

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.

adiologie 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.

ptique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

- 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.

ntaire :

- 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

- | | |
|----------------------------------|-----------------------|
| Réclamation | : contact@mupras.com |
| Prise en charge | : pec@mupras.com |
| Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

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.

Nº P19-0039391

ND = 16420

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *720*

Société : *RAM*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HACHADI Mohamed

Date de naissance :

03/01/47

Adresse :

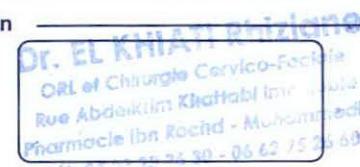
Due 15, N° 47 Jauila S. C.D.

CASA

Tél. : *0667316873* Total des frais engagés : *280 + 263,80 Dhs*

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : *03/12/2019*

Nom et prénom du malade :

Hachadi Nadj

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

A cause phlyctenes

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 : *09/12/19*

Signature de l'adhérent(e) :

X

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
05/12/19			250,00	
27/12/19 ambulancier	Intervention		400,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>TAZ PHARMA - Mohamadou S. Dab Ousmane - 05 23 32 21 20</i>	<i>05.12.19</i>	<i>263.80</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

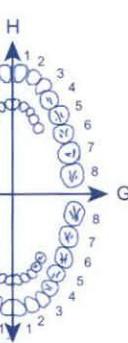
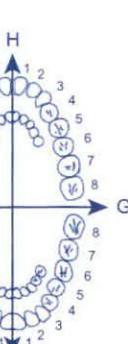
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

BELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'

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
		$\begin{array}{r} H \\ 25533412 \quad \quad 21433552 \\ 00000000 \quad \quad 00000000 \\ \hline D \quad 00000000 \quad \quad 00000000 \\ \hline B \quad 35533411 \quad \quad 11433553 \end{array}$		MONTANTS DES SOINS
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Centre d'ORL et de Chirurgie Cervico-Faciale EL ALIA

Dr EL KHIATI Rhizlane

Médecin Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale
Explorations de la Surdité, des Acouphènes et des vertiges
Explorations endoscopiques
Allergologie ORL

الدكتورة الخياطي غزلان

طبيبة اختصاصية في أمراض وجراحة الأذن،
الأذن والحنجرة وجراحة الرقبة والعنق
تشخيص الدوخة الطيني ونقص السمع
تشخيص بالمنظار الداخلي - أمراض الحساسية

Mohammedia, le 09.12.19

Hachedi med

134.80

0% Noohopyle

134.80

14p x 3/j.

42.00

20%

predni dom

3cp

LOT N°:

UT. AV:

PPV:

42.00

87.00

30%

Relakium 300

1g

263.80

Dr. EL KHIATI Rhizlane
ORL et Chirurgie Cervico-Faciale
Rue Abdelkrim El Khattabi, Derb Chabab - Mohammedia
Mohammedia 10000 - Maroc - Tel: 0523 28 26 31 - Fax: 0523 28 26 30



Centre d'ORL et Chirurgie Cervico-faciale El Alia

Mb720

Dr Elkhiati Rhizlane

24/12/2019

ORL et chirurgie Cervico –faciale

Exploration surdité, acouphènes, vertiges

Explorations Endoscopiques

INP : 0091175570

ICE : 001875736000089

Facture

Nom : hachadi

Prénom : med

Audiogramme+Impèdencemetrie

400.00 dh

Arrêtée la présente facture à la somme de Quatre Cents Dirhams



501.Rue Abdelkrim El khattabi .Derb Chabab © Mohammedia

Tél :0523282630/Fax :0523282631

Centre d'ORL et de Chirurgie Cervico-Faciale EL ALIA

Dr EL KHIATI Rhizlane

Médecin Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale
Explorations de la Surdité, des Acouphènes et des vertiges
Explorations endoscopiques
Allergologie ORL

الدكتورة الخياطي غزلان

طبية اختصاصية في أمراض وجراحة الأذن،
الأذن والحنجرة وجراحة الوجه والعنق
تشخيص الدوخة الطين ونقص السمع
تشخيص بالمنظار الداخلي - أمراض الحساسية

Mohammedia, le 09.12.19.

ر ٦
ج ٢٠

CR de la Gs de M^e- Hachedi M^e

je souligne

Dr. EL KHIATI Rhizlane

ORL et Chirurgie Cervico-Faciale
Rue Abdelkrim Khattabi Immeuble
Pharmacie Ibn Rochd - Mohammedia
TÉL: 05 23 28 26 30 - 06 62 75 26 60

certifie

avoir vu en consultation M^e- Hachedi

M^e- pour acouphènes de l'oreille droite.

L'examen retrouve une obstruption sans particularités. Un audio-imp. afin d'éliminer un neurinome de l'acoustique a été fait le 26.12.19 qui ne retrouve pas de surdité

de perception → TII médical prescrit.



