

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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](http://www.mupras.com)

## Déclaration de Maladie

N° W21-791149  
152775



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Société :

EL ALAOUI RACHID

11/01/1957

Total des frais engagés :

2253

Dhs

Pr. Med. A. HESSISSEN

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 16 88

IMPE : 091033753

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien 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 : Casablanca

Le : 09/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

NB



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
04/01/2023	3 TES		4700	Centre de Santé C.O.D.E.A. Angle Rue Jean Jaurès Tél : 06 22 41 20 00
09/01/2023	1 HK	18 10	5500	Pr. Méd. G.P. Casabianca 20 Avenue el Brahim Boudjedra 2010 Casablanca Tél : 06 22 30 75 3
09/01/2023	1 NE		1500	Pr. Méd. G.P. Casabianca 20 Avenue el Brahim Boudjedra 2010 Casablanca Tél : 06 22 30 75 3

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
D'S PHARMACIE Zouka N° 27 Avenue Habib Bourguiba Casablanca - Anfa 02.94.20.29	09/10/123	255.00

#### **VIOLET ADHERENT**

# Pr M.Amine HESSISSEN, CLINIQUE SPECIALISEE AL FARABI



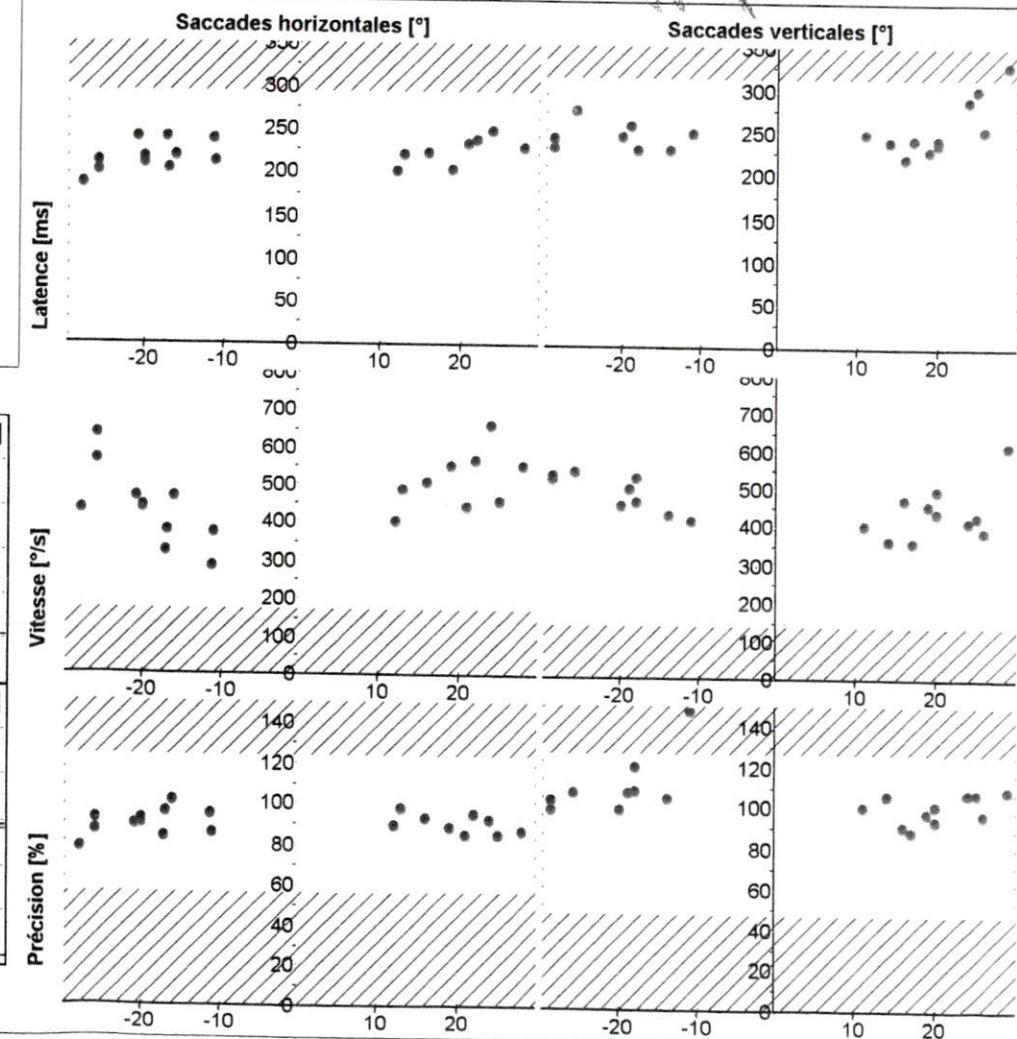
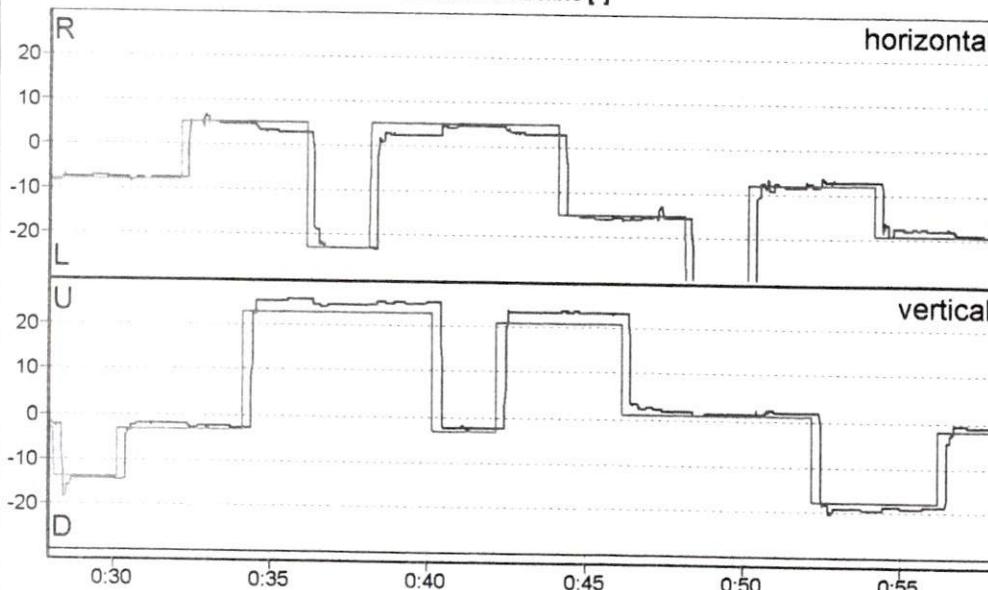
Patient: BENDERRA  
Prénom: NADIA  
Date de naissance: 02/07/1958  
Session: HE  
Défaut

