

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12740

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BEN SEDDIN Meziane

Date de naissance : 25/05/1988

Adresse : N° 3, étage 2, Résidence Jardin d'Anfa, 10
boulevard Normandie, Casablanca

Tél. : 0610592393 Total des frais engagés : # 1118,00 # Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/02/2023

Nom et prénom du malade : Dr. Ben Seddin Meziane Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : Casablanca

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : 22/02/2023

Ben Seddin Meziane

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
22.02.23	318,00	 Pharmacie LAHLOU 3, Rue Bou Yala Hama Makti - Casablanca Tél: 0522 3737 20 - Fax: 0522 3737 20
E-002026610		

NPE:092036649

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				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
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

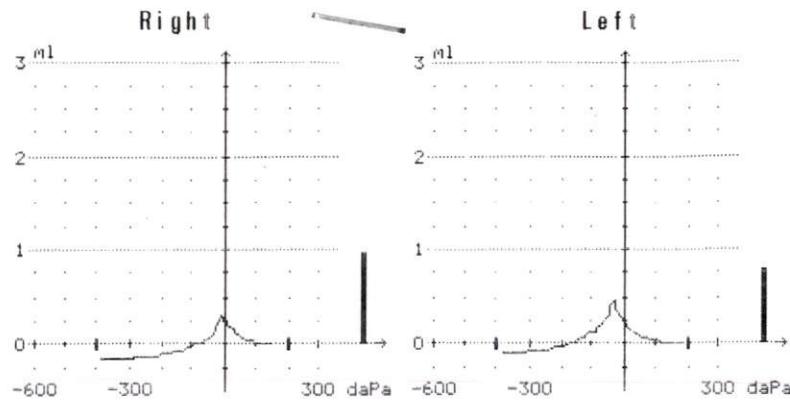
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Diagram B shows a dental arch with numbered teeth from 1 to 8 on both sides. The teeth are arranged in a curve, with numbers indicating specific points or measurements.

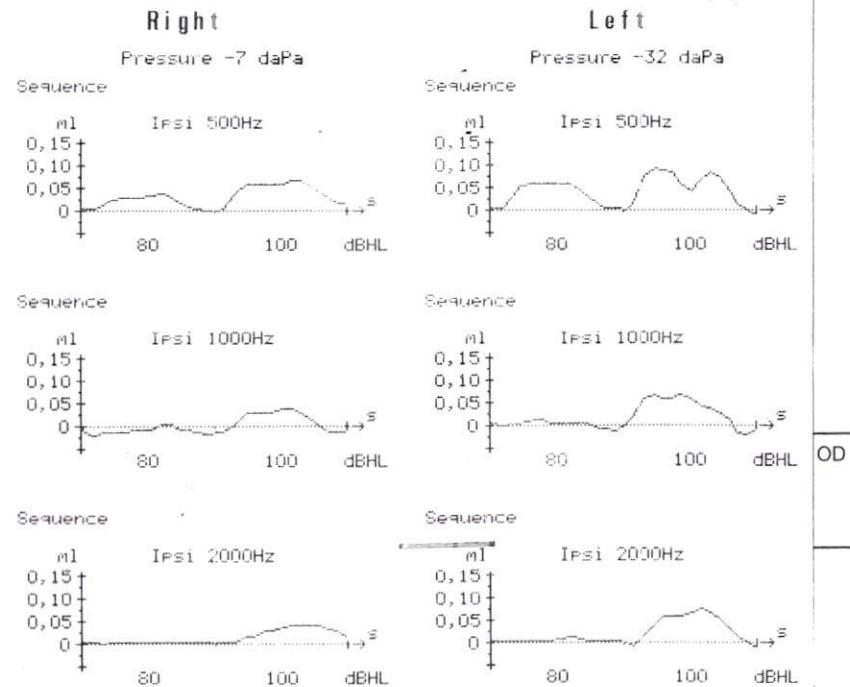
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Tympanogram



