

# 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.

**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° P19- 056668

☒ Maladie

☐ Dentaire


☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2651 Société : R.A.M. 127236  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : SAOUTI Abdelmajid  
 Date de naissance : 21/06/1959  
 Adresse : HAY NORD AROUNA RSO N°33 AIN CITECK  
CASA MAROC  
 Tél. : 0661714290 Total des frais engagés : 1312,40 Dhs


### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 29/06/2022  
 Nom et prénom du malade : SAOUTI Abdelmajid Age : 63 ans  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection Ore  
 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 : 03/07/2022

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
29.06.22	C1	1.	300,-	 Docteur M. Hamed CHRAÏBI Spécialiste 17, Angle Bd. Anfa & Bd. de la Liberté Tél: 0522 20 64 42 / 0522 20 64 43 Casablanca - Maroc M. Hamed CHRAÏBI Spécialiste O.R.L. M. Youssef
30/06/22		2r	500,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE ACHIR 14 Bd El Ghods Lot Mandarino 14400 Ajinchok-Casa	20/06/22	233,20
 PHARMACIE ACHIR 14 Bd El Ghods Lot Mandarino 14400 Ajinchok-Casa	29-06-22	278,40

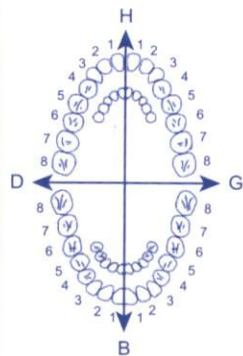
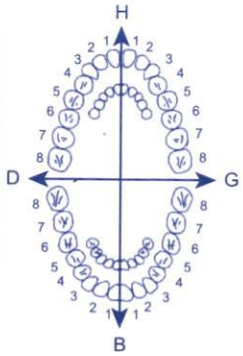
[illegible][illegible]

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> CCEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> MONTANTS DES SOINS </div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> DEBUT D'EXECUTION </div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> FIN D'EXECUTION </div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H  25533412    21433552  00000000    00000000  D ————— G  00000000    00000000  35533411    11433553  B </div> </div>			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> CCEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> MONTANTS DES SOINS </div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> DATE DU DEVIS </div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> DATE DE L'EXECUTION </div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

Doss P19 - 056668

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

Casablanca, le : 30.06.2022

Le Docteur .....

Prie M. SAOUTI Abdelmajid .....

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

suivant l'usage sa note d'honoraires pour .....

Audiogramme Impédancemétrie  
et c.

S'élevant à la somme de 500 Dhs.

Cinq cent Dirhams

Docteur M'hamed CHRAÏBI  
Spécialiste O.R.L.  
Angle Bd. Anfa - Bd. My Youssef  
Tél: 0522 20 69 43 / 0522 20 77 67

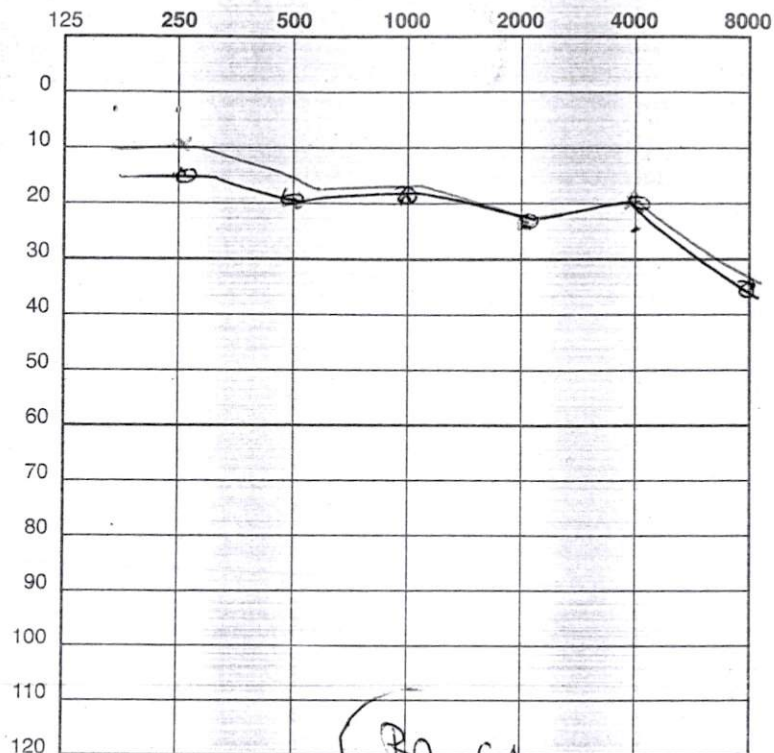
Résidence Roïa: 47, Angle Bd. d'Anfa & Bd. My Youssef - 2ème étage - Casablanca