Test: Saccade  
Date: 09/01/2023  
Masquer: Firewire mask  
Oeil: Gauche (monoculaire)  
Etalon.: none

Notes test:

	Gauche	Droite	Bas	Haut
Mouvement de la cible	11	10	10	11
Oeil gauche				
Saccades acceptées	11	9	9	11
Latence [ms]	216	241	257	257
Vitesse [°/s]	437	513	484	439
Précision [%]	90	90	110	100
Oeil droit				
Saccades acceptées	---	---	---	---
Latence [ms]	---	---	---	---
Vitesse [°/s]	---	---	---	---
Précision [%]	---	---	---	---

Position oeil/cible [°]



# Pr M.Amine HESSISSEN, CLINIQUE SPECIALISEE AL FARABI



Patient: BENDERRA  
 Prénom: NADIA  
 Date de naissance: 02/07/1958  
 Session: HE Défaut

Test: Nystagmus spontané  
 Date: 09/01/2023  
 Masque: Firewire mask  
 Oeil: Gauche (monoculaire)  
 Etalon.: none

Notes test:

## Nystagmus

direction

Gauche

Droite

Vers le haut

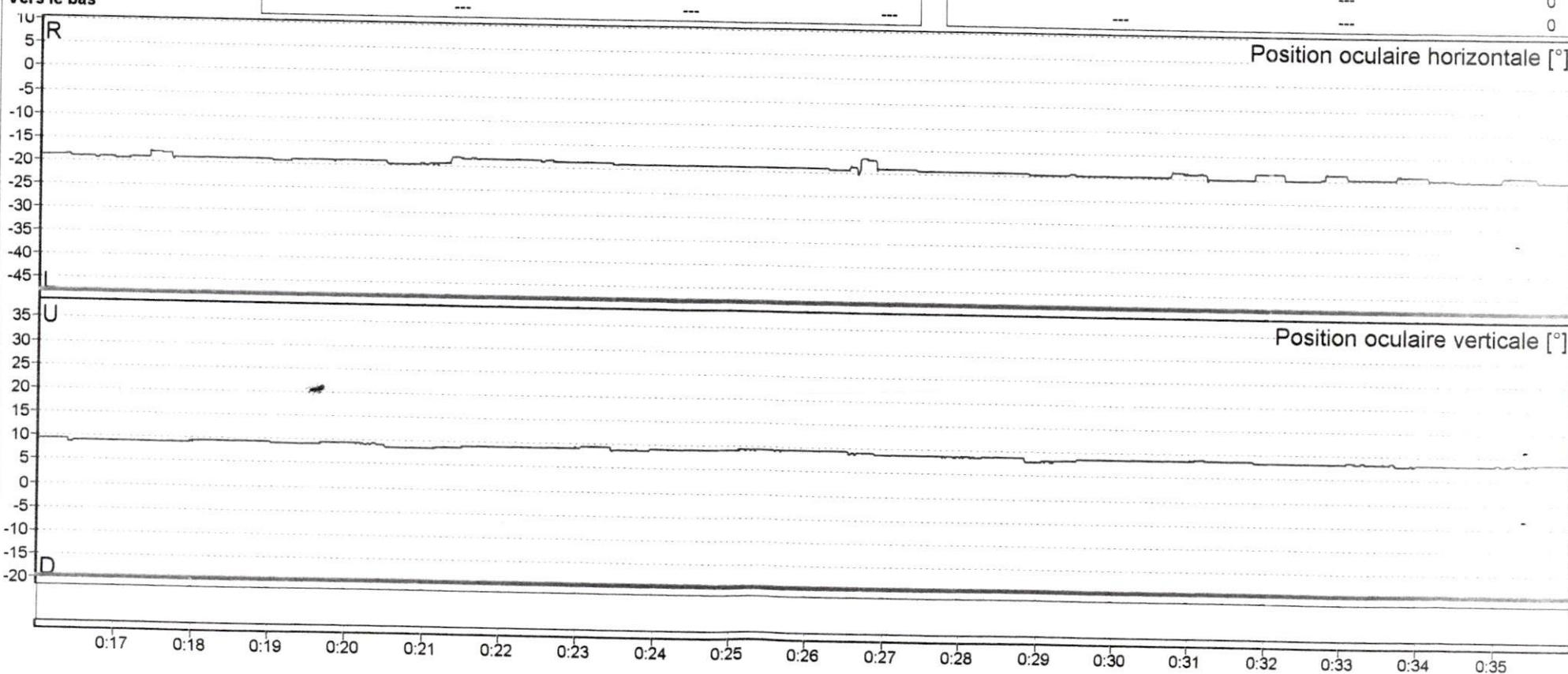
Vers le bas

Oeil droit  
a.SPV Secousses/s

Secousses

Oeil gauche  
Secousses/s

