

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 |

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° W21-792859

A 54696

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	14591	Société :	RATI
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BEN JELLOUN ABDELLAH			
Date de naissance : 15.02.1988			
Adresse : 1000 Casablanca, Rue Ain Ossoudane, Sidi B. Agafz			
Tél. :	060 995525	Total des frais engagés :	Dhs

Authorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

VOLET AF

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
0 MARS 2023	C25 + K10		+550 =	IND 091033894 Dr. Afaf Refass H.A. Rhino - Laryngologist Center Aingle Bd. Mouel Lebanon 1220 22 Bl. 44/8

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE EL MIZAN 6-7 Rue Alphonse Soule El. 0524.851.000 Fax: 0524.851.002 GARIBI	13/12/13	678

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		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.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE(S)

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
25533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

The diagram shows a branched polymer chain with 15 numbered atoms (1 through 15) and several substituents. The chain is oriented along the vertical axis, with atom 1 at the top and atom 15 at the bottom. Atom 15 is bonded to atom 14, which is further bonded to atom 13. Atom 13 is bonded to atom 12, which is further bonded to atom 11. Atom 11 is bonded to atom 10, which is further bonded to atom 9. Atom 9 is bonded to atom 8, which is further bonded to atom 7. Atom 7 is bonded to atom 6, which is further bonded to atom 5. Atom 5 is bonded to atom 4, which is further bonded to atom 3. Atom 3 is bonded to atom 2, which is further bonded to atom 1. Substituents include a methyl group (Me) at atom 15, a hydroxyl group (OH) at atom 13, a chlorine atom (Cl) at atom 12, a hydrogen atom (H) at atom 10, a methyl group (Me) at atom 9, a chlorine atom (Cl) at atom 8, a hydrogen atom (H) at atom 7, and a chlorine atom (Cl) at atom 6.

Diagram B shows a dental arch with numbered teeth from 1 to 7 on both sides. The teeth are arranged in a curve, with numbers indicating specific points of interest.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Afaf REFASS -HADNI
Oto Rhino Laryngologie

Médecin Spécialiste en maladies & chirurgies
 de l'oreille, du nez, de la gorge
 de la face et du cou



د. عفاف الرفاس -حدني

**طبية اختصاصية في أمراض وجراحة
 الأذن، الأنف، الحنجرة، الوجه والعنق**

20 mars 2023

Mr. BENJELLOUN ABDELLAH

Casablanca le :

SEPCEN 500 MG 10 CPS

1 comprimé Matin et 1 Soir pendant 10 jours

EFFIPRED CP 20 MG

3 COMPRIMES PAR JOUR LE MATIN pendant 5 jours

CARBOXANE FLORA

1 GELULE 2 FOIS PAR JOUR pendant 10 jours

RESPIMER

LAVAGE DU NEZ MATIN ET SOIR

RISONEL SPRAY NASAL

2 PULVERISATIONS / NARINE LE MATIN ET LE SOIR pendant 2 Mois

LABIXTENE

1 CP PAR JOUR LE SOIR PENDANT 1 MOIS

PHARMACIE LA SOURCE
 Dr. El Afaf REFASS HADNI
 6-71 Al Miraj Center
 Casablanca
 Tél: 05.22.36.24.85 / 05.22.36.26.69

Dr. Afaf Refass Hadni
 Oto-Rhino -Laryngologie
 Al Miraj Center Angle Bd. Anoual
 et Bd. Abdellmoumen 2^{ème} Etage N° 23
 Casablanca . t : 05 22

N° du Lot : 2022042
 Date Per. 20220429
 P.P.V: 119,10 DH

LOT: 05822042
 PER: 11/2025
 P.P.V: 119,10 DH

LOT: 05822042
 PER: 11/2025
 P.P.V: 74,80 DH

EFFIPRED® 20 mg
 PPU: 40DH00
 EXP 10/2025
 LOT 20018 16

PPC: 139,50DH

Carl
 Gélules

Lot : 01622
 À consommer de
 préférence avant le : 04/2025

10010973
 2025 05

BOTTU SA
 PPC: 129 DH 90

Medical device

76 28 05 22 86 41 86

مجمع المعراب : ملتقى شارع أنوال وشارع عبد العواد
 محطة طرامواي عبد العومن (الخط الأول)
 al et Abdellmoumen, 2^{ème} Etage, N° 23 - Casablanca
 Abdellmoumen (la ligne) ou Anoual (la ligne 2)
 refassorl@gmail.com www.orlcasablanca.com

