

## 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° W19-457670

MUPRAS  
RECEPTIONS

139289

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 15117 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : EL GHIZI Moustapha

Date de naissance : 01/01/1955

Adresse : 71 Bd Al Qods - Hay My Abdellah

Tél. : 06 68 48 77 47 Total des frais engagés : 15.25 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Abdellahim BOUABID  
Spécialiste O.R.L  
Chirurgie Cervico Faciale  
Tél : 05 22 32 64 60

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/11/2022

Nom et prénom du malade : EL Ghazi Moustapha Age : 7

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Accidents

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 : 21/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Moustapha

### 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
16.11.22	Actes	260 D.D.	260 D.D.	INP : 001261141 Dr BOUABID Abdelhakim Spécialiste en ORL et Chirurgie CERVICO-FACIALE
	Audition + Impediment	500 D.D.	500 D.D.	Dr Abdelhakim BOUABID Spécialiste ORL Cervico Faciale

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
260 D.D.	16/11/22	895,42

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

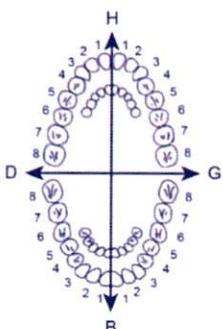
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET ADHERENT

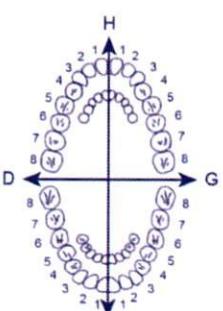
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553



### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur  
**BOUABID Abdelhakim**



الدكتور -  
**بوعبيد عبد الحكيم**

Spécialiste en ORL et Chirurgie  
**CERVICO - FACIALE**  
Exploration Endoscopique  
Exploration Vertige et Surdité

اختصاصي في أمراض و جراحة الأنف والأذن  
و الحنجرة و الوجه والعنة  
اختبارات الدوخة و و ظائف السمع  
الفحص بالمنظار و المجهز

INPE : 061126140

Berrechid le :

16/11/11 2022

Chirurgie Rhinoplastie



تمكين

تمكين



تمكين



تمكين

LOT 220744  
EXP 03 2026  
PPV 134.80

LOT 220257  
EXP 02 2026  
PPV 134.80

LOT 220744  
EXP 03 2026  
PPV 134.80

71,30

71,30

71,30

71,30

71,30

71,30

Lot : 3619  
Mfg: 05 2022  
EXP.: 05 2025  
BIOCODEX MAROC PPV : 63,20 DH

Docteur  
**BOUABID Abdelhakim**



الدكتور  
**بوعبيد عبد الحكيم**

Spécialiste en ORL et Chirurgie  
**CERVICO - FACIALE**  
Exploration Endoscopique  
Exploration Vertige et Surdité

اختصاصي في أمراض و جراحة الأنف و الأنف  
و الحنجرة و الوجه و العنق  
إختبارات الدوخة و و ظائف السمع  
الفحص بالمنظار و المجهر

**INPE : 061126140**

**16/11/2022**

**Berrechid le :**

**Facture N° : 2649/2022**

Nom et Prénom :

Monsieur EL GHAZI MUSTAPHA

Audiogramma+Impedancemetrie	500
<u>**total général</u>	500

Arrêté la présente facture à : CINQ CENT DH.

9 332, Lot Nasr Allah Rés. Mohamed 1er Etage  
Appt 2 - Berrechid 0522 32 64 60  
ICE: 001866801000095 - IF :14445762

Dr. BOUABID Abdelhakim  
Spécialiste en ORL et Chirurgie  
**CERVICO - FACIALE**

9 332 تيزنيت نصر الله إقامة محمد  
الطابق الأول رقم 2 - برشيد

**Docteur  
BOUABID Abdelhakim**



**الدكتور  
بوعبيد عبد الحكيم**

**Spécialiste en ORL et Chirurgie  
CERVICO - FACIALE  
Exploration Endoscopique  
Exploration Vertige et Surdité**

**اختصاصي في أمراض و جراحة الأنف و اللذن  
و الحنجرة و الوجه و العنق  
اختبارات الدوخة و ضلالة السمع  
الفحص بالمنظار و العجهر**