Secousses

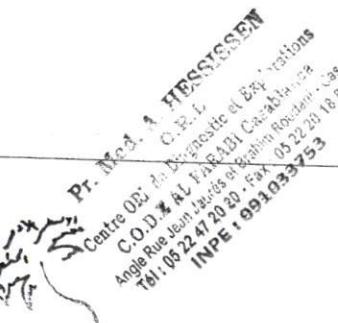


# Pr M.Amine HESSISSEN, CLINIQUE SPECIALISEE AL FARABI

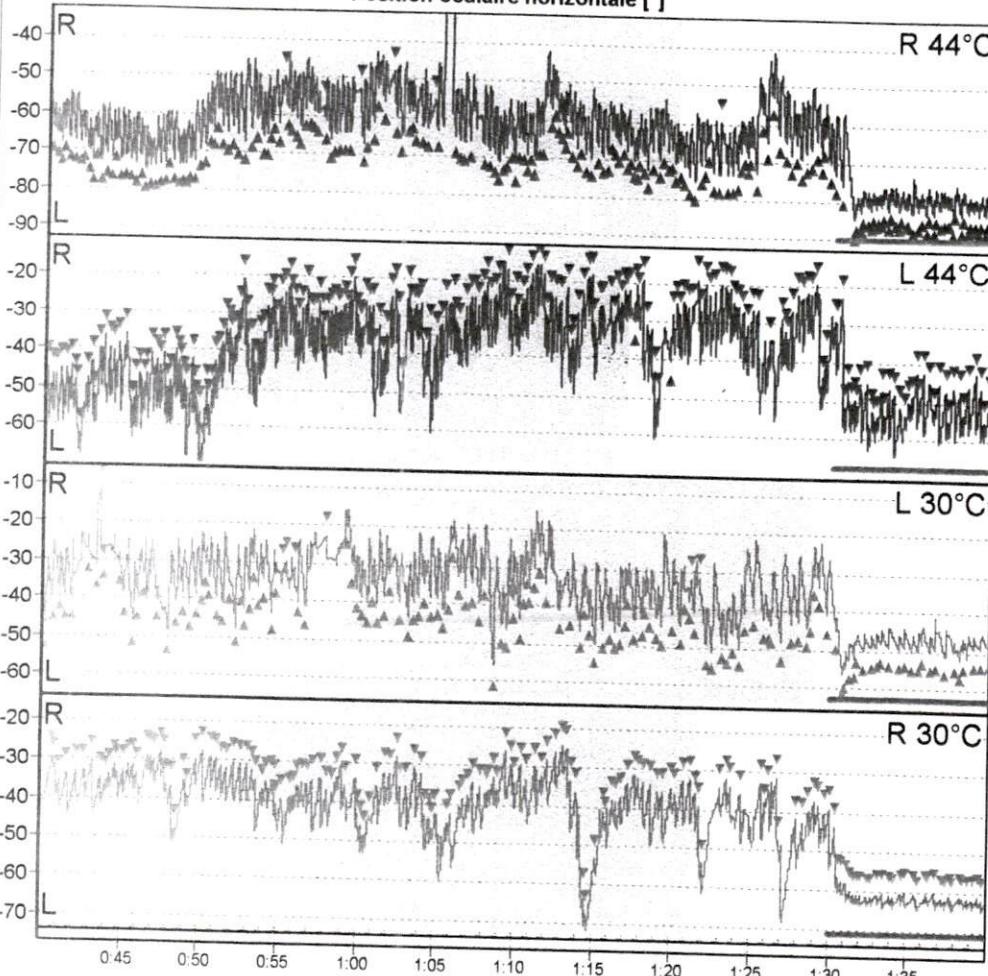
Patient: BENDERRA  
 Prénom: NADIA  
 Date de naissance: 02/07/1958  
 Session: HE  
 Défaut

Test: Calorique  
 Date: 09/01/2023  
 Masquer: Firewire mask  
 Oeil:  
 Etalon...: none

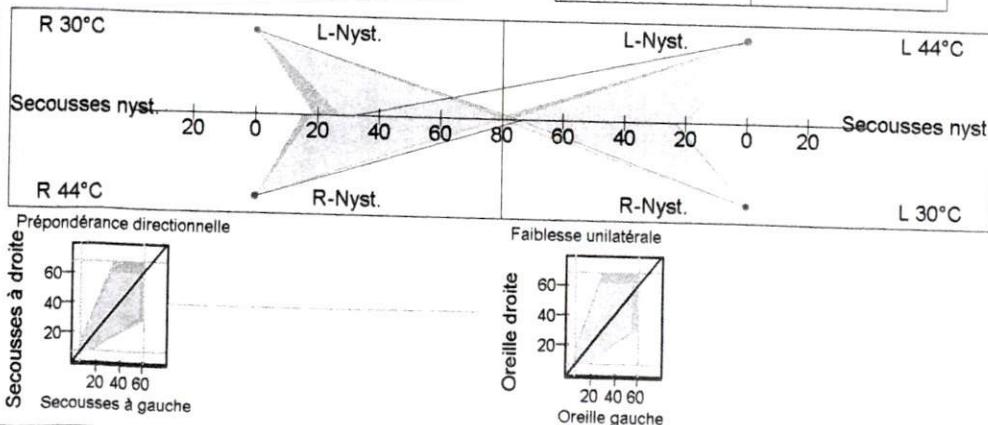
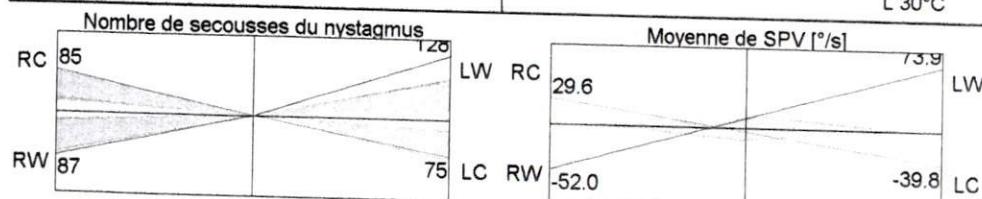
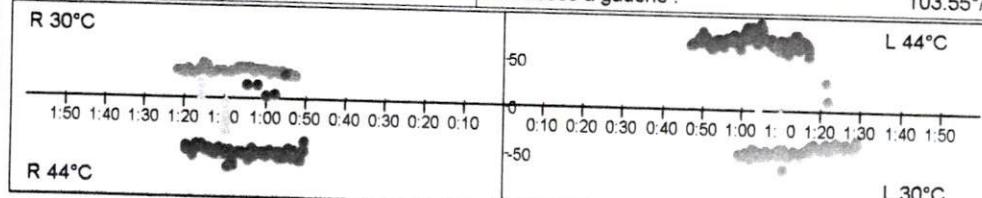
Notes test:



