

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

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.

N° W21-675549

NO 366
NO 366

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08327

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL KIHEL FOUD

Date de naissance :

20/11/1962

Adresse :

RES SIESTA BEACH RESORT GH16 N°13
MOHAMMEDIA

Tél. :

0661397225

Total des frais engagés : 1066,30

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

03/10/2022

Nom et prénom du malade :

MOURABIT kel foun

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection ORL

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

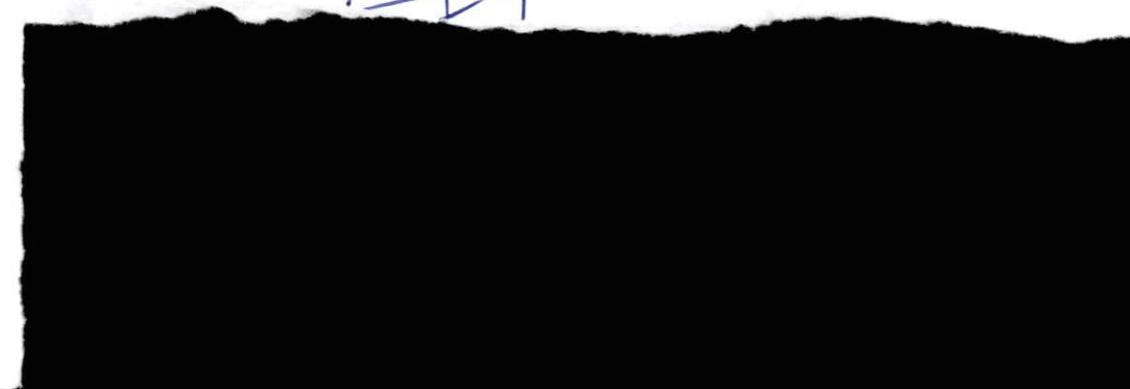
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : MOHAMMEDIA

Le : 14/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :



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
03/08/2022	C 3 + ks	400 DH		INP : 0910400491 P. H. CHELLAL Centres O.M.R.I. Centre O.M.R.I. de Diagnostic et Explorations Boulevard Brahim Rousset Casablanca Tél. 05 22 20 10 20 - Fax 05 22 20 18 85 N° 12220559
03/08/2022	K 75 + K 70	500 DH		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE PONT BLONDIN Dr. LALOUKOUA Tél. 05 23 30 30 18 05 23 30 30 18	03/08/2022	166.30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

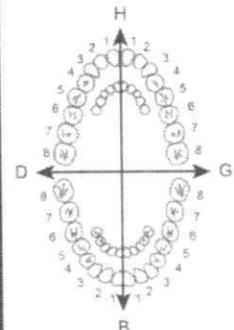
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

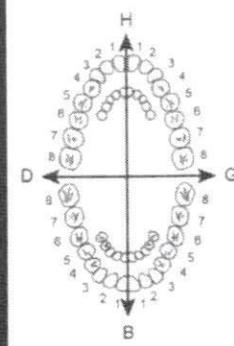
Gachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

Casablanca le 03/02/2022

Casablanca, le

Madame

KELTOUM

MOURABIT

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agrégé

MACIE PONT BLONDIN
21 LAJ KOUTAA
je Tilat 244 Bld R. Mansoura
Sousiane 34 46 - Tel / Fax 05 23 30 30 18
www.media-sa.com/pontblondin



TANAKAN Cp

1 cp matin et soir pendant 3 mois

95.00



EXTRAMAG

1 cp le matin au petit déjeuner pendant 1 mois

ALER-Z Cp

1 cp le soir pendant 3 mois

OTRIVINE 1/00

2 gouttes dans chaque narine 2 fois par jour pdt 6 jours

NAZAIR doses nasales

1 pulvérisation le soir pendant 3 mois

- La main droite pulvérise la narine gauche et vice-versa
- Tête légèrement penchée en avant à mettre 15 minutes après Otrivine



Angle
Boulevard Brahim Roudani
&
7, Rue Jean Jaurès
20 060 Casablanca

Tél. 0522 47 20 20
0522 47 30 30
0522 47 32 32
Fax 0522 20 18 85

cliniquespecialiseealfarabi@gmail.com

IF : 14478582

ICE : 001837199000069

Professeur H. CHELLY

Pr. H. CHELLY
O.R.L.
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E. AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa
Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 091040949

PHARMACIE PONT BLONDIN
Dr. LAJ KOUTAA
Phone: Tel 244 Bld R. Mansoura 05 23 30 30 18
Fax: 05 23 30 30 18
www.media-sa.com/pontblondin