Téléphone : 0522 20 69 43 / 0522 20 77 67/68 - Fax : 0522 20 71 91

En cas d'urgence, contacter la Clinique Ghandi : 05 22 36 74 05

# AUDIOMETRIE TONALE

OD



COA COR + + =

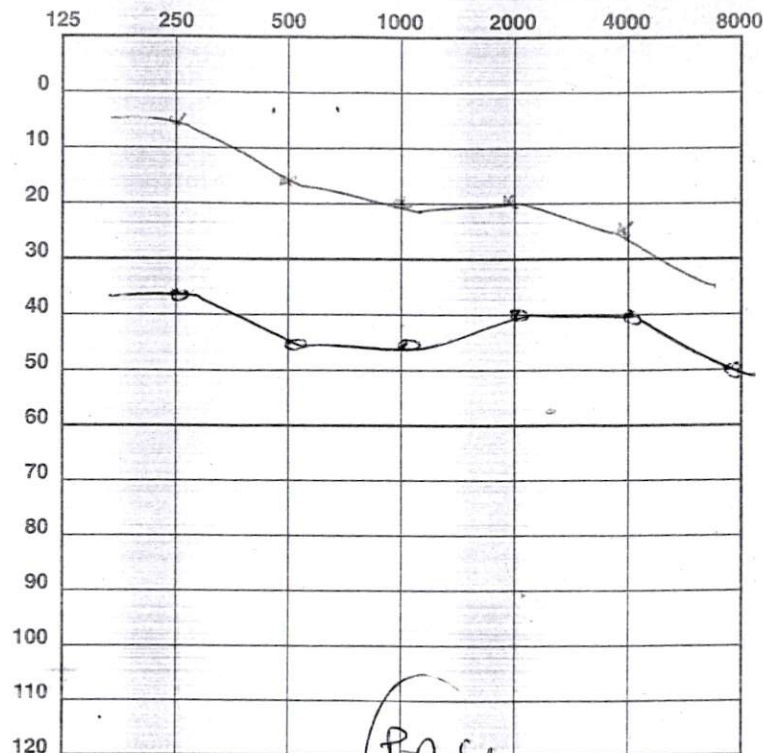
## PERTE AUDITIVE

	OD	OG
500		
1000		
2000		
4000		
Totaux		

## DEFICIT BINAURAL

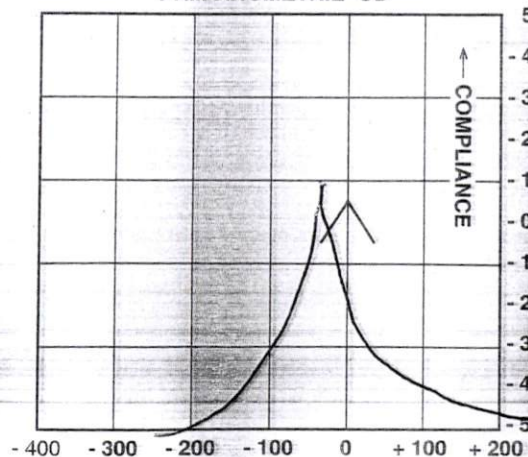
B.O. .... x 7 =  
M.O. .... x 1 =  
= %

OG

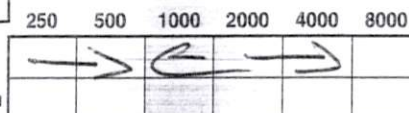


COA COR + + =

## TYMPANOMETRIE OD



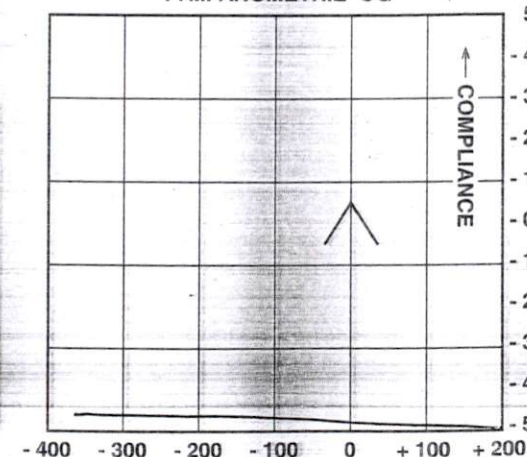
WEBER { Front  
Menton



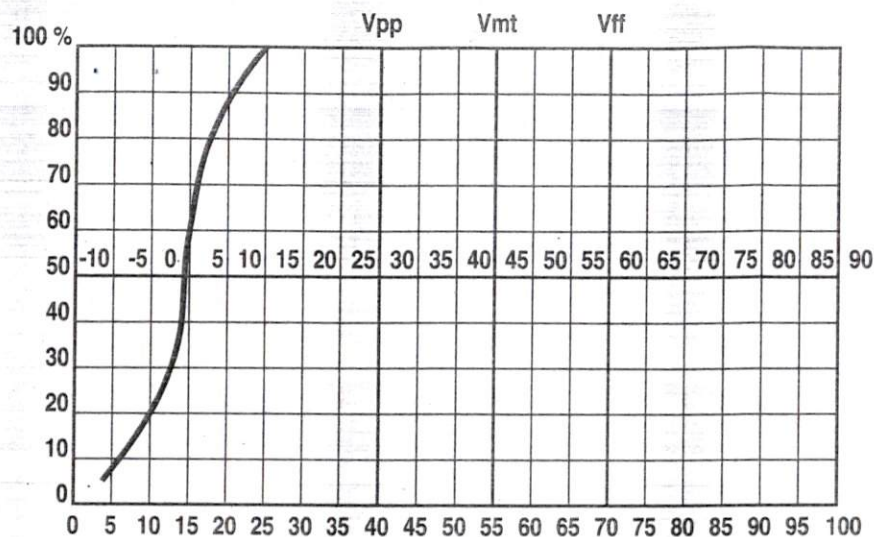
## IMPEDANCIOMETRIE

OD		Réflexe - Stapédien		OG	
Contro	Ipsi			Contro	Ipsi
dB + 0	dB + 0	500 Hz		dB + 0	dB + 0
dB + 0	dB + 0	1.000 Hz		dB + 0	dB + 0
dB + 0	dB + 0	2.000 Hz		dB + 0	dB + 0
dB + 0	dB + 0	4.000 Hz		dB + 0	dB + 0
OG	OD	Stimulation		OD	OG
OD	OD	Réflexe		OG	OG

## TYMPANOMETRIE OG



- EPREUVES VOCALES**



## AUDIOGRAMME

Médecin traitant : \_\_\_\_\_ 30/6/29

**Observations :**

Résidence Roïa : 47, Angle Bd. d'Anta & Bd. Mly Youssef - 2<sup>ème</sup> étage - Casablanca  
Email : chraibi.ori@gmail.com - Tél. Cabinet : 05 22 20 69 43 / 05 22 20 77 67 - Fax : 05 22 20 71 91

Doss P19-056668

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

CASABLANCA Le 30/06/2022,

Monsieur SAOUTI Abdelmajid

877  
38.5  
1) VASCOR 35 MG

1 comprimé matin et soir 1 MOIS

2) SIROZONE 20 mg RSS

3 comprimé(s) le matin pendant 3 jour(s)

2 comprimé(s) le matin pendant 3 jour(s)

1 comprimé(s) le matin pendant 1 jour(s)

11.5  
3) ERAXIN 500 mg BTE 7 CP

1 comprimé par jour

صيدية عشير  
PHARMACIE ACHIR

101, Bd ELQods Lot Mandarona  
Rue 14 Inara I Ainchok-Casa  
Tél: 05 22 52 82 53

2337  
Docteur M'hamed CHRAÏBI  
Spécialiste O.R.L.  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux  
