

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 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

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 : **03396**

Société : **RAM**

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **CHEDDADI ABDELLOUHAS**

Date de naissance : **19.01.58**

Adresse : **14 LOT MANDARONA SIDI NABARO JF CASA**

Tél. : **0623081985**

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **26.10.2012**

Nom et prénom du malade : **Cheddadi Abdellouhas** Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Alzheimer** Pathologie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : **24.10.22**

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
24/10/10 C3			3000dh	INPE : 091040949
24/10/10 M3			5000dh	INPE : 091040949

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL GOURAUF Nouria BENKIRANE Docleu en Pharmacie Sidi Maârouf Lot Mandatine Sidi Maârouf Tél/Fax 0522 58 03 18	24/10/10	14300

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
AL DALOUISS AL Moudaw Bd. Sidi Maârouf 24/10/10	24/10/10	radiographies de coqu. + amyg. calcif.	1550dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
RADIO DR. ANGEL JEAN et RUEX						

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX													
MONTANTS DES SOINS	DEBUT D'EXECUTION	FIN D'EXECUTION	MONTANTS DES SOINS														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				CCEFFICIENT DES TRAVAUX												
	<table border="1"> <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>B</td> <td></td> </tr> </table>					25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
25533412	21433552																
00000000	00000000																
D	G																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
B																	
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																
DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION	DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

Casablanca le 24/10/2022

Casablanca, le

OUAFAE CHEDDADI

78,00
RMT 0522 47 20 20
Nom : Dr. Hassan Chelly
Docteur en Médecine
Lot M. 1040949
Tél. 0522 47 20 20

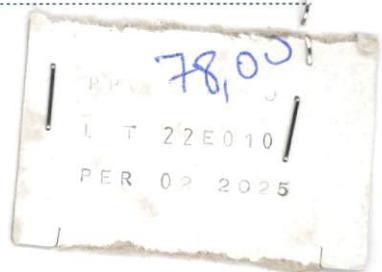
BETASERC 24mg

1 cp matin et soir pendant 3 mois

95,00

EXTRAMAG

1 cp le matin au petit déjeuner pendant 1 mois



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

PPC = 95,00 DHS

10/2021
10/2024
0921066

V002-01/21
ETEXMAC030CP
3 760162 579741

To 17300

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
Tel : 05 22 47 20 20 Fax : 05 22 20 18 85
Mobile : 05 1040949

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

cliniquespecialisealfarabi@gmail.com

IF : 14478582
ICE : 001837199000069



ORL
Diagnostic & Explorations

الأذن الأنف والحنجرة
الشخص والتخيص



Dr. Mohamed Fouad BENNOUNA

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Denatire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca, le 24/10/2022

MEDECIN TRAITANT : PR CHELLY

NOM & PRENOM : MME CHEDDADI OUAFAE
EXAMEN : RX RACHIS CERVICAL F/P

- **Rectitude du rachis cervical.**
- **Ostéophyte antérieur en C5.**
- **Uncarthrose en C5-C6.**
- Absence d'anomalie des parties molles.

RADIODIAGNOSTIQUE ALANDALOUSS
 Dr. BENNOUNA M.D. M.R.C.R.
 Confraternellement,
 Angle Bd Brahim Roudani et Rue Jean Jaures N° 8 Casablanca
 et Rue Yves du Bousquet N° 30 Casablanca
 Tél : 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09
 T.P N° : 35547765 - I.F : 1051982 - N° d'Affiliation C.N.S.S : 7494248 - ICE N° : 001714794000020

Casablanca le 24/10/2022

Casablanca, le

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agrégé

Dr. Mohamed BENNIS
Allergologue

OUAFAE CHEDDADI

57 ans

Acouphènes OG depuis 3ans

Arthrose L4-L5 connue

ex ORL sans particularité hormis tympans cicatriciels

Rx RACHIS CERVICAL

(Face et Profil)

Recherche de signe d'arthrose cervicale

RADICOLOGIE AL ANDALOUSI
Dr. BENNOUINA Mahienned Fouad
et Rue Jean Jaurès, N° 33, Casab
Angle Bd Brahim Roudani - Tel : 05 22 43 00 03

Professeur H. CHELLY

Pr. H. CHELLY
O.R.L.
Centre O.R.L. de Diagnostic et Explorations
O.R.L & ENT - Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casab
Tél : 05 22 47 20 00 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE 091040949

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

cliniquespecialisealfarabi@gmail.com

IF : 14478582

ICE : 001837199000069



ENT
OREJA
ORL
LARINGOLOGIA
TOSCO
SANTE
THERAPIE
NUTRITION
DIETETIQUE
DIAGNOSTIC
EXPLORATIONS

IMPLANT
COCHLÉAIRE
LARINGOLOGIA
ORL
Diagnostic & Explorations

الأذن الأنف والحنجرة
الفحص والتشخيص



Casablanca le 24/10/2022

Casablanca, le

OUAFAE CHEDDADI

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agrégé

57 ans
Acouphènes OG depuis 3ans
ex ORL sans particularité hormis tympans cicatriciels

ECHO-DOPPLER des Vaisseaux du cou

(Contrôle du flux carotidien et vertébral)

Professeur H. CHELLY

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

P.H. CHELLY
O.R.L.
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E.E.L. Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Béchir Roudani - Casablanca
Tél : 05 22 17 40 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 09104045



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
CONSULTATION

Le ..26/10/2012 ..

