

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1208 Société : R.A.N

Actif Non  Pensionné(e) Rothad Autre :

Nom & Prénom : AL NOUZANI - BOUCHAB

Date de naissance : 1946

Adresse : HABITACLE

Tél. : 060 4951371 Total des frais engagés : 800 Dhs Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04/04/2023

Nom et prénom du malade : AL NOUZANI BOUCHAB Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Méningo-ore

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 : PARADIS Le : 04/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :



# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

DR. R. MOUFFAK  
O.R.L.  
C. DE AL FARABI  
Centre ORL de Diagnostic et Explorations  
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa  
Tél : 06 22 47 30 30 (L.G)-Fax : 05 22 20 19 75  
INPE : 091113928

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Débitement des Actes
04/04/23			30.000	DR. R. MOUFFAK
04/04/23			5000	DR. R. MOUFFAK

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ZEKRI AL FARABI Doktorien Pharmacie El Oued Casablanca - Tel : 0522 50 51 13 T.C.E : 06229122005117	04/04/23	21,80

## 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000	21433552 00000000	G 00000000 35533411	MONTANTS DES SOINS
	B 00000000 35533411	11433553 11433553	DATE DU DEVIS	
<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY  
Professeur Agregé

Dr. M. Amine HESSISSEN  
Professeur Agrégé

Dr. Mohamed BENNIS  
Allergologue



Boulevard  
7, Rue  
20 060 Casablanca

Tél. 0522 88 01 01  
0522 47 20 20  
0522 47 30 30  
0522 47 32 32  
Fax 0522 20 18 85  
codealfarabi@gmail.com

IF : 14478582  
ICE : 001837199000069

Casablanca, le

4. 4, 623

Al Housou

21, 80  
J. 21, 80

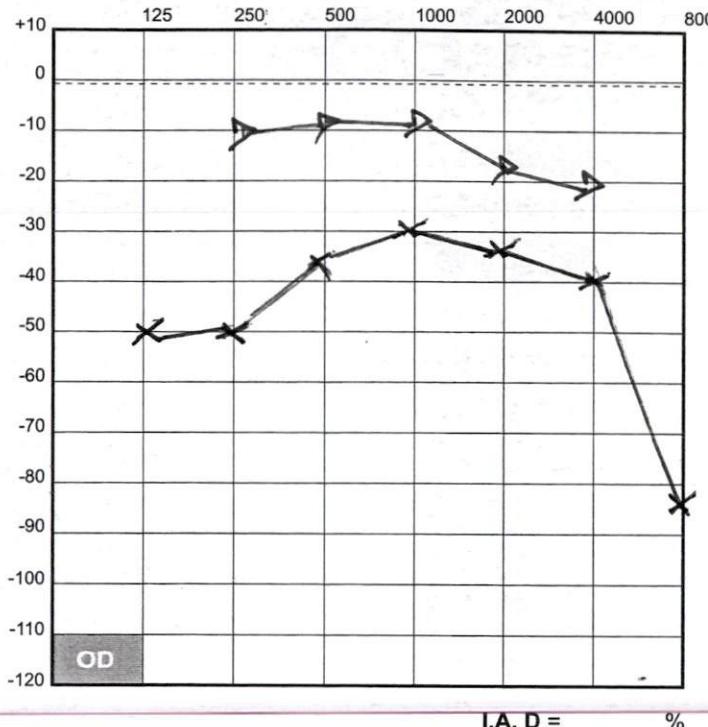
21.80

Dr. R. MOUFFAK  
DOCTEUR MARABI  
C.O.D.P. Autorité d'Explorations  
Centre ORL de Maroc à Casablanca - Tél. 0522.21.10.18.85  
Angle Rue Jean Jaurès et Rue Mouffak - Casablanca - Tél. 0522.21.10.18.85  
Tél: 0522.27.99.30/LG. Fax: 0522.21.10.18.85  
INPA: 0522.21.10.18.85  
0111328

