

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 1223

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom : DERKAOUI ABDELKRAM

Date de naissance : 05/2/1949

Adresse : 32 Rue ABOU ISHAK ELMAROUM apt3

Manrif - CASA

Tél. : 0682 505072 Total des frais engagés : 20000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/09/2022

Nom et prénom du malade : DERKAOUI Tawia ALD Age : 73

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 : CASA

Le : 10/09/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
06/09/22	C		300,00 DH	DR. NOURA ALI ZINE ELABIDINE ORL Chirurgie du Cou et du Ronflement. Maxillo Facial et de la Surdité Exploration des Vertèbres et Allergies
06/09/22	Audiogramme		500,00 DH	Dr. NOURA ALI ZINE ELABIDINE ORL Chirurgie du Cou et du Ronflement. Maxillo Facial et de la Surdité Exploration des Vertèbres et Allergies

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMARIA 33, Rue Ibnou Nassir Casablanca Tél: 0522 25 11 07 I.F. 40477366 - T.P. 3577461	6/09/2022	224,20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

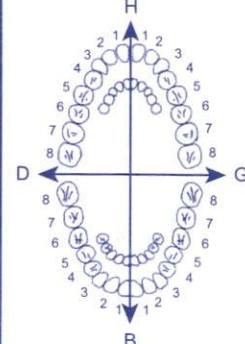
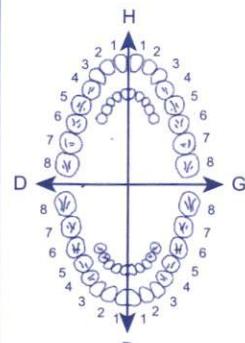
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux												
																
																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="0"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553		
H	25533412	21433552														
00000000	00000000	00000000														
00000000	00000000	00000000														
35533411	11433553															
				Coefficient des Travaux												
				Montants des Soins												
				Date du devis												
				Date de l'exécution												
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION												

مركز بنر انزران لأمراض الأنف والحنجرة وجراحة الوجه والعنق والفك وتقديم الدوار والصمك

Centre Bir Anzarane d'O.R.L. et de Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale

Exploration du Vertige, de la Surdité et de l'Allergie

Dr. Zine Elabidine NOURALLAH LARAQUI

Professeur Agrégé

ORL - Chirurgie du Cou
Chirurgie Maxillo-Faciale et du Ronflement
Esthétique de la face
Injections et Comblement
Exploration des Vertiges et de la Surdité
Allergoologie

الدكتور زين العابدين نور الله العراقي

أستاذ مبرز

أمراض الأذن والأ الأنف والحنجرة والشخير

تحمّل الوجه و حراحة الوجه والفك

تقسيم الدواوين والصعوب

أصل الحساب

Casablanca le 06/09/2022

Madame ALEM Ep DERKAOUI Touria

Betaserc

1 comprimé 3 fois par jour 1 mois.

~~780.43~~

Dr. N. N. Laraqui
O.R.L Chirurgie Maxillo-faciale Allergologie
119 Bd Bir Anzarane Maroc Casablanca
05 2267272

مركز بير أنزاران لأمراض الأذن والحنجرة وجراحة الوجه والفك وتقديم الدوار والصمك

Centre Bir Anzarane d'O.R.L. et de Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale

Exploration du Vertige, de la Surdité et de l'Allergie

Dr. Zine Elabidine NOURALLAH LARAQUI

Professeur Agrégé

ORL - Chirurgie du Cou

Chirurgie Maxillo-Faciale et du Ronflement

Esthétique de la face

Injections et Comblement

Exploration des Vertiges et de la Surdité

Allergologie



الدكتور زين العابدين نور الله العراقي

أستاذ مبرز

أمراض الأذن والأذن والحنجرة والشخير

تجميل الوجه وجراحة الوجه والفك

تقديم الدوار والصمم

أمراض الحساسية

Note 5'h monami concernant l'ne ALEN.