ORL
Diagnostic & Explorations

الأذن الأنف والحنجرة
التحقق والتلخيص

EXPLORATIONS

Extra mag® TRIPLE ACTION

Date de fabrication :
A consommer de
préférence avant fin :
N° de lot :

PPC = 95,00 DHS

02-2821
02-2824
1120090

¹Participe à la résistance au STRESS

• MAGNÉSIUM MARIN

¹Participe à la résistance au STRESS

• VITAMINE B6 & MAGNÉSIUM

?Contribuent à réduire la FATIGUE

• VERVEINE

³Aide à l'endormissement en cas de TROUBLES DU SOMMEIL



V002 - 01/21
ETEXMAC030CP



3760162579741

30

Complément alimentaire Boîte n° : 3150

مركز فحص وتشخيص أمراض الأنف والأذن والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Casablanca le 03/02/2022

Casablanca, le

Madame

KELTOUM

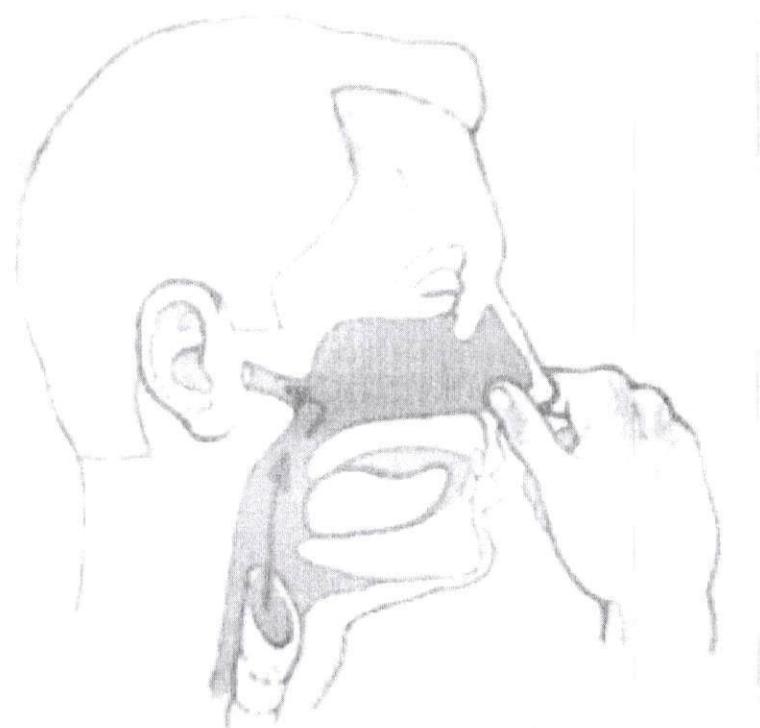
MOURABIT

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agrégé



Manoeuvre à faire en pinçant le nez en le bouchant
exercer une pression d'expiration progressive
la bouche doit être fermée
à faire progressivement
3 à 4 fois par jour

Professeur CHELLY

Pr. H. CHELLY

O.R.L.
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès /t/Brahim Roudani - Casa
Tél : 05 22 47 20 70 - FAX : 05 22 20 18 85
INPE : 05 22 04 09 49

IF : 14478582

Fax 0522 20 18 85
cliniquespecialiseealfarabi@gmail.com

ICE : 001837199000069



الأذن الأنف والحنجرة
الفحص والتخيص

EXPLORATIONS



مركز فحص وتشخيص امراض الاذن 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
A+I

Le ... 31.02.2022

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

De Mr, Melle, Mme Mourabit.....Keltoum

Pour audiogramme + impédancemetrie (K15 + K10).


Dr. H. CHELLY
O.R.L
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
CODE AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani
Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18
INDE : 091040949



A+I

مركز فحص وتشخيص امراض الاذن والحنجرة الفراهي
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, Enf~~t~~ ..Mouahab Keltoum.....

Le...03.02.2022

Renseignements cliniques :Hypoacusie.....