PHARMACIE WILAYA MOULOUYA  
ZEKRI Abdelati  
Docteur en Pharmacie  
220 222 224 Ed Oued Moutouya El Oulfa  
Casablanca - Tél: 0522.90.51.13  
ICE: 002291220000071

ORL  
Diagnostic & Explorations

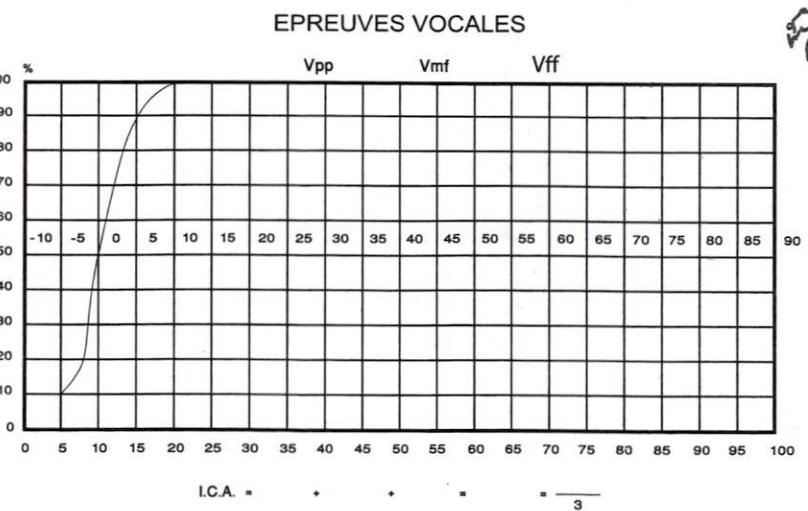
## الأذن الأنف والحنجرة



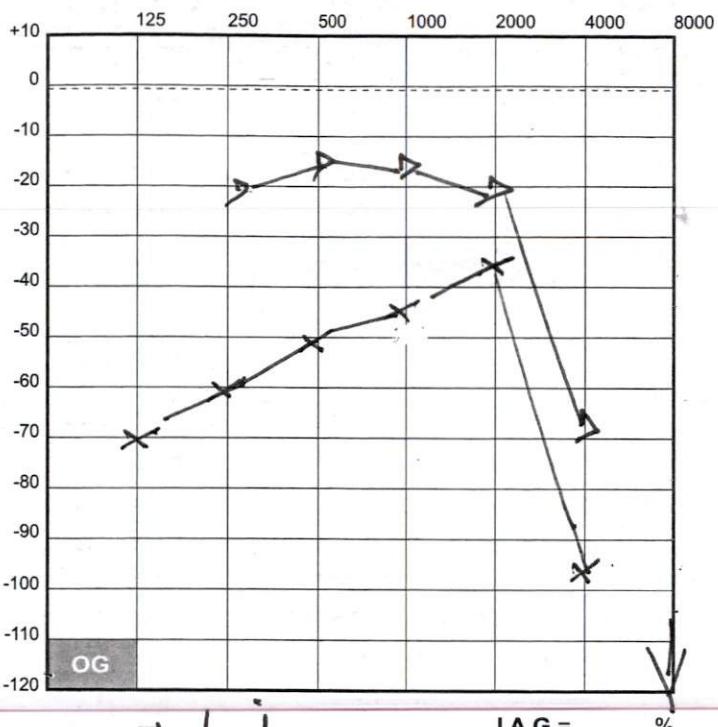
### PERTE AUDITIVE

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

I.A. D = %



I.C.A. = + + - - - 3



I.A.G = %

Dr. R. MOUFFAK  
O.R.L.  
C.O.D.E AL FARABI  
Centre ORL de Diagnostic et Explorations  
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani  
Tél : 05 22 47 36 30 (L.G) - Fax : 05 22 20 18 81  
INPE : 09 11 11 11 11

Dr. R. MOUFFAK  
O.R.L.  
C.O.D.E AL FARABI  
Centre ORL de Diagnostic et Explorations  
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani  
Tél : 05 22 47 36 30 (L.G) - Fax : 05 22 20 18 81  
INPE : 09 11 11 11 11