47, Angle Bd Anfa et Bd. My Youssef, 2ème Etage  
Tél: 05.22.20.69.43 / 05.22.20.77.67/68  
Fax: 05.22.20.71.91 - Casablanca  
INPE: 091042941 - ICE: 001638094000051

Résidence Roïa : 47, Angle Bd. d'Anfa & Bd. My Youssef - 2ème étage - Casablanca

Téléphone : 0522 20 69 43 / 0522 20 77 67/68 - Fax : 0522 20 71 91

En cas d'urgence, contacter la Clinique Ghandi : 05 22 36 74 05

87170  
35100  
111.00

PPV  
LOT  
PER

PPV :  
LOT :  
PER :

D255 PB-056668

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

Micro-Chirurgie de l'Oreille, Chirurgie Endoscopique du Nez et des Sinus

Exploration fonctionnelle du vertige de la surdité et du larynx - Implant Cochléa

Rééducation des vertiges et troubles de l'équilibre

PPV: 88DH00  
PER: 02/25  
LOT: L129

Date Per.

PPV: 119,10 DH

CASABLANCA Le 29/06/2022,

Monsieur SAOUTI Abdelmajid

- 88,2  
01/6/22  
23,50  
05/7/22  
278,40
- 1) CURTEC 10 MG CP  
1 comprimé le soir 1 MOIS
  - 2) RISONEL 0.05 %  
2 pulvérisation(s) le matin 1 MOIS
  - 3) HUMEX RHUME CP  
1 comprimé matin midi et la gélule le soir
  - 4) DASEN CP  
2 comprimés 3 fois par jour

PHARMACIE ACHIR  
Rue 14 Mars  
101, Bd El Moudjahid  
Tél: 05 22 52 82 53  
Mandatorna  
Mouchok-Casa

Docteur M'hamed CHRAÏBI  
Spécialiste O.R.L.  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux  
17, Angle Bd Anfa et Bd. My Youssef, 2ème Etage  
Tél: 05 22 20 69 43 / 05 22 20 77 67/68  
Fax: 05 22 20 71 91 - Casablanca  
NPE: 091042941 - ICE: 001638091000051

21268 PER: 10/2024  
PPV: 23,50 DH

40  
47180

Résidence Roïa : 47, Angle Bd. d'Anfa & Bd. My Youssef - 2ème étage - Casablanca

Téléphone : 0522 20 69 43 / 0522 20 77 67/68 - Fax : 0522 20 71 91

En cas d'urgence, contacter la Clinique Ghandi : 05 22 36 74 05