

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

- 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.

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



MD = 20167

Déclaration de Maladie : N° P19-0003930

- Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) M^{me} BENJELLOU PACIFICO ch.

Matricule : 0558 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : PACIFICO Christian Date de naissance : 01-01-45

Adresse : 22 Rue ABOU-ABBE'S AZFI Maarif Extension

Tél. : 0664632249 Total des frais engagés : 765,40 Dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Benjellou Christian Age : PACIFICO

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection ORL

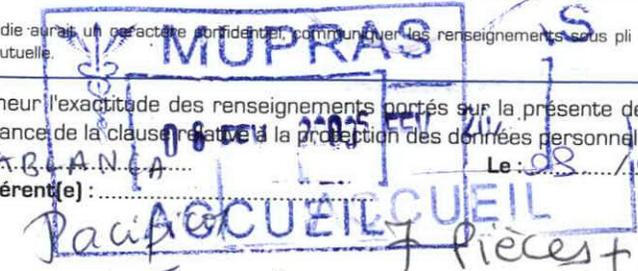
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 08/01/2020

Signature de l'adhérent(e) :



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 Paiement des Actes
08/11/20	ca	2	300,-	
	ESR		500,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/11/20	765,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/11/20	B. 2 w. 2 w. 2 w.	300,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'OD

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G		B	
25533412	00000000	21433552	00000000		
D	00000000	35533411	11433553		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					DATE DU DEVIS <input type="text"/>
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور محمد الشرايبي

Docteur M'hamed CHRAÏBI

Spécialiste O.R.L.

C.E.S. Oto-Rhino-Laryngologie et Chirurgie Cervico-Faciale-laser

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux - Membre de la Société Française d'O.R.L.

Micro-Chirurgie de l'Oreille, Chirurgie Endoscopique du Nez et des Sinus

Exploration fonctionnelle du vertige de la surdité et du larynx - Implant Cochléaire

Rééducation des vertiges et troubles de l'équilibre

CASABLANCA Le 09/01/2020,

Madame BENJELLOUN TOUIMI Christiane

58.00
+2
1) HISTANORM 10 mg (BTE 30 CP)

1 comprimé le soir 2 MOIS

2500
+2
2) NAZAIR

2 pulvérisations nasales le matin 2 MOIS

134.80
+3
3) NOOTROPYL 800 CP

1 comprimé 3 fois par jour 3 MOIS

950
4) EXTRAMAG

1 comprimé le matin 1 MOIS

765
Pharmacie Univers Sant
Hicham JAMALI
Rue Jilali El Oufri
25 22 09 06 - Cas

Pharmacie Univers Sant
Hicham JAMALI
Rue Jilali El Oufri
25 22 09 06 - Cas

Docteur M'hamed CHRAÏBI
Spécialiste O.R.L.
47, Angle Bd. Anfa & Bd. My. Youssef
Tél: 0522 20 69 43 / 0522 20 77 67
Casablanca -

Résidence Roïa : 47, Angle Bd. d'Anfa & Bd. My Youssef - 2^{ème} étage - Casablanca
Téléphone : 0522 20 69 43 / 0522 20 77 67/68 - Fax : 0522 20 71 91
En cas d'urgence, contacter la Clinique Ghandi : 05 22 36 74 05

الدكتور محمد الشرايبي

Docteur M'hamed CHRAÏBI
Spécialiste O.R.L.

C.E.S. Oto-Rhino-Laryngologie et Chirurgie Cervico-Faciale-laser
Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux - Membre de la Société Française d'O.R.L.
Micro-Chirurgie de l'Oreille, Chirurgie Endoscopique du Nez et des Sinus
Exploration fonctionnelle du vertige de la surdité et du larynx - Implant Cochléaire
Rééducation des vertiges ou troubles de l'équilibre

Casablanca, le : 09. 01. 2020

Le Docteur

Prie M Benjelloun Touimi Christiane

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

Audiogramme Supérencherie

225

S'élevant à la somme de Dhs.

Cinq cent 25

Docteur M'hamed CHRAÏBI

Spécialiste O.R.L.

47, Angle Bd. Anfa & Bd. Mly Youssef

Tél: 0522 20 69 43/0522 20 77 67

- Casablanca -

الدكتور محمد (الشرابي)

Docteur M'hamed CHRAÏBI

Spécialiste O.R.L.