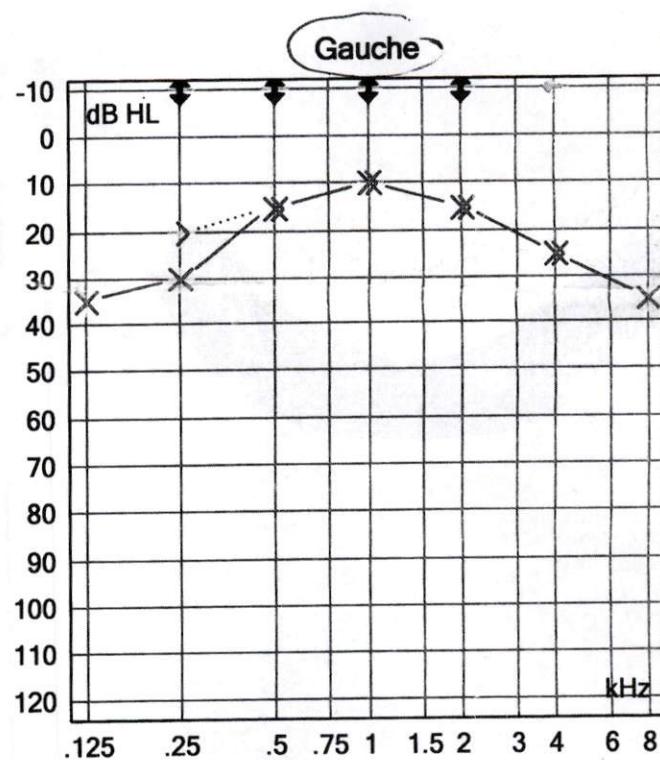
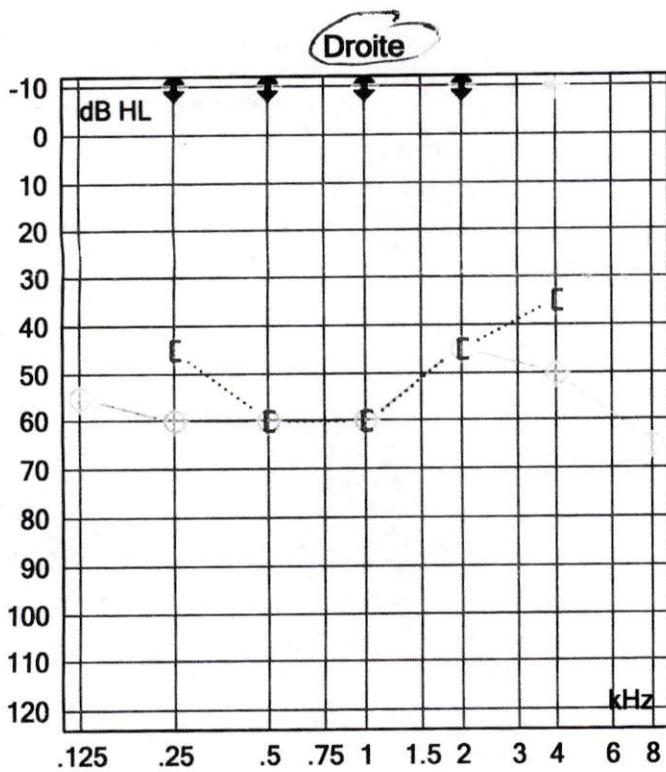
**Berrechid le : 16/11/2022**

**Prénom MUSTAPHA**

**Nom EL GHAZI**

**Date de naiss... 01/01/1955**

**RC**



**AUD report - no data**

*surdité de perception.  
Moyenne - droite  
Légère - gauche*

**Lot Nasr Allah Rés. N° 1000095  
Appt 2 - Berrechid 0522 32 64 60  
ICE: 001866801000095 - iF: 14445762**

**332 تجزئة نصر الله إقامة محدث  
الطابق الأول رقم 2 برشيد**



AT235

## Select Data Printout

Name:

Date: 16/11/88

Sex: ♂ Age: 67 years

Address: El Ghazi Rustaphia

Address:

City:

State:

Country:

Phone:

Fax:

Email:

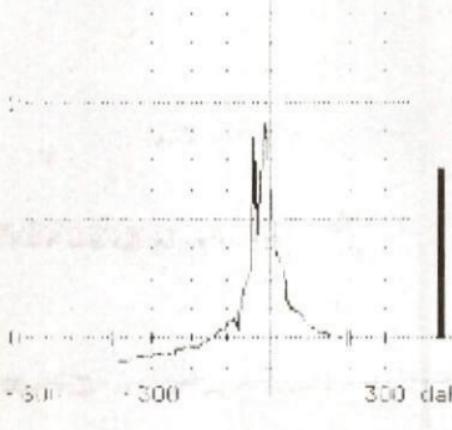
Other:

Address:

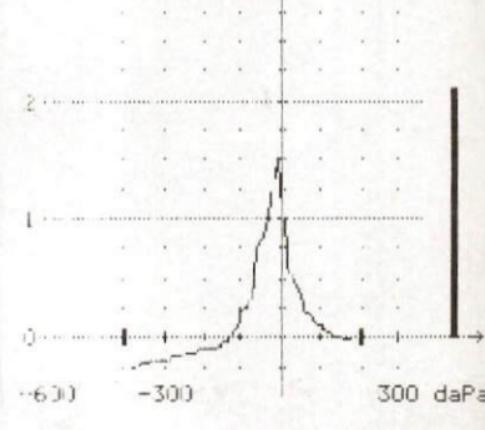


## Tympanogram

Right



Left



Ear Volume 1.43 ml

Impedance 1.30 m

Pressure -10 daPa

Gradient 1.37 ml

Ear Volume 2.11 ml

Impedance 1.52 m

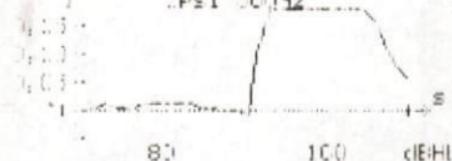
Pressure -3 daPa

Gradient 0.94 ml

## Reflex

Right

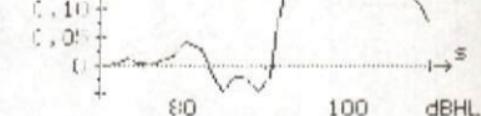
Pressure -10 daPa



Left

Pressure -8 daPa

Sequence



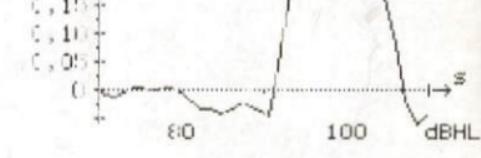
Sequence

Ipsi 1000Hz



Sequence

Ipsi 1000Hz



Sequence

Ipsi 2000Hz



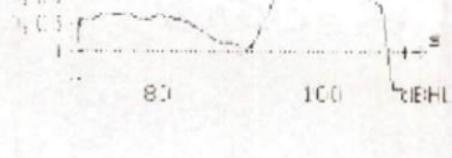
Sequence

Ipsi 2000Hz



Sequence

Ipsi 4000Hz



Sequence

Ipsi 4000Hz