Pour q π AUDIOGRAMME TONAL

d π IMPEDANCEMETRIE

π PEA+ASSR

π VIDEONYSTAGMOGRAPHIE (VNG)

π MANŒUVRES POSITIONNELLES

π VHIT





مركز فحص وتشخيص أمراض الأذن والحنجرة الفراهي
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

Le . 03/02/2022

Reçu la somme de

...400 DH.S, quatre cents dinars

De Mr, Melle, Mme

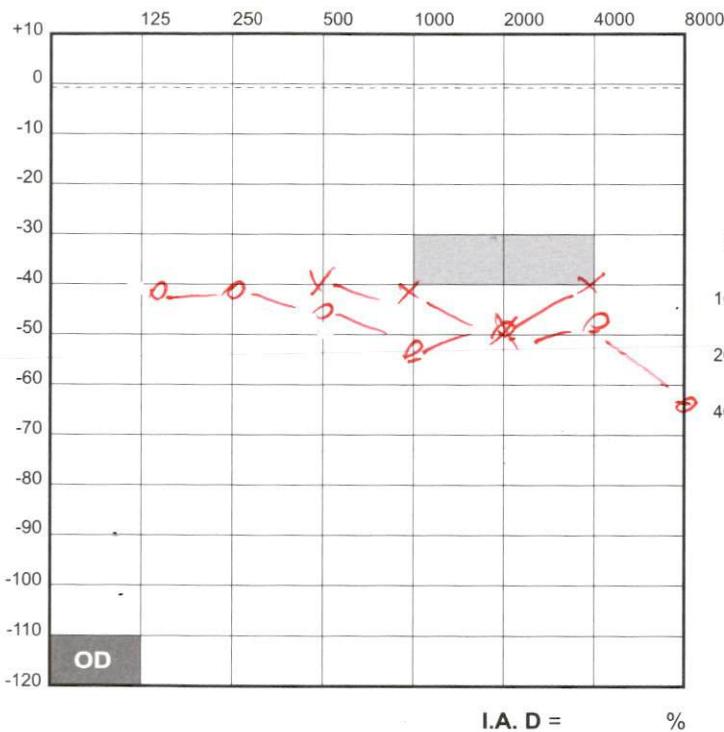
Monsieur Alix Lebtoum

Pour consultation ORL (C2) + (K) pour microaspiration pour

Bouchon de cérumen

PT. H. CHELLY
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca
tel : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPF : 091040949

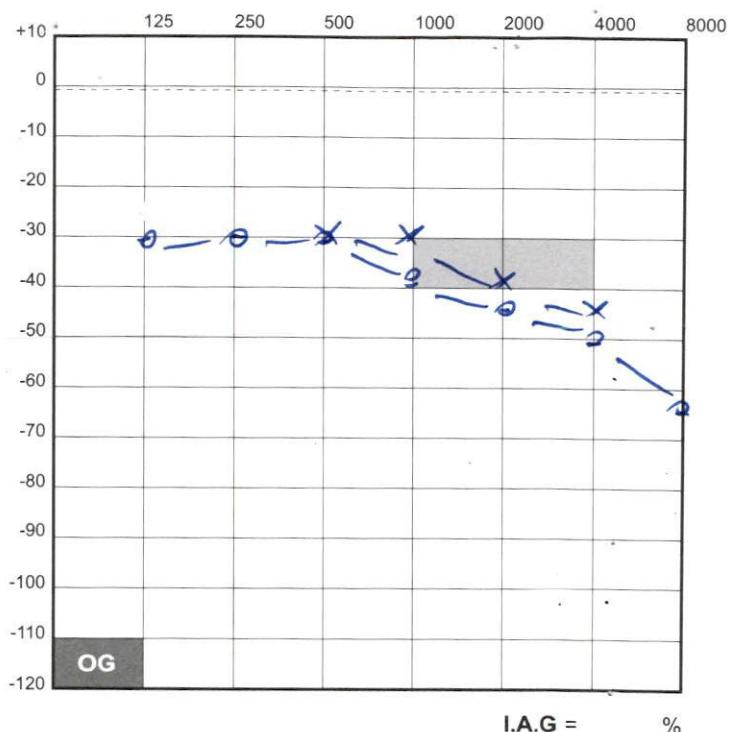
Dr H. CHELLY
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca
tel : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPF : 091040949