C.E.S. Oto-Rhino-Laryngologie et Chirurgie Cervico-Faciale-laser
Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux - Membre de la Société Française d'O.R.L.
Micro-Chirurgie de l'Oreille, Chirurgie Endoscopique du Nez et des Sinus
Exploration fonctionnelle du vertige de la surdité et du larynx - Implant Cochléaire
Rééducation des vertiges et troubles de l'équilibre

09/01/2020

BENJELLOUN TAHIMI CHRISTIANE

TSH

47, Angle Bd. Anfa & Bd. My Youssef
Spécialiste O.R.L.
Casablanca - Yousef
Tel: 0522.20.69.43 / 0522.20.77.67

LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
127, rue d'Anfa Quartier Racine
Tel: 05 22 48 13 51 / 86 Casablanca

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le lundi 20 janv. 20

Mme BENJELLOUN CHRISTIANE

FACTURE N°	1453
------------	------

Analyses :

Thyreostimuline (TSH us) -----	B	200	Total : B 200
--------------------------------	---	-----	---------------

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15
-----------	----	----

TOTAL DOSSIER

300,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cents Dirhams

مختبر التحليلات الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine
Tél: 05 22 48 13 51 / 86 - Casablanca

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme BENJELLOUN CHRISTIANE
Dossier N° : 20501862
Docteur MHAMED CHRAIBI

Dossier ouvert le : 20/01/20 - Edité le : 20/01/20

Page N° 1/1

BILAN THYROIDIEN

THYREOSTIMULINE (TSH us) : **1,32** μ UI/ml
(Automate Cobas C6000)
(Risque d'interférence avec la Biotine)

0,25 à 4,2

Nouvelles normes en 2019 pour la TSH

Si Grossesse (1er Trimestre) 0,25 à 2,5

Si Grossesse (Trim 2 + 3) 0,25 à 3,0

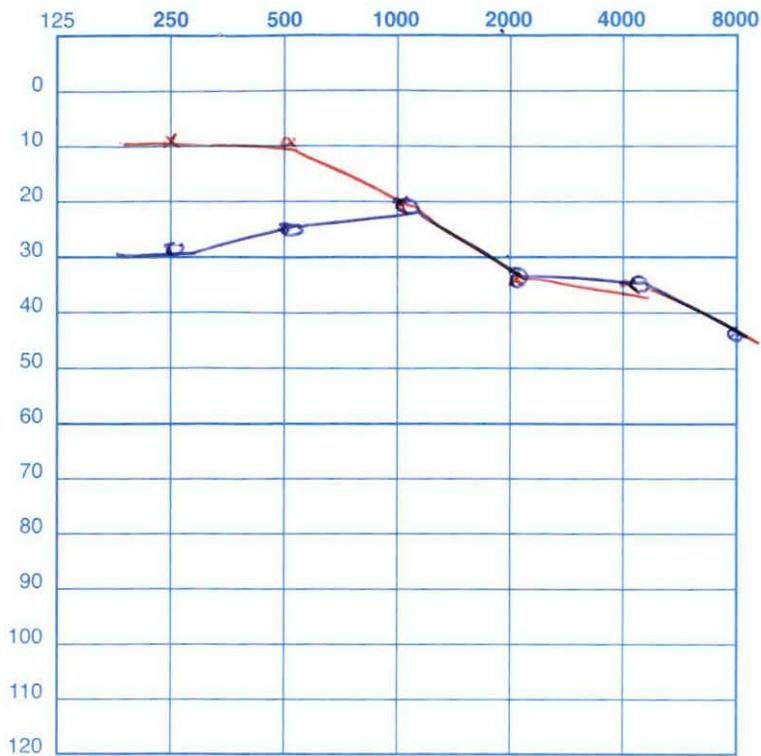
Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