Reçu la somme de **trois cents (300) dirhams**

De Mr, Melle, Mme

.....cheddadi.....anafae

Pour consultation ORL (C3).



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 21/10/2021

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

De Mr, Melle, Mme

...cheddadi...ouafae

Pour audiogramme + impédancemetrie (K15 + K10).

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 Casablanca
Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 091040949

Dr. Mohamed Fouad BENNOUNA

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Denatire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca, le 24/10/2022

MEDECIN TRAITANT
NOM & PRENON
EXAMEN

: PR CHELLY
: MME CHEDDADI OUAFAE
: ECHODOPPLER DES TRONCS
SUPRA-AORTIQUES

TECHNIQUE :

Examen réalisé au doppler pulsé à l'aide d'une sonde de 7,5 MHZ couplé à une échographie des troncs supra-aortiques pour l'étude morphologique.

RESULTATS :**ETUDE MORPHOLOGIQUE :**

- L'étude morphologique a intéressé les carotides primitives, les bulbes carotidiens, les carotides internes et externes.
- Epaississement intimal non calcifié de la paroi postérieure du tiers moyen de l'artère carotide commune droite responsable d'une sténose de 35.8 %
- L'exploration de la carotide primitive gauche, des bulbes carotidiens, des carotides internes et externes et des artères vertébrales ne montre pas d'anomalie morphologique

ETUDE FONCTIONNELLE :

- L'étude vélocimétrique, l'analyse spectrale des courbes de fréquence et des sonogrammes ne mettent pas en évidence d'anomalies hémodynamiques des artères à destinée céphaliques.
- Absence d'anomalie hémodynamique des artères vertébrales.

CONCLUSION :

- *Absence d'anomalie hémodynamique des artères à destinée céphaliques.*
- *Epaississement intimal non calcifié de la paroi postérieure du tiers moyen de l'artère carotide commune droite responsable d'une sténose de 35.8 %.*

Confraternellement,

**Dr. Mohamed Fouad BENNOUNA**

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Anglo Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca le 24/10/2022

FACTURE
N° 6915/22

MME CHEDDADI OUAFAE

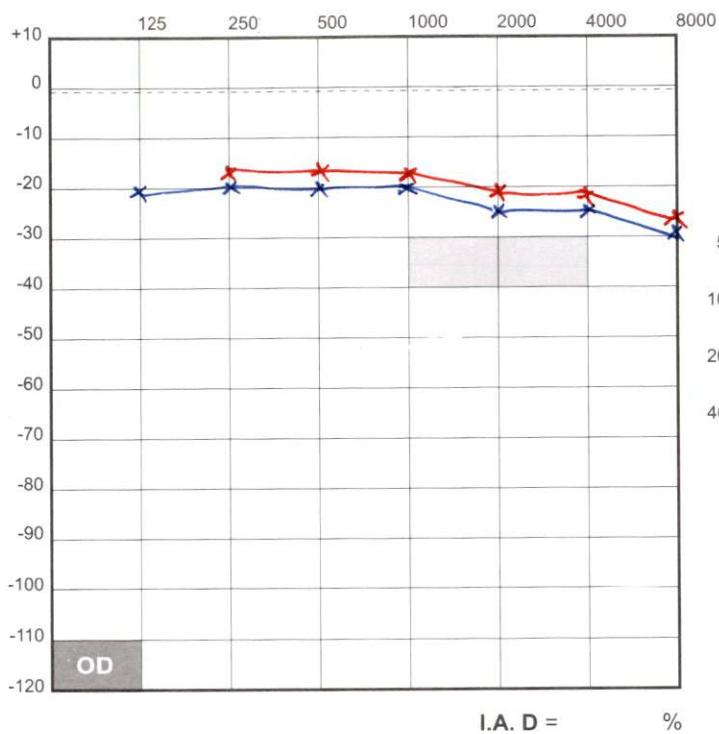
EXAMEN	MONTANT
ECHODOPPLER DU COU+RX RACHIS CERVICAL F/P	1550 DHS

*RADIOLOGIE AL ANDALOUSS
Dr. BENNOUNA Mohamed Fouad
Angle Bd Brahim Roudani
et Jean Jaures, N° 8 - Casa
05 22 49 00 03*

Adresse : Angle Boulevard Brahim Roudani et Rue Jean Jaures N° 8 Casablanca - Tél : 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09

