

**RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR
OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS**

Informations 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.
Une 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.
Biologie 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.
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.
Prothèse :
En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.
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

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 319 Société : AT
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : REZKI JILALI 106300
Date de naissance : 17-06-41
Adresse : 3 RUE 3 HAY CHEMS
052368408 CASABLANCA
Tél : 0670025111 Total des frais engagés : 850,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. IGNAME Latifa
Pédopsychiatre
249, Bd. Yacoub El Mansour
CASABLANCA
Tél : 05 22 36 70 90

Cachet du médecin :
Date de consultation : 22/02/2022
Nom et prénom du malade : REZKI OMAR Age : 6 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Difficultés scolaires
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 : 23/02/22

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
22/02/22	C		350 DH	Dr. IGNAME LAH Pédopsychiatre 249, Bd. Yacoub El Mansour CASABLANCA Tél: 05 22 36 70 90

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

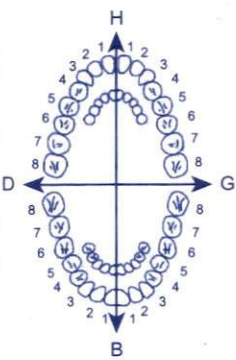
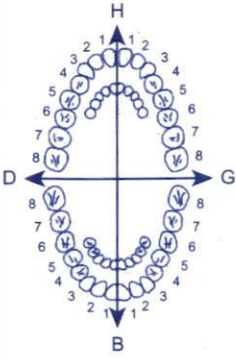
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Rajab SLAOU ORTHOPHONISTE 283, Bd. Yacoub El Mansour 1er Etage N°2 Casablanca Tél: 0520 112 538 / 0693 332 201	26/02/22	Bilan	Orthophonique			600 DH

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bil

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 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Dr. Latifa IGNANE

Pédopsychiatre

Psychothérapeute

Bébé - Enfant - Adolescent



د. إگنانا لطيفة

طبيبة اختصاصية في الطب النفسي

للرضيع والطفل والمراهق

ORDONNANCE

Casablanca, le 22-07-22

REZKI Othar

Consultation sans prescription
de médicaments

Dr. IGNANE Latifa
pédopsychiatre
249, Bd. Yacoub El Mansour
CASABLANCA
Tél 05 22 36 70 90



Rajaa SLAOUI
Orthophoniste

Casablanca le : 26/02/2022

Facture :

Rezki Omar

➤ Bilan Orthophonique = 600 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de six cent dirhams.

Rajaa SLAOUI
ORTHOPHONISTE
283, Bd. Yacoub El Mansour
1er Etage N°2 Casablanca
Tél: 0520 112 538 / 0693 332 201

283, Bd Yacoub El Mansour - 1^{er} étage n°2 - Casablanca

☎ +212 520 112 538 📱 +212 693 332 201

✉ rajaaslaoui.orth@gmail.com

Patente : 34801028 • IF : 48539990 • ICE : 002737778000008



Rajaa SLAOUI
Orthophoniste

Compte rendu de bilan orthophonique

Informations générales :

Nom : Rezki

Prénom : Omar

Date de naissance : 07/03/2016

Date d'examen : 26/02/2022

Ville : Casablanca

Éléments d'anamnèse :

Le patient Omar Rezki est un garçon, bientôt âgé de 6 ans, scolarisé à l'établissement Alma, il est actuellement en CP.

Ce patient est adressé pour un bilan orthophonique par la pédopsychiatre Dr Ignane Latifa; suite à la plainte des enseignants de l'école qui ont noté des difficultés de l'enfant au niveau des apprentissages, un manque de concentration, ainsi que des résultats scolaires insuffisants. Il n'a pas d'autre suivi thérapeutique en cours.

En ce qui concerne les antécédents médicaux, le patient ne présente pas de soucis particulier selon le père. Son développement psychomoteur était conforme à la norme. Omar est un enfant qui a été beaucoup exposé aux écrans.

Tests pratiqués :

- **B. E. L. O.** (Batterie d'Evaluation de la Lecture et de l'Orthographe).
- **Épreuves non standardisées en langue arabe.**

283, Bd Yacoub El Mansour - 1^{er} étage n°2 - Casablanca

☎ +212 520 112 538 📞 +212 693 332 201

✉ rajaaslaoui.orth@gmail.com

Patente : 34801028 • IF : 48539990 • ICE : 002737778000008

Résultats du bilan :

➤ Examen du langage écrit :

- Lecture des mécanismes élémentaires :
 - ✓ Graphèmes simples : Il arrive à lire peu de graphèmes simples
 - ✓ Syllabes simples : On note plusieurs erreurs
 - ✓ Syllabes complexes : Impossible
 - ✓ Graphies complexes : Impossible
 - ✓ Variations de prononciation : En dessous de la norme
 - ✓ Lecture de mots réguliers : Impossible
 - ✓ Lecture de mots irréguliers : Impossible
 - ✓ Lecture de texte : Impossible
- Répétition :
 - ✓ Mots : Bonne dans l'ensemble
 - ✓ Chiffres à l'endroit : Moyenne
 - ✓ Chiffres à l'envers : Moyenne
- Test visuo-attentionnel :
 - ✓ Repérage de cible : Correct
 - ✓ Comparaison de successions : Dans la norme (Une seule erreur)

Il ne présente pas de difficultés au niveau du traitement de l'information visuelle.
On note une certaine lenteur à répondre au test visuo-attentionnel ainsi que des hésitations concernant les items plus complexes.
- Conscience phonologique :
 - ✓ Découpage phonémique : Correct
 - ✓ Création de rimes : Moyenne
 - ✓ Inversion phonémique : Faible
 - ✓ Suppression phonémique : Faible

- Orthographe :
 - ✓ Syllabes : Impossible
 - ✓ Mots : Impossible
 - ✓ Phrases : Impossible
- Dénomination Rapide :
 - ✓ Dans la norme, une lenteur à répondre est à noter

➤ **Des épreuves complémentaires non standardisées en langue arabe ont été proposées. Celles-ci ont mis en évidence des difficultés similaires.**

Diagnostic Orthophonique :

En conclusion, le patient Omar Rezki présente des fragilités importantes au niveau du langage écrit. Les résultats de ce bilan peuvent évoquer un trouble des apprentissages.

Une prise en charge orthophonique serait nécessaire dans le cas du patient. Un soutien scolaire pourrait lui être proposé également.

Cordialement,
Orthophoniste Slaoui Rajaa

Rajaa SLAOUI
ORTHOPHONISTE
283, Bd Yacoub El Mansour
1er Etage N°2 Casablanca
Tél: 0520 112 538 / 0693 332 201