Reflex



code
AL FARABI

1050

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

AUDIOGRAMME

NOM BEN SEDDIK

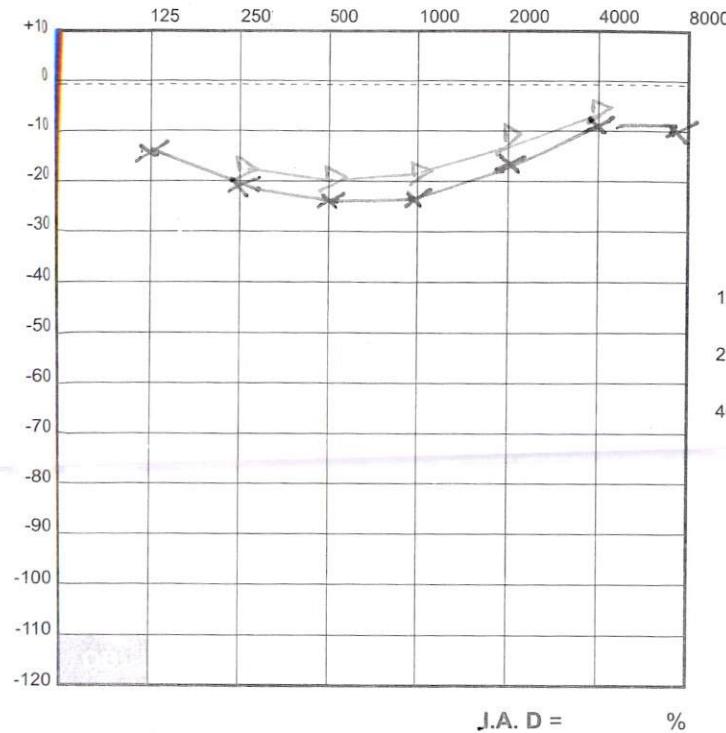
Prénom Neryem

Date de naissance Date d'examen 22 FEV 2022

Observations

Dr Abdellah AL AMRI
Centre de Diagnostic et d'Exploration
ORL Diagnostic & Explorations

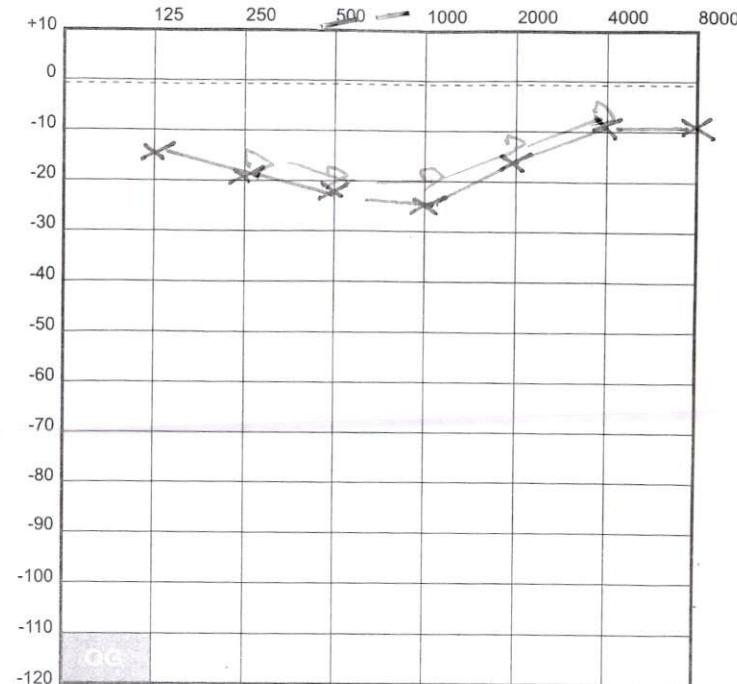
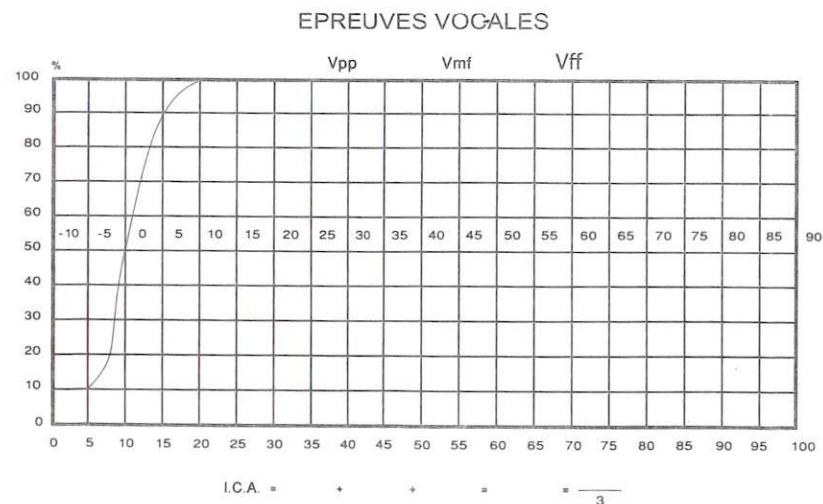
ORL
Diagnostic & Explorations
الأذن الأنف والحنجرة
الفحص والتشخيص