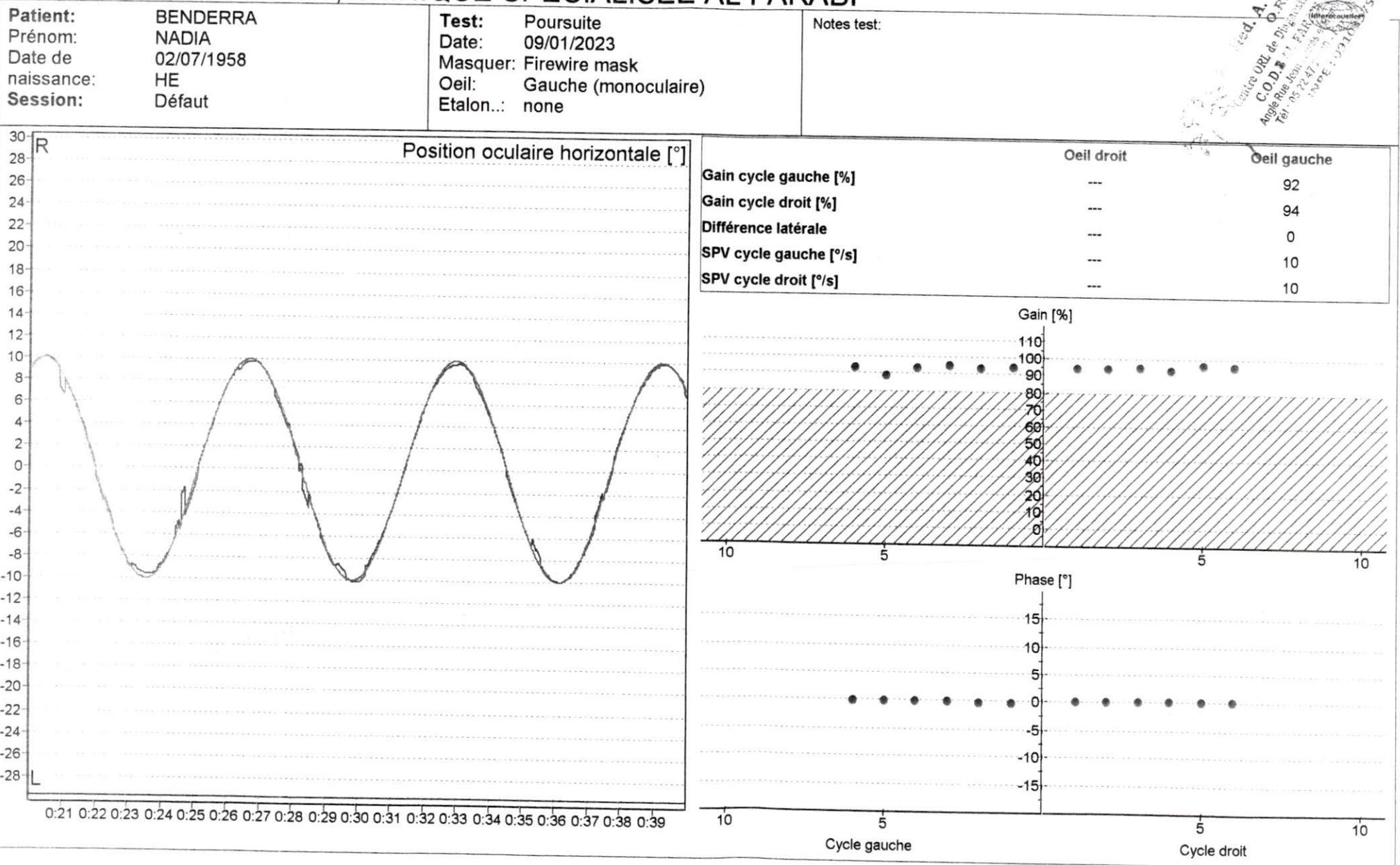
Position oculaire horizontale [°]

