

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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



Déclaration de Maladie

N° M20- 0008248

Optique 115304 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6891 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : L ASKY Hamid

Date de naissance : 13 11 1943

Adresse : Rue Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir Casablanca 20000

Village Allal Ben Abdellah 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir Casablanca 20000

Tél : 05 22 20 45 45 Total des frais engagés : 0 Dhs

Autorisation CNIDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

دكتور عبد الكريم
DR. CHRAIBI Abdellkarim
OTORHINOLARYNGOLOGUE
319,Rue Moutapha ElMaani - Casablanca
Tél:0522 29 44 29 / 0661 31 20 30

Date de consultation : 10 MAI 2022

Nom et prénom du malade : L ASKY Hamid Age : 78 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Af op

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 : 17 MAI 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
10 MAI 2022	Dr. CHRAIBI Abdelkarim	300	300	Dr. CHRAIBI Abdelkarim OTORHINOLARYNGOLOGUE 319, Rue Mostapha ElMaani - Casablanca Tél: 0522 29 44 29 / 0661 31 20 30

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552	
		00000000	00000000	
D	G	00000000	00000000	
	B	35533411	11433553	
O.D.F	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DEBUT D'EXECUTION
	H	25533412	21433552	
		00000000	00000000	
D	G	00000000	00000000	
	B	35533411	11433553	
O.D.F	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			FIN D'EXECUTION
	H	25533412	21433552	
		00000000	00000000	
D	G	00000000	00000000	
	B	35533411	11433553	
O.D.F	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552	
		00000000	00000000	
D	G	00000000	00000000	
	B	35533411	11433553	
O.D.F	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552	
		00000000	00000000	
D	G	00000000	00000000	
	B	35533411	11433553	
O.D.F	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			DATE DU DEVIS
	H	25533412	21433552	
		00000000	00000000	
D	G	00000000	00000000	
	B	35533411	11433553	
O.D.F	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			DATE DE L'EXECUTION
	H	25533412	21433552	
		00000000	00000000	
D	G	00000000	00000000	
	B	35533411	11433553	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

CABINET MÉDICAL DE GROUPE : DERMATO - ORL

Dr. CHRAIBI Abdelkarim

SPÉCIALISTE EN
OTORHINOLARYNGOLOGIE
ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE

Diplômé de la Faculté de
Médecine de Lyon
Ex-attaché des Hôpitaux de Lyon
Ex. ORL des Polycliniques de la C.N.S.S

Tél.: 05 22 29 44 29 - 05 22 22 46 07
GSM : 06 61 31 20 30
Sur Rendez-vous



الدكتور شرايبى عبد الكريم

اختصاصي في أمراض وجراحة
الأنف - الأنف - الحنجرة - العنق

خريج سابق كلية بمستشفى ليون
طبيب سابق بمصحات الضمان الاجتماعي

الهاتف : 05 22 29 44 29 - 05 22 22 46 07
GSM : 06 61 31 20 30
المتنقل :
بالموعد

Casablanca, le :
10 MAI 2022 الدار البيضاء، في

compte rendu et note d'honoraires

Nom - prénom :

LAKY Hamed

Cotation :

K3

Nature d'examen :

Amal

Compte rendu :

SP Biles - 35 - 61/1
م OFFAHL

Honoraires :

300 d

الدكتور عبد الكريم شرايبى
Dr. CHRAIBI Abdelkarim
OTORHINOLARYNGOLOGUE
319, Rue Mustapha El Maâni - Casablanca
Tél: 05 22 29 44 29 / 06 61 31 20 30

CABINET MÉDICAL DE GROUPE : DERMATO - ORL

Dr. CHRAIBI Abdelkarim

SPÉCIALISTE EN

OTORHINOLARYNGOLOGIE

ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE

Diplômé de la Faculté de
Médecine de Lyon

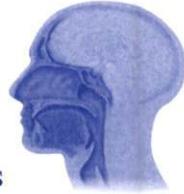
Ex-attaché des Hôpitaux de Lyon

Ex. ORL des Polycliniques de la C.N.S.S

Tél.: 05 22 29 44 29 - 05 22 22 46 07

GSM : 06 61 31 20 30

Sur Rendez-vous



الدكتور شرايبى عبد الكريم

إختصاصي في أمراض وجراحة
الأنف - الأنف - الحنجرة - العنق

خريج سابق كلية بمستشفيات ليون
طبيب سابق بمصالح الضمائن الإجتماعية

الهاتف : 05 22 29 44 29 - 05 22 22 46 07

ال мобильн : 06 61 31 20 30

بالموعد

الدار البيضاء، في

10 MAI 2022

Casablanca, le :