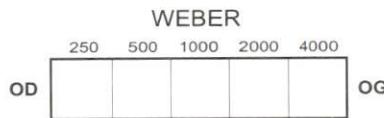
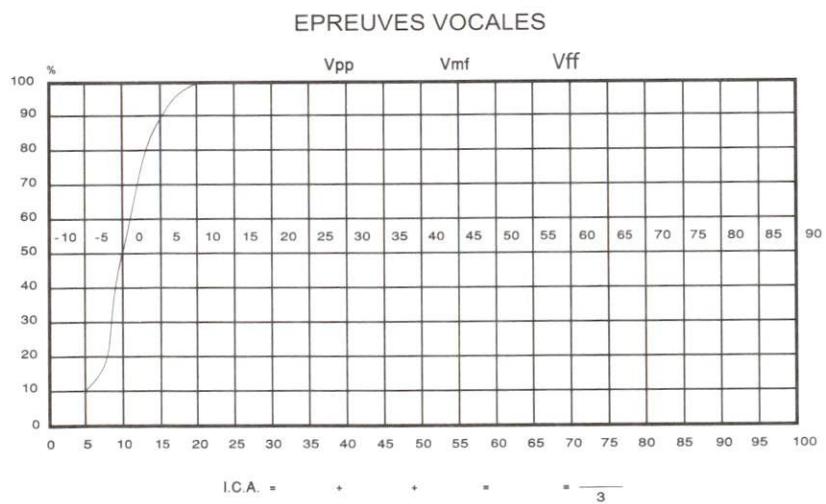
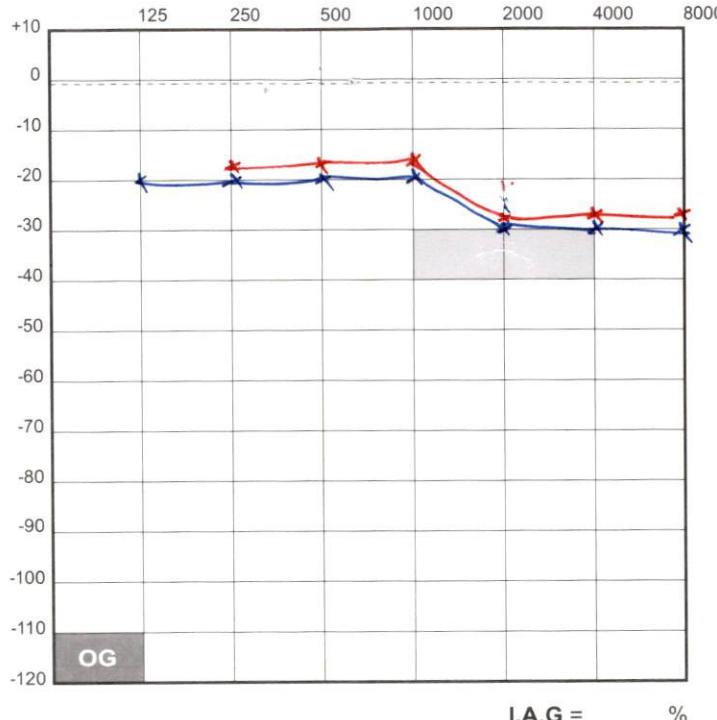
T.P N° : 35547765 - I.F : 1051982 - N° d'Affiliation C.N.S.S : 7494248 - ICE N° : 001714794000020

Site Web : www.radiologiealandouss.com - E-mail : andaloussradiologie@gmail.com



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

Pr. H. CHELLY
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E.A.L FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaures et Béchir Koudjani, Casablanca
Tel: 05 22 47 20 20 - Fax: 05 22 20 18 83
Tél: 091 040 5449



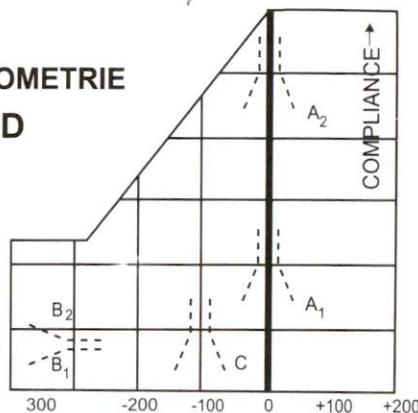
OD : Oreille droite
OG : Oreille gauche
PAM : Perte auditive moyenne
I.A. : Pourcentage d'incapacité auditive



IMPEDANCEMETRIE

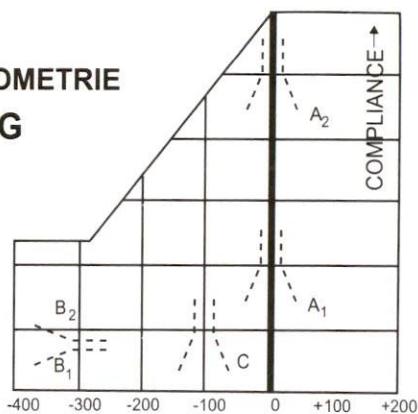
TYMPANOMETRIE

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 الأذن والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

AUDIOGRAMME

NOM CHEDDADI

Prénom Duafee

Date de naissance Date d'examen 24/10/22

Observations

P-H. CHELLI
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS
Tél: 05 23 47 20 80 - 09 20 49 99
Mobile: 05 23 47 20 80 - 09 20 49 99
Email: code.alfarabi@outlook.com
Site: www.code-alfarabi.com