PERTE AUDITIVE

OD	OG
500 hz	db
1000 hz	db
2000 hz	db
4000 hz	db
PAM	23,5 db
	23,5 db

J.A. D = %

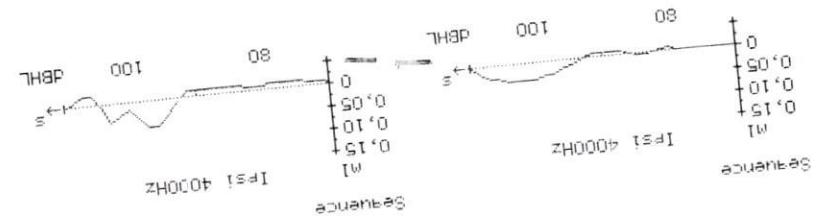


I.A.G = %



WEBER

250	500	1000	2000	4000
OD	2 2 2 2 2	OG		



Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agrégé

Dr. Mohamed BENNIS
Allergologue



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
cliniquespecialiseealfarabi@gmail.com

IF : 14478582
ICE : 001837199000069

EXPLORATIONS

Mr Ben Seddik
Meriem

Casablanca, le

Pharmacie KHEOPS SARL AU
Aziza LAHLLOU
Docteur en Pharmacie
2, Rue Ahmed Youssef Meziani - Casablanca
Tél. 0522 94 97 28 - Fax : 0522 95 02 26

22-02-2023

S.V

6 251065 060629

PPC : 72 DH 00

بريدنلي 20
كوير - بونديزيلتون

20 مل
20 mg

PREDNI 20mg

LOT N°:

UT. AV.:

PPV (DH):

4000

ابغ صانع الطبيب أو الصيدلي

LOT: 107-1
PER: SEP 2024
PPV: 51 DH 70

AERIUS® 5 mg

30 comprimés pelliculés

AERIUS® 5 mg

15 comprimés pelliculés

6 1118000 050117

AERIUS® 5 mg

15 comprimés pelliculés

8000 50124

AERIUS® 5 mg

15 comprimés pelliculés

LOT: 104-2
PER: MAI 2024
PPV: 51 DH 70

LOT: 105
PER: SEP 2024
PPV: 102 DH 6

72.00

40.1

102.60

(51.70 x 2) 31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

31.00

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 . 29...2..23..

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

De Mr, Melle, Mme

Ben Seddik .. Meriem.

Pour audiogramme + impédancemétrie (K15 + K10).

Dr. Abdelkrim LAMRANI
O.R.L
Centre de Diagnostic et Explorations
C.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 : 091091439

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 ... 22 / 0 / 23

Reçu la somme de

300.000.000 Cent DH

De Mr, Melle, Mme

Ben Seddik Meriem

Pour consultation ORL (C2).





A+I

مركز فحص وتشخيص امراض الاذن والحنجرة الفرايبجي
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

Benseddik Meriem.....

Le 22-2-23

Renseignements cliniques : Hypacusie

1/15/2010

π AUDIOGRAMME TONAL

π IMPEDANCEMETRIE

π PEA+ASSR

π VIDEONYSTAGMOGRAPHIE (VNG)

π MANŒUVRES POSITIONNELLES

π VHIT

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 - Casa
Tel: 05 22 47 20 20 - Fax: 05 22 20 18 85
INPE : 091001439