AUDIOMETRIE TONALE

OD

OG



A

con hile

PERTE AUDITIVE

	OD	OG
500		
1000		
2000		
4000		
Totaux		

DEFICIT BINAURAL

B.O. x 7 =

M.O. x 1 =

8

= %

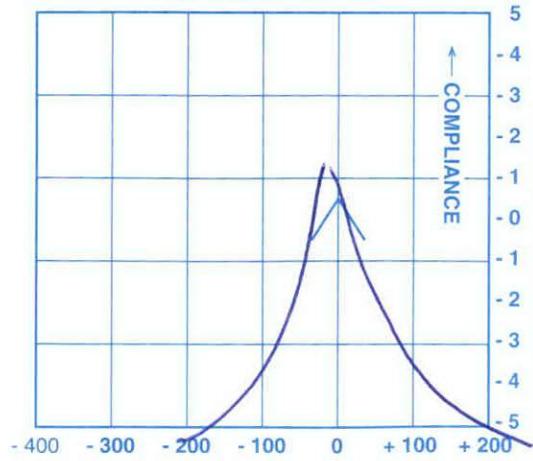


COA + + =

COA + + =

	250	500	1000	2000	4000	8000
WEBER { Front	→	→	→	⊖	→	
Menton						

TYMPANOMETRIE OD

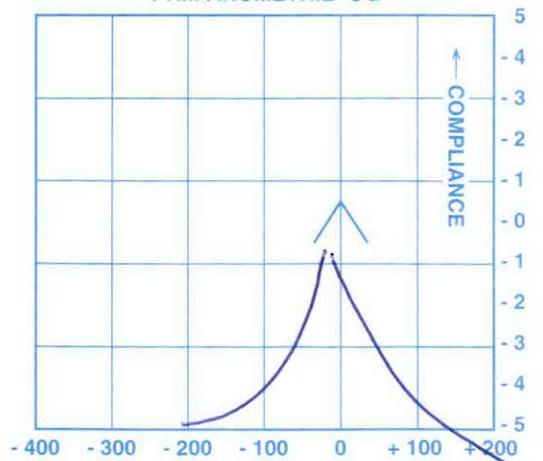


WEBER { Front
Menton

IMPEDANCEMETRIE

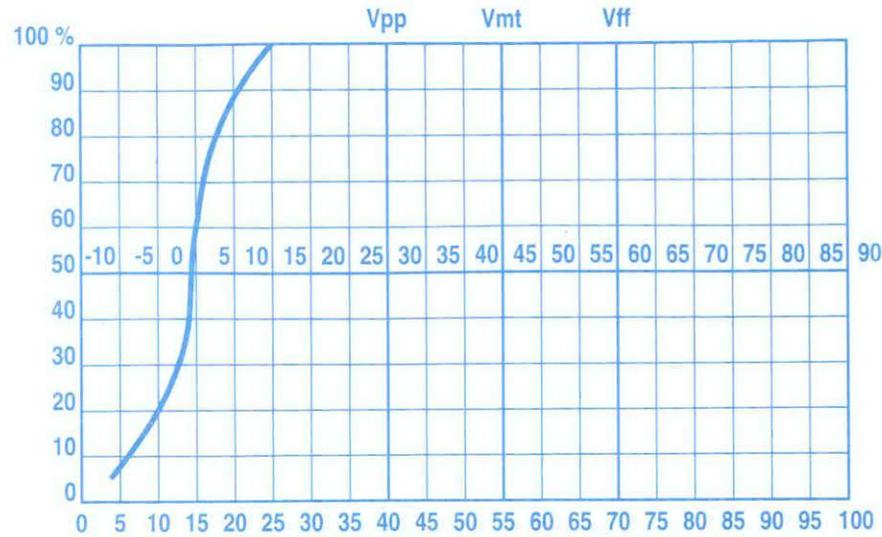
OD		Réflexe - Stapédien		OG	
Contro	Ipsi			Contro	Ipsi
dB + O	dB + O	500 Hz		dB + O	dB + O
dB + O	dB + O	1.000 Hz		dB + O	dB + O
dB + O	dB + O	2.000 Hz		dB + O	dB + O
dB + O	dB + O	4.000 Hz		dB + O	dB + O
OG	OD	Stimulation		OD	OG
OD	OD	Réflexe		OG	OG

TYMPANOMETRIE OG



- O.D. : Trait Rouge
- O.G. : Trait Bleu
- + Appareil : Pointillé

EPREUVES VOCALES



Cabinet du Docteur M'hamed CHRAÏBI
Explorations Fonctionnelles
Madame ESSEFFAR Soumèya
Audiométriste Diplômée de Bordeaux

AUDIOGRAMME

Nom : Boujellan Prénom : CHRISTIANE
 Date de naissance : _____ Profession : _____
 Adresse : _____
 Médecin traitant : _____ 8/1/2020

Observations : _____

Docteur M'hamed CHRAÏBI
 Spécialiste O.R.L.
 47, Angle Bd. d'Anfa & Bd. Mly Youssef - 2^{ème} étage - Casablanca
 Tél: 0522 20 69 43 / 0522 20 77 67