Mr Hachadi 4th

Subject Data Printout

Id No.: _____

Date: 26.12.19

Sex: _____ Age: _____

Name: _____

Address: _____

City: _____

State: _____

Country: _____

Phone: _____

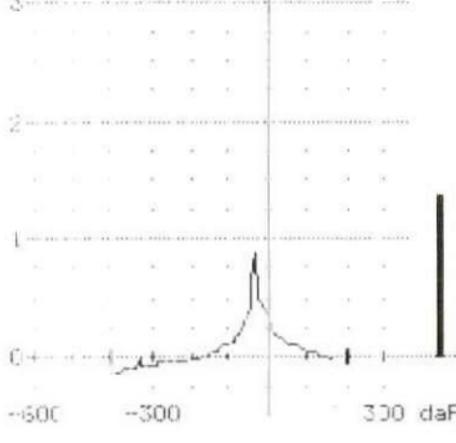
E-mail: _____

Examiner: _____

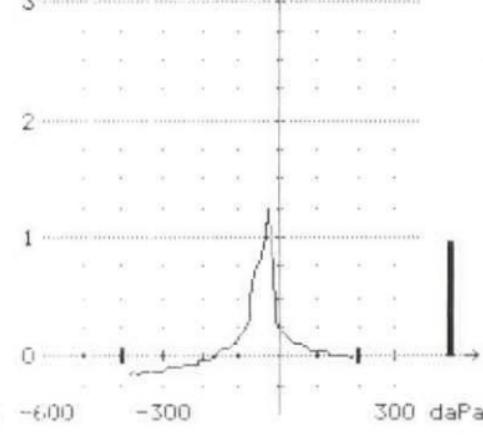
Remarks: _____

Tympanogram

Right



Left



Ear Volume 1.36 ml

Compliance 0.90 ml

Pressure -33 daPa

Gradient 0.70 ml

Ear Volume 0.97 ml

Compliance 1.24 ml

Pressure -27 daPa

Gradient 0.99 ml

Reflex

Right

Pressure -33 daPa

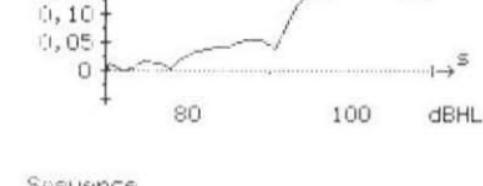
Sequence:



Left

Pressure -27 daPa

Sequence:



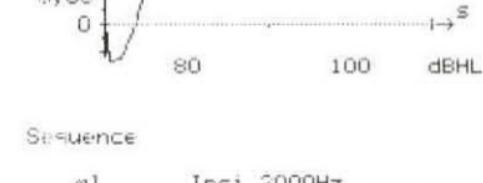
Sequence:

Ipsi 1000Hz



Sequence:

Ipsi 1000Hz



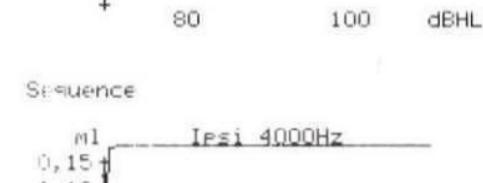
Sequence:

Ipsi 2000Hz



Sequence:

Ipsi 2000Hz



Sequence:

Ipsi 4000Hz



Sequence:

Ipsi 4000Hz



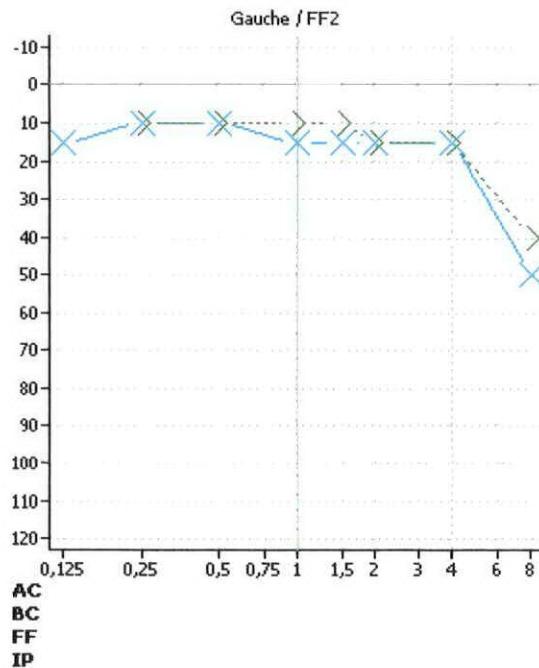
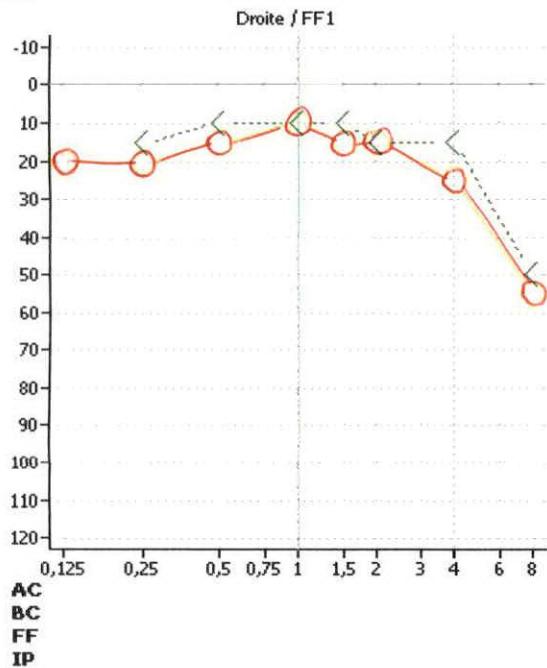
Person Id: H-Hachedi
 First name: Hamed
 Last name:

Interacoustics A/S
Drejervænget 8
5610 Assens

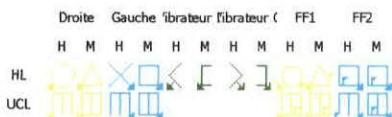
 **Interacoustics**
 leading diagnostic solutions

24/12/2019 14:52:02

Tonale



Présentation des symboles



Au total = audition normale.