EP DERKHOUI Tania pour sa consultation

+ Audiogramme remis à l'hôpital

Cent Drishus soit la somme

(800,00 DH)

fin à ram.

le 06/09/2022
Zine Elabidine
Professeur Agrégé
ORL - Chirurgie du Cou
Chirurgie Maxillo-Faciale et du Ronflement
Exploration des Vertiges et de la Surdité

119، شارع بير أنزاران إقامة نبزي، (ب). الطابق الثاني. المعاريف. الدار البيضاء 20330

119, Bd BIR ANZARANE Résidence RAMZI (B) - 2ème étage - MAARIF CASABLANCA 20330 - تلفون : 05 22 25.72.72

E-mail : laraquizineelabidine@gmail.com - ICE : 091634075000037 - INPE : 091092874

Dr. Zine Elabidine NOURALLAH LARAQUI

Professeur Agrégé

ORL - Chirurgie du Cou

Chirurgie Maxillo-Faciale et du Ronflement

Esthétique de la face

Injections et Comblement

Exploration des Vertiges et de la Surdité

Allergologie



الدكتور زين العابدين نور الله العراقي

أستاذ مبرز

أمراض الأذن والأذن والحنجرة والشخير

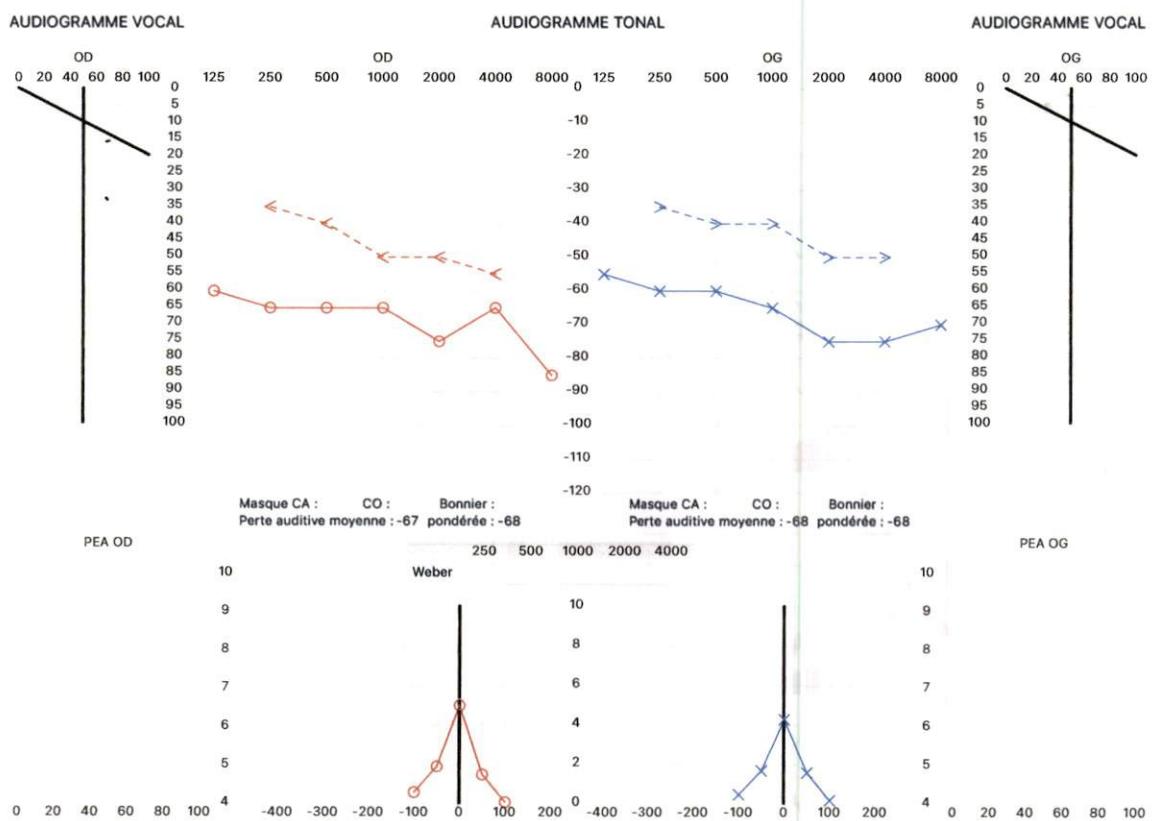
تجميل الوجه و جراحة الوجه والفك

تنقية الدوار والصمم

أمراض الحساسية

Casablanca le 06/09/2022

Audiogramme de Madame Touria ALEM Ep DERKAOUI



Commentaire: l'audiométrie note une perte moyenne auditive de

- de 67 dB à droite
- de 65 dB à gauche

L'impédancemétrie note

- des Tympanogrammes normaux
- des réflexes stapédiens présents

CONCLUSION

Hypoacusie bilatérale modérée

Dr. Z. N. Laraqui
Professeur
O.R.L Chirurgie Maxillo-Faciale Allergologie
119 Bd Bir Anzarane Maarif Casablanca
05 22 25 72 72