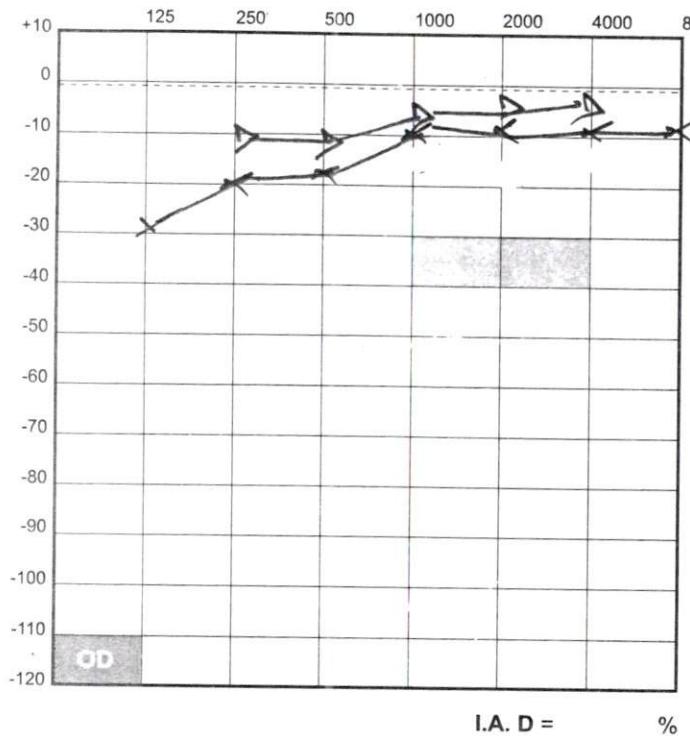


Moyenne horiz.	a.SPV[°/s]	Indice fix.	Faiblesse unilatérale :	
R 44°C:	-52.0	47 %	Oreille droite :	16% droit
L 44°C:	73.9	64 %	Oreille gauche :	81.62°/s
L 30°C:	-39.8	43 %	Prépondérance direc.:	113.79°/s
R 30°C:	29.6	32 %	Secousses à droite :	6% gauche
SPV total :	195.4	SPN:0.0	Secousses à gauche :	91.86°/s

