

## 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.

## 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, CALIFORNIA CARLANCE

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

### Cadre réservé au Médecin

Docteur M'hamed CHRAIBI  
Spécialiste O.R.L.  
47, Angle Bd. Anfa & Bd. Mv. Youssef  
Tél: 0522 20 69 05/02 20 77 47

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28-12-2021

Nom et prénom du malade : BENNANI TARIK

Age : 60

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : affection O.R.L

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 28/12/2021

Tarik

## 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
26/12/21	C2	225	300,- 500,-	INP : 091042811 Docteur M'hamed EL HADJ 0522 20 52 70

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE JARDINS POLO</b> Rajaa SEKKAT Docteur en Pharmacie Avenue Atlantique n°102 bis B.P. 83 Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00	12/21	263,00

## ANALYSES - RADIOPHARMACIES

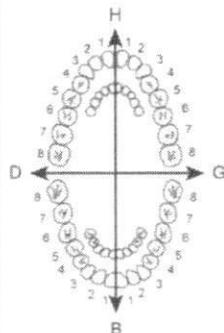
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

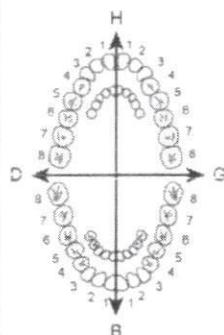
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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

### **(Création, remont, adjonction)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## COEFFICIENT DES TRAVAUX

## MONTANTS DES SOINS

## DEBUT D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

## COEFFICIENT DES TRAVAILX

## MONTANTS DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

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 ou troubles de l'équilibre

Casablanca, le : 28.12.21

Le Docteur

Prie M

Bennani Tariq

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

Audiogramme Impédancemétrie  
625

S'élevant à la somme de

500, Dhs.

Cinq cent Dirhams

Docteur M'hamed CHRAÏBI  
Spécialiste O.R.L.  
Bd. Mly Youssef  
Angle 86  
Casablanca - Maroc  
Tél. Cabinet : 05 22 20 69 43 & 05 22 20 77 67/68 - Fax : 05 22 20 71 91

الدكتور مهamed CHRAÏBI  
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

9-  
27 PHARMACIE JARDINS POENNANI  
Rajaa SEKKAT  
102 Bis Polo  
Avenue Al-Biruni 102 Bis Polo  
Casablanca - Tel: 05 22 52 74 00

TARIK

1 cp matin et soir  
peut faire

3 fois

Docteur M'hamed CHRAÏBI  
Spécialiste O.R.L.  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux  
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  
N°P.C. 091042941, Tél. 05.22.06.69.43, Fax: 05.22.07.77.5168  
17, Avenue Bd Amine Ben Mami Casablanca 20111, Maroc  
E-mail: mchraibi@chirurgie-bordeaux.com