### WEBER

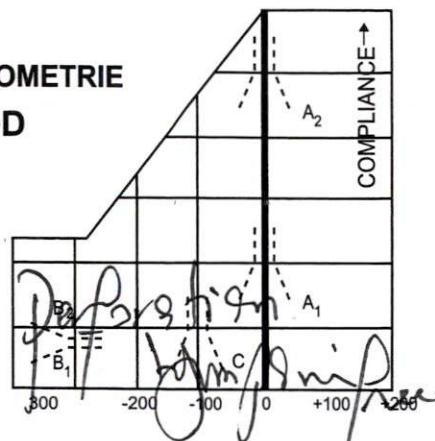
OD	2	2	2	2	← OG
----	---	---	---	---	------

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

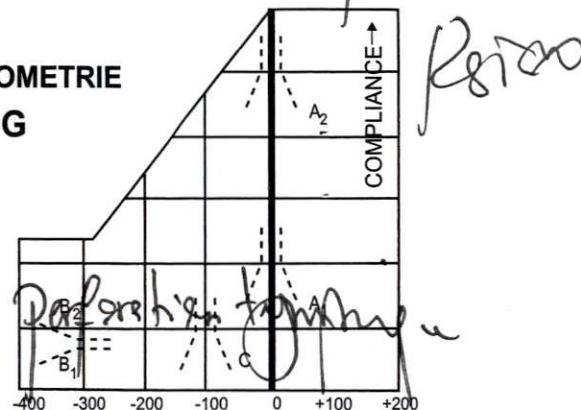


## IMPEDANCEMETRIE

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 .....

AL Moutaali  
bouchagib

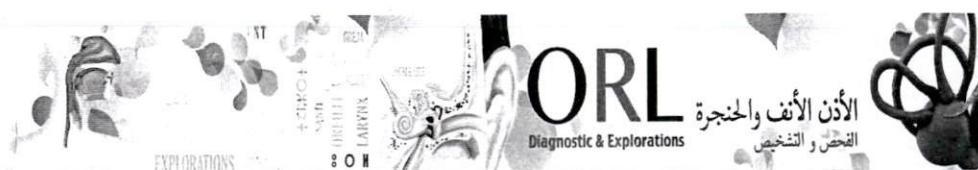
Prénom .....

Date de naissance .....

Date d'examen ..... 04 AVR 2023

Observations .....

Dr. R. MOUFAK  
C.O.D.E O.R.L  
Centre ORL de Diagnostic et Explorations  
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casab  
Tél: 05 22 47 30 30 / 05 22 20 19 82  
INPE : 09 11 12 92





A+I

مركز فحص وتشخيص امراض الاذن والحنجرة الفراقي  
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 04/04/2023  
AL MONZANI..... BONCHAIB

Renseignements cliniques : .....

Pour   $\pi$  AUDIOGRAMME TONAL

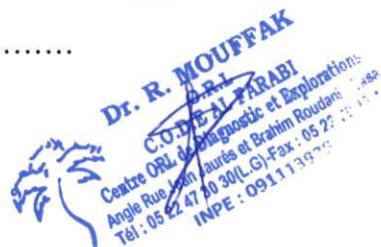
$\pi$  IMPEDANCEMETRIE

$\pi$  PEA + ASSR

$\pi$  VIDEONYSTAGMOGRAPHIE (VNG)

$\pi$  MANŒUVRES POSITIONNELLES

$\pi$  VHIT



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 04/04/2023

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

De Mr, Melle, Mme

AL MOUZANI BACHIR

Pour audiogramme + impédancemetrie (K15 + K10).

  
R. MOUFFAK  
O.R.L.  
CENTRE AL FARABI  
Centre O.R.L. de Diagnostic et Explorations  
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca  
Tél. : 05 22 47 36 30 / Fax : 05 22 20 18 85  
INPI : 291113928



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  
CONSULTATION

Le ..04/04/2023

Reçu la somme de ..... 3000DH .....

De Mr, Melle, Mme .. AL MONZANI BONCHA ..

Pour consultation ORL (C2)