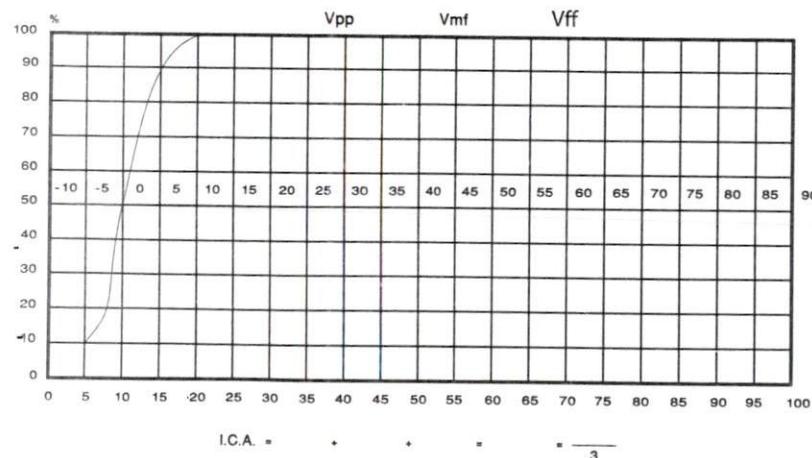


# Pr M.Amine HESSISSEN, CLINIQUE SPECIALISEE AL FARABI



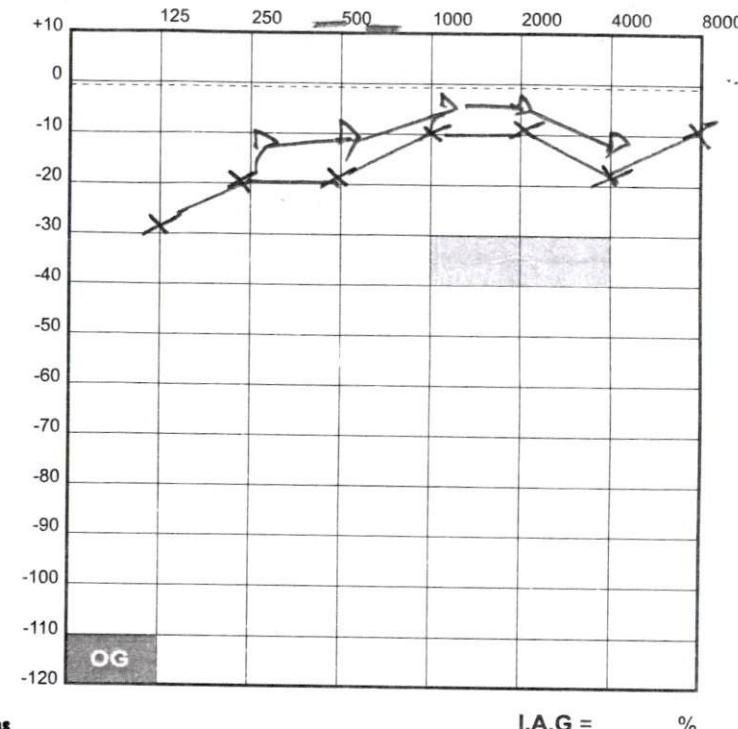


EPREUVES VOCALES

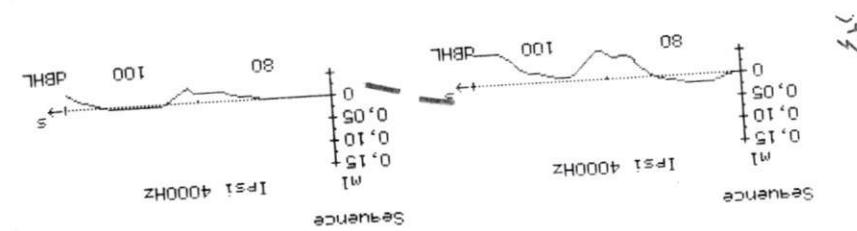
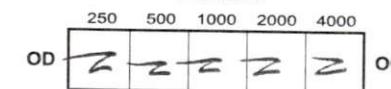


	PERTE OD	AUDITIVE OG
500 hz	db	db
1000 hz	db	db
2000 hz	db	db
4000 hz	db	db
PAM	db	db

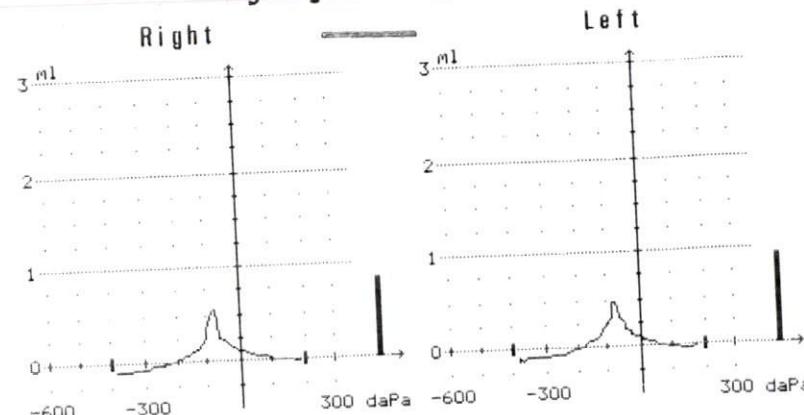

**Pr. Med. A. HESSISSEN**  
**O.R.L.**  
 Centre ORL de Diagnostic et Explorations  
**C.O.D.E AL FARABI Casablanca**  
 Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca  
 Tél : 05 22 47 20 20 • Fax : 05 22 20 18 45  
**INPE : 051 83 75 52**