LOT: 14522008
 PER: 09/2027
 PPU: 99,70 DH

Dr Afaf REFASS -HADNI
Oto Rhino Laryngologie

Médecin Spécialiste en maladies & chirurgies
de l'oreille, du nez, de la gorge
de la face et du cou



د. عفاف الرفاص-حدني

**طبية اختصاصية في أمراض وجراحة
الأذن، الأنف، الحنجرة، الوجه والعنق**

20/03/2023

Casablanca le :

NOTE D'HONORAIRES

BENJELLOUN ABDELLAH

CONSULTATION	C23	300.00DH
IMPÉDANCEMÉTRIE	K10	250.00DH
TOTAL		550.00DH

Dr. Afaf Refass Hadni
Oto-Rhino - Laryngologist
Al Miaraj Center Angle Bd Anoual
et Bd Abdelmoumen 2^{ème} Etage N° 23
Casablanca . Tel. 05 22 86 41 86

مجمع المعارض : ملتقى شارع أنوال وشارع عبد المؤمن، الطابق الثاني، الرقم 23، البيضاء
محطة طرامواي عبد المؤمن (الخط الأول) أو أنوال (الخط الثاني) .

Al Miaraj Centre : Angle Bd. Anoual et Abdelmoumen, 2^{ème} Etage, N° 23 - Casablanca
Station tramway Abdelmoumen (la ligne) ou Anoual (la ligne 2)
0608 51 76 28 ☎ 05 22 86 41 86 ✉ refassorl@gmail.com ✉ www.orlcasablanca.com

AT235h

Subject Data Printout

Name: _____ Date: 20/03/2023

Sex: _____ Age: _____

Name: Benjelloun Abdellah

Address:

City:

State:

Country:

Phone:

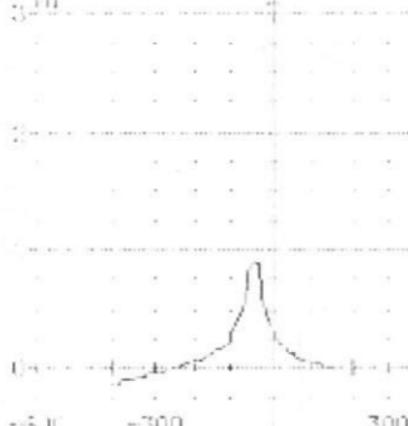
Email: Dr. Afaf Refass Hadri

Examiner: Oto-Rhino-Laryngologist

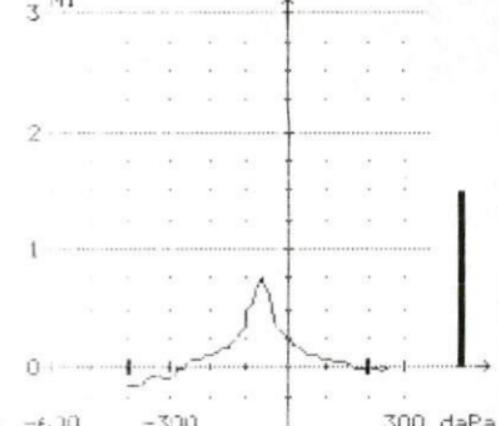
Remarks: Al Mina Center Angle Bd. Anoual
et Bd. Abdelloumen 2ème Etage N° 1
Casablanca - Tél. - 05 22 4

Tympanogram

Right



Left



Ear Volume 1.32 ml

Compliance 0.91 ml

Pressure -44 daPa

Gradient 0.59 ml

Ear Volume 1.49 ml

Compliance 0.77 ml

Pressure -65 daPa

Gradient 0.44 ml

Reflex

Right

Pressure -44 daPa

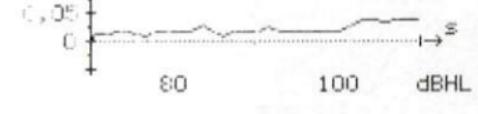
Sequence



Left

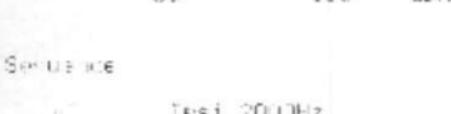
Pressure -65 daPa

Sequence



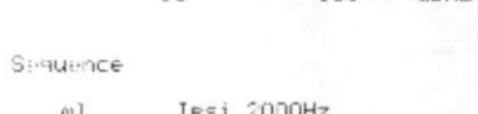
Sequence

Ipsi 1000Hz



Sequence

Ipsi 1000Hz



Sequence

Ipsi 2000Hz



Sequence

Ipsi 2000Hz



Sequence

Ipsi 4000Hz



Sequence

Ipsi 4000Hz

