

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.

M22- 0027292

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricle : 2582

Société : 180503 RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Houria Abderrahmane

Date de naissance : 01/10/1946

Adresse : 90, Résidence Nov Amira EL Jadida (M.J Abdellah)

Tél. : 0672835132 Total des frais engagés : 12.39,00 Dhs

Pr. H. CHELLY

Cadre réservé au Médecin

Centre ORL de Diagnostic et d'Explorations

C.O.D.E AL FARACI Casablanca

Angle Rue Jean Jaurès et Béchir Rebbah - Casablanca

Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 26 18 82

INPE : 091046549

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/10/2023

Nom et prénom du malade : Houria Abderrahmane Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection ORL

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 : EL Jadida

Le : 28/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Pr. H. CHELLY
Q.R.L. + E.P.

Pr. H. CH.
O.R.L.
Centre ORL de Diagnostic et Exploration
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudiani - Casablanca
Tel : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 091040949

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient
16 OCT 2023	$C_2 + K_5$	
16 OCT 2023	$K_{15} + K_{10}$	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>NOUAKCHOTT NOUAK KAP KHATEM Soudia B, Avenue de l'Indépendance et Bd M Abdou Mbacké, Nouakchott Tél 0522 36 39 11</p> 	16/11/2023		339,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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'ODP.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram shows a dental arch with 16 numbered teeth. The teeth are arranged in two rows of 8, with numbers 1 through 8 on the upper row and 8 through 1 on the lower row. The teeth are represented by circles with numbers inside, and some have small 'V' or 'H' symbols. Three directional arrows are present: 'D' (left) pointing to the left, 'H' (up) pointing upwards, and 'B' (down) pointing downwards.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Pr. CHELLY
Prise de RDV au
07.71.29.29.29

code
AL FARABI

مختبر تشخيص أمراض الأنف والأذن والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Casablanca le 16/10/2023

Casablanca, le

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agrégé

Monsieur