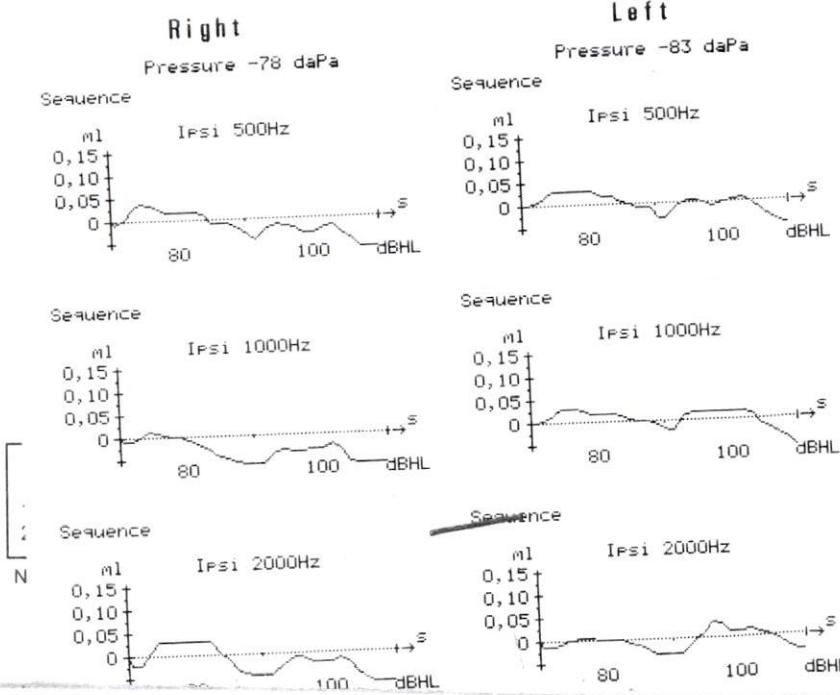
WEBER



## Tympanogram



## Reflex



**code**  
AL FARABI

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

## AUDIOGRAMME

NOM ..... *BENDERRA*  
Prénom ..... *Hajer*

Date de naissance ..... Date d'examen ..... 09 JAN 2023

### Observations

*Pr. Med. A. HESSISSEN  
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 12 45  
INPE : 091033753*





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

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY  
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISSEN  
Professeur Agrégé

Dr. Mohamed BENNIS  
Allergologue

COMPTE RENDU

VIDEONYSTAGMOGRAPHIQUE

*Pr. Med. A. HESSISSEN  
Centre ORL de Diagnostic et Explorations  
C.O.D. ■ AL FARABI Casablanca  
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca  
Tél : (05) 22 47 20 20 - Fax : 05 22 47 27 53  
INPE : 09103753*

- Pas de nystagmus spontané
- Test de saccade oculaire normal
- Poursuite oculaire normale
- Epreuves caloriques normales.

CONCLUSION

Epreuves vestibulaires ne montrant pas de signes centraux ni de défaillance vestibulaire notable.

*Med. A. HESSISSEN  
O.R.L.  
Centre ORL de Diagnostic et Explorations  
J. ■ AL FARABI Casablanca  
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca  
Tél : (05) 22 47 20 20 - Fax : 05 22 47 27 53  
INPE : 09103753*

  
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  
cliniquespecialisealfarabi@gmail.com

IF : 14478582  
ICE : 001837199000069





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

Casablanca le 09/01/2023

Casablanca, le .....

Madame

NADIA

BENDERRA

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY  
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISSEN  
Professeur Agrégé

Dr. Mohamed BENNIS  
Allergologue

BETASERC CP  
1CP \* 2 PAR JOUR \* 2 MOIS



78.00  
\* 2

MAGASINE

99.00 / opf / 1m3.  
255.00



Signé : Professeur HESSISSEN MA



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  
cliniquespecialiseelfarabi@gmail.com

IF : 14478582  
ICE : 001837199000069



Pr. Med. A. HESSISSEN  
Centre O.R.L. Diagnostic et Explorations  
CODE AL FARABI Casablanca  
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa  
Tel: 05 22 47 20 20 - Fax: 05 22 20 18 85  
INPE : 091033753

WIDAD'S PHARMACIE  
ot. M'Zouka N° 27 Avenue Habib  
Sinaceur Casablanca - Anfa  
Tél: 0522.94.20.29

ORL  
Diagnostic & Explorations

الأذن الأنف والحنجرة  
الفحص والتخيص



مركز فحص وتشخيص امراض الاذن والحنجرة الفرابي  
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 09.1.2023

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

De Mr, Melle, Mme

*Sundina NADIA Ep. El Blaoui*

Pour audiogramme + impédancemetrie (K15 + K10).





مركز فحص وتشخيص أمراض الأذن والحنجرة الفرابي  
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 ..... 29/01/23

Reçu la somme de

..... 400 / quatre Cent m

De Mr, Melle, Mme

BEN DERLA EPELALAOU  
NADIA

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

Bouchon de cérumen



Pr. Med. A. HESSISSEN  
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 : 091033753



A+I

مركز تشخيص وتشخيص امراض الاذن 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 .....

BENDEERA A.P. .... Le..... 09/01/83  
EL-ALOUFI NADIA

Renseignements cliniques : ..... vert-jas .....

Pour  AUDIOTONAL

IMPEDANCEMETRIE

PEA+ASSR

VIDEONYSTAGMOGRAPHIE (VNG)

MANŒUVRES POSITIONNELLES

VHIT





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 FAX : 022 20 18 85

NOTE D'HONORAIRES  
VIDEONYSTAGMOGRAPHIE

Le ..... 09/01/23  
Reçu la somme de ..... 1500 mille cinq cents  
De Mr, Melle, Mme ..... BEN PERRA EPEL - ALoui Nadia  
Pour V. N.G.