263.-

87,70

a 47, Angle Bd. d'Annet : 0522.20.69.43

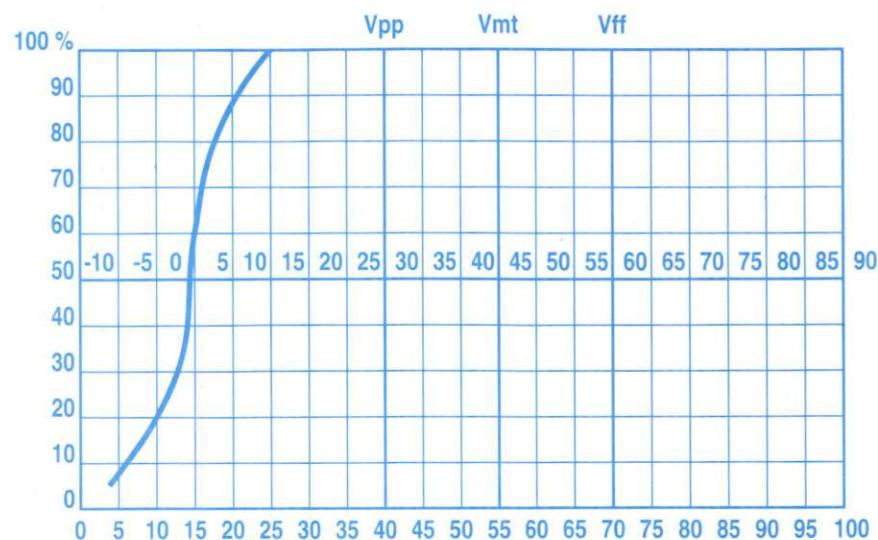
87,70

Casablanca 0.71.91

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 : Tania

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

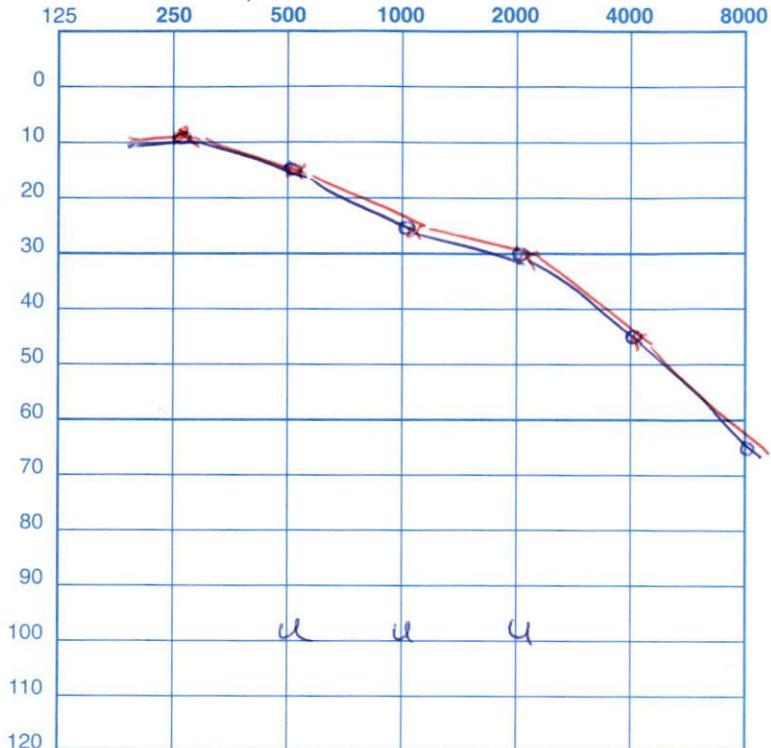
Médecin traitant : \_\_\_\_\_ 28/12/21

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

Docteur M'hamed CHRAÏBI  
Spécialiste O.R.L.  
47, Angle Bd. Anfa & Bd. Mly Youssef  
Tél: 0522 20 69 43 / 05 22 20 77 67  
Casablanca

## AUDIOMETRIE TONALE

OD



OG



### PERTE AUDITIVE

OD	OG
500	
1000	
2000	
4000	
Totaux	

### DEFICIT BINAURAL

$$\begin{aligned}
 \text{B.O.} \dots \dots \times 7 = & \dots \dots \\
 \text{M.O.} \dots \dots \times 1 = & \underline{\quad} \\
 = & \% 
 \end{aligned}$$

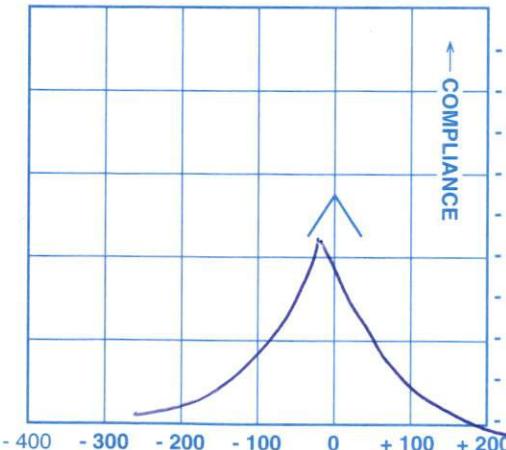
COA  
COR

+

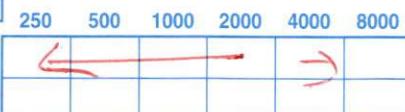
+

=

### TYMPANOMETRIE OD



WEBER {  
Front  
Menton}



### IMPEDANCEMETRIE

OD		Réflexe - Stapedien		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

COA  
COR

+

+

=

### TYMPANOMETRIE OG