LASKY Hanafi

A fin collab
Bilal

Abdel

الدكتور عبد الكريم شرايبى
Dr. CHRAIBI Abdelkarim
OTORHINOLARYNGOLOGUE
319, Rue Mustapha El Maâni - Casablanca
Tél: 05 22 29 44 29 / 06 61 31 20 30

319، زنقة مصطفى المعاني (زاوية زنقة أڭادير) - الدار البيضاء
319, Rue Mustapha El Maâni (Angle Rue d'Agadir) - Casablanca

CABINET MÉDICAL DE GROUPE : DERMATO - ORL

Dr. CHRAIBI Abdelkarim

SPÉCIALISTE EN

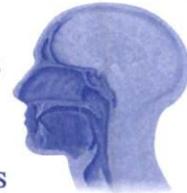
OTORHINOLARYNGOLOGIE

ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE

Diplômé de la Faculté de
Médecine de Lyon

Ex-attaché des Hôpitaux de Lyon

Ex. ORL des Polycliniques de la C.N.S.S



Tél.: 05 22 29 44 29 - 05 22 22 46 07

GSM : 06 61 31 20 30

Sur Rendez-vous

Casablanca, le : 10 MAI 2022

الدكتور شرايبى عبد الكريم

اختصاصي في أمراض وجراحة
الأنف - الأنف - الحنجرة - العنق

خريج سابقا كلية بمستشفيات ليون
طبيب سابق بمصالح الضمان الاجتماعي

الهاتف : 05 22 29 44 29 - 05 22 22 46 07

التنقل : 06 61 31 20 30

بالموعد

الدار البيضاء، في

Rapport Medical

Mr-Mme : LASKY MAUD

Cliniquement présente : Bam Musiki

L'audiogramme fait ce jour montre une perte auditive :

Oreille droite : 35 = -65%

Oreille gauche : 35 = -61%

Impedancemetric : N F

Les PEA : Non Indiqu

Son état nécessite l'appareillage : ds d oreil / 10

الدكتور عبد الكريم شرايبى
Dr. CHRAIBI Abdelkarim
OTORHINOLARYNGOLOGUE
319, Rue Mostapha El Maâni - Casablanca
Tél: 05 22 29 44 29 / 06 61 31 20 30

319، زنقة مصطفى المعاني (زاوية زنقة أڭادير) - الدار البيضاء
319, Rue Mostapha El Maâni (Angle Rue d'Agadir) - Casablanca

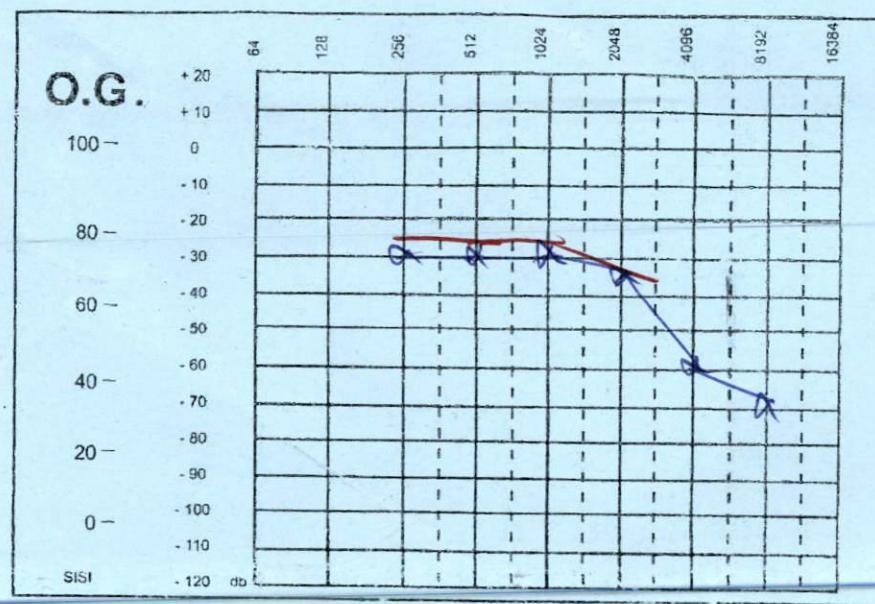
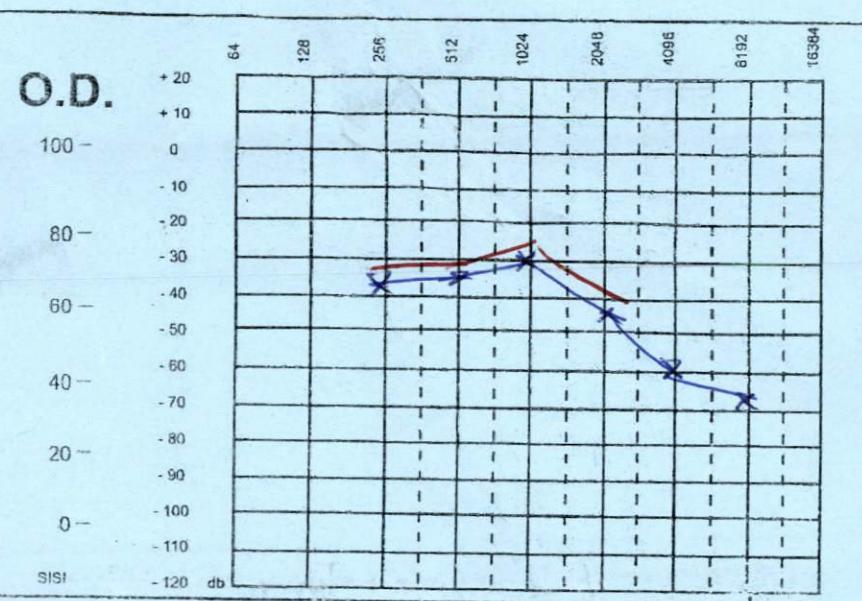
AUDIOGRAMME

