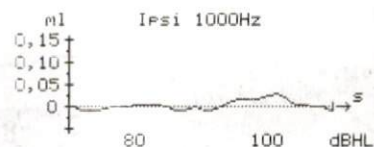
Sequence



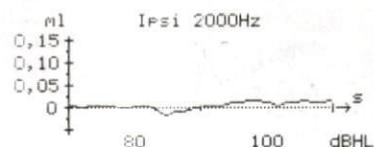
Sequence



Sequence



Sequence



Sequence

