

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W21-676227

101350

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 004497 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BENNANI TARIK

Date de naissance : 13 - 01 - 1961

Adresse : 10 LOT BEVERLY, CALIFORNIE  
20150 CASABLANCA

Tél : 0661198070 Total des frais engagés : 1063,10 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur M'hamed CHRAÏBI  
Spécialiste O.R.L.  
47, Angle Bd. Anfa & Hd. Mv. Youssef  
Tél: 0522 70 60 47 / 0522 70 77 47  
Casablanca

Date de consultation : 28.12.2024

Nom et prénom du malade : BENNANI TARIK Age : 60

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 : CASA

Le : 28.12.24

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### 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



# 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
25/12/21	C2	300	500	INP : 091042811
	225			

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JARDINS POLO Rajaa SEKKAT Docteur en Pharmacie Avenue Atlantide, N° 102 Bis B20 Casablanca - Tél : 0522 51 74 00	28/12/21	263,70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

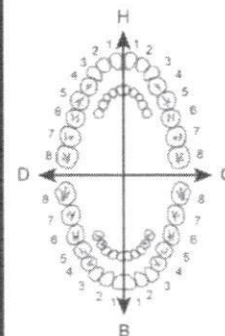
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

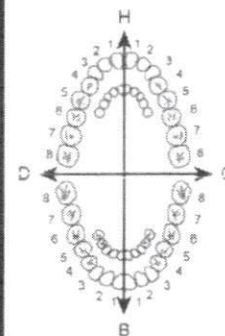
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدركتور 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 : 28.12.21

Le Docteur

Prie M. Bennani TARIK

d'accepter l'expression de ses sentiments distingués et lui présente

suivant l'usage sa note d'honoraires pour

Audiogramme Tympanométrie  
L25

S'élevant à la somme de 500, Dhs.

Cinq Cent Dirhams

Docteur M'hamed CHRAÏBI  
Spécialiste O.R.L.  
Angle 80 Bd. d'Anfa & Bd. Mly Youssef  
05 22 20 77 67/68 - 05 22 20 71 91  
Casablanca



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

28/12/2021

977  
PHARMACIE JARDINS ROYALS  
Rajaa SEKKAT  
Pharmacie  
Avenue Al-Battine 102 Bis Polo  
Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00

DENNANI

TARIK

Vasacor (SV25) ug

345

1 cp matin et soir  
pendant 30 jours

263.10

Docteur M'hamed CHRAÏBI  
Spécialiste O.R.L.  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux  
47, Angle Bd Anfa et Bd. Mly Khousselt - 2ème Etage  
Tél : 05 22 20 69 43 / 05 22 20 71 57 / 68  
Fax : 05 22 20 69 43 / 05 22 20 71 57 / 68  
INPE : 091042911 - ICE : 001638091000051

87,70

47, Angle Bd. d'An  
et : 0522.20.69.43 /

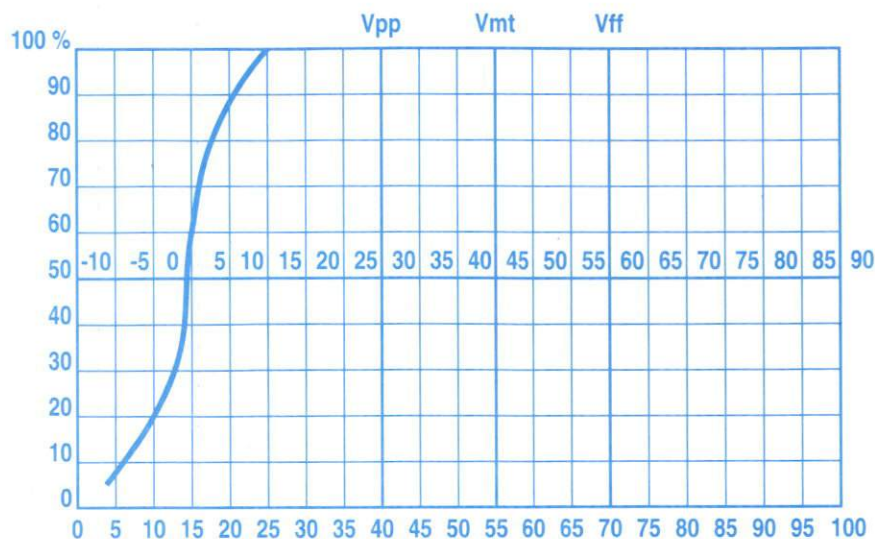
87,70

Casablanca  
71.91

87,70

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

## EPREUVES VOCALES



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

## AUDIOGRAMME

Nom : BENNANI Prénom : TANIK  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Médecin traitant : 28/12/24

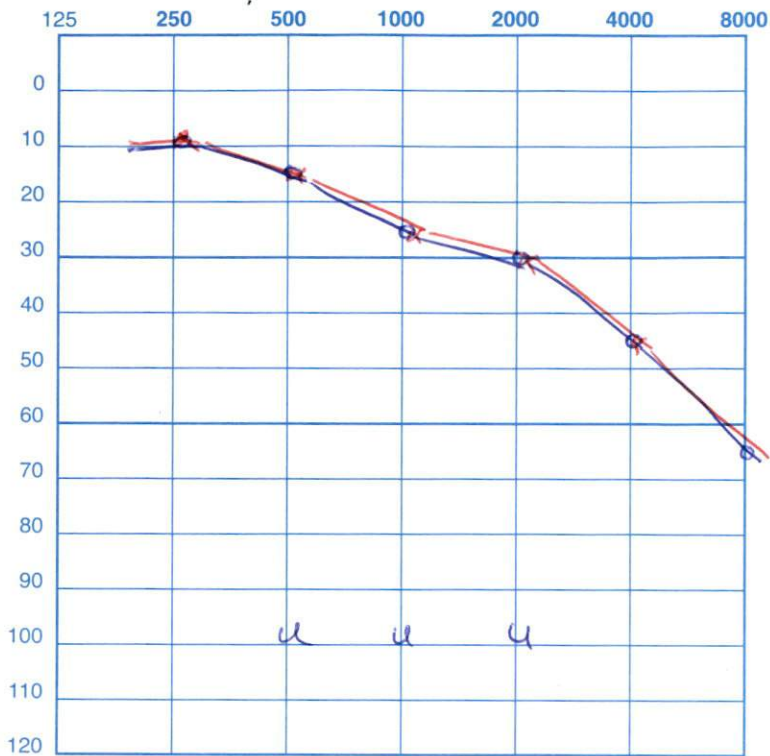
**Observations :** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Docteur M'hamed CHRAÏBI  
 Spécialiste O.R.L.  
 47, Angle Bd. Anfa & Bd. Mly Youssef  
 Tél: 0522 20 60 44 / 0522 20 77 57  
 - Casablanca

# AUDIOMETRIE TONALE

OD

OG



**PERTE AUDITIVE**

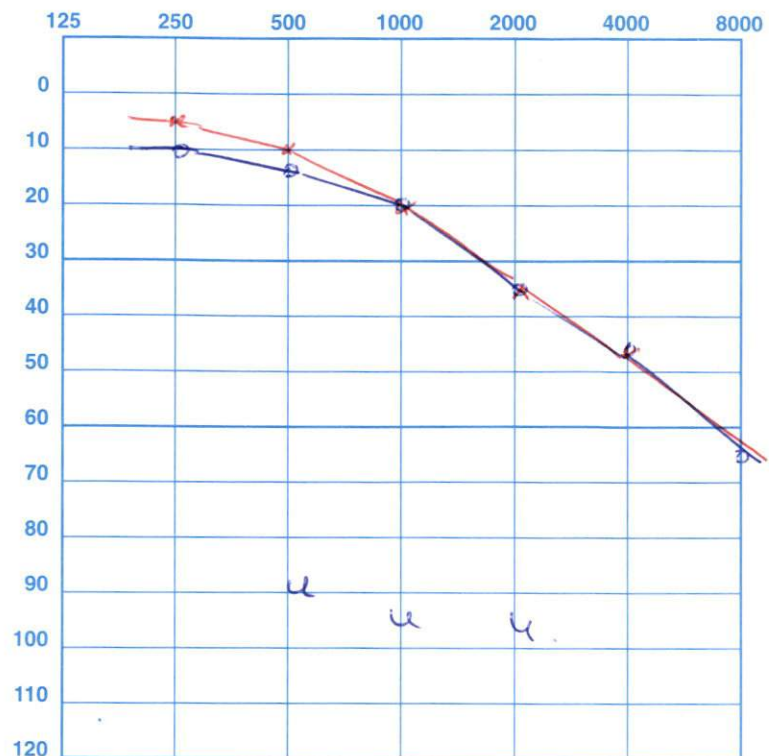
	OD	OG
500		
1000		
2000		
4000		
Totaux		

**DEFICIT BINAURAL**

B.O. .... x 7 =

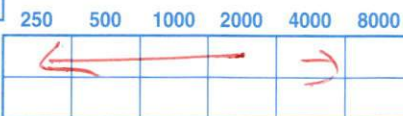
M.O. .... x 1 =

= %

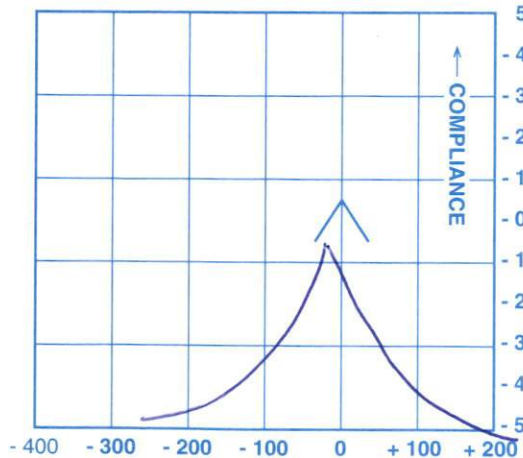


COA COR + + =

COA COR + + =



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