N°

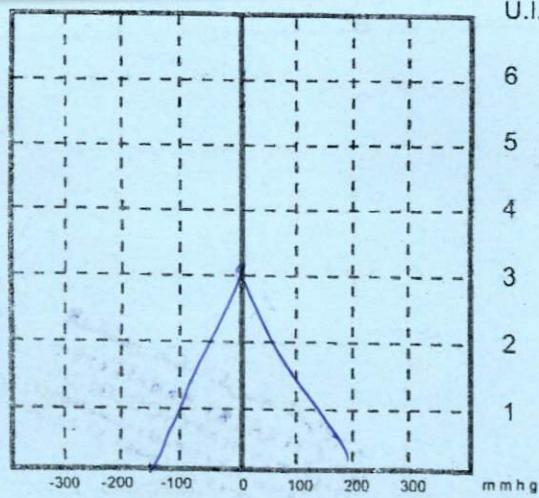
DU

CO ROUGE
CA BLEU

10 MAI 2022



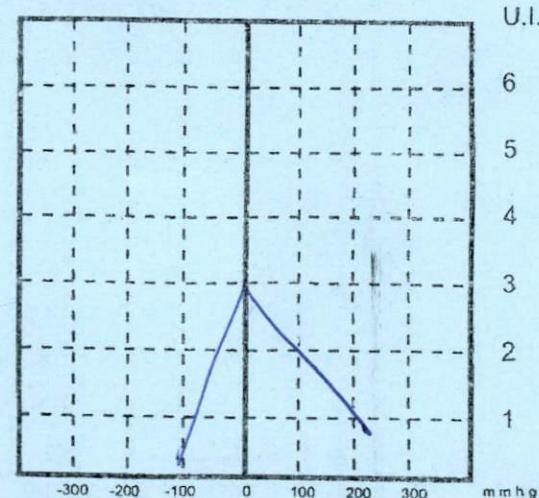
WEBER 250 500 1000 2000 4000 H.Z.

TYMPANOGRAMME O.D.

O.D.

--	--	--	--

O.G.

TYMPANOGRAMME O.G.

Docteur Abdellrim Chraïbi

Diplôme de la Faculté de Médecine de LYON
Ex- Attaché des Hopitaux de LYON
Ex-Ori des Polycliniques C.N.S.S.
Spécialiste des Maladies et Chirurgie

Nez - Gorge - Oreilles - Cou - Face

319, Rue Mostapha El Maâni - Casablanca
(Angle Rue d'Agadir et Mostapha El Maâni)
Tél. : 022.29.44.29 / 022.22.46.07 - Patente N°34202367

Nom : LAKY

Prénom : Hanan

Age :

SIGNES CLINIQUES :

Hypotension artérielle

DIAGNOSTIC :

oophore

الدكتور عبد الرحيم شرايب
DR. CHRAIBI Abdellrim
OTO-ORL-NOLARYNGOLOGUE
319, Rue Mostapha El Maâni - Casablanca
Tél. 0522 29 44 29 / 0661 31 28 30