PERTE AUDITIVE

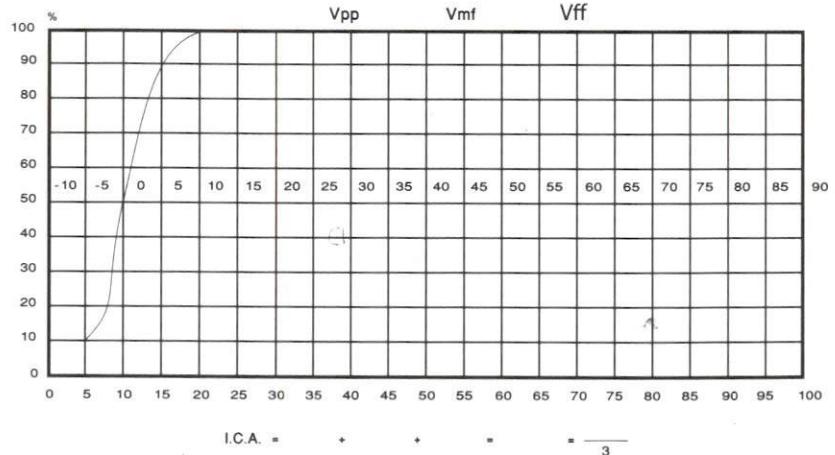
OD	OG
500 hz	db
1000 hz	db
2000 hz	db
4000 hz	db
PAM	db
	db

I.A. D = %



I.A.G = %

EPRUVES VOCALES



WEBER

OD	250	500	1000	2000	4000	OG

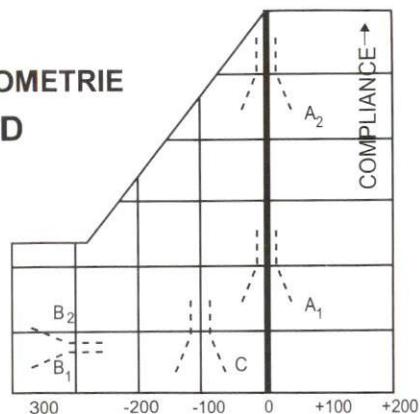
- OD : Oreille droite
- OG : Oreille gauche
- PAM : Perte auditive moyenne
- I.A. : Pourcentage d'incapacité auditive



IMPEDANCEMETRIE

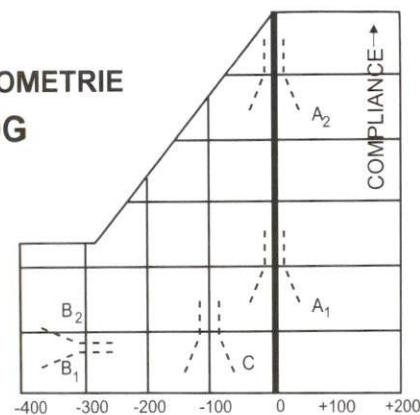
TYMPANOMETRIE

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 MOURABIT

Prénom KELTOUM

Date de naissance Date d'examen 03 FEV 2022

Observations

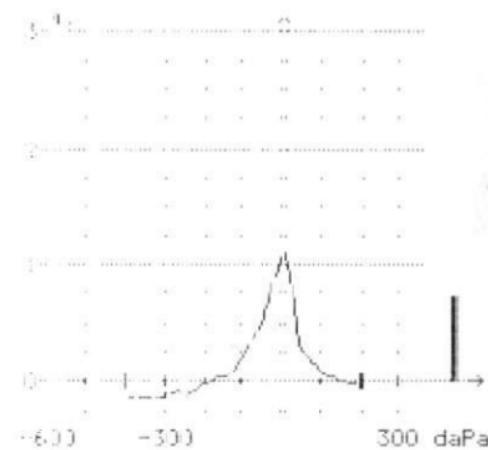
Pr. H. CHELLY
Inpe : 0340346
Date : 05/02/2022
Casa : 1625



17230

YMP 6.11.03

Left



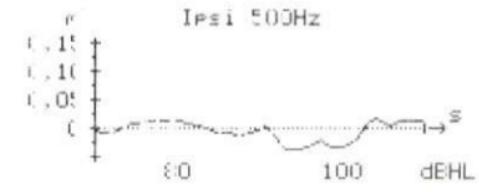
Bar Volume 0.73 ml
Bar Change 1.15 ml
Respiratory 7 daPa
Patient 0.73 ml

Respiratory

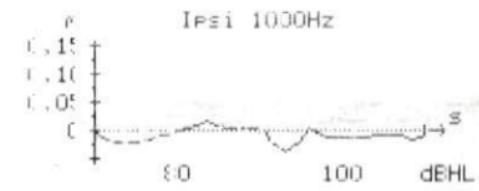
Left

Pressure 7 daPa

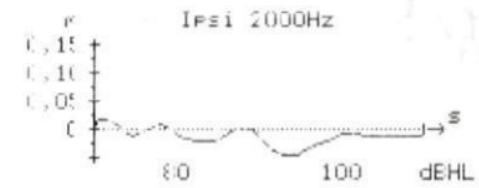
Sequence



Sequence



Sequence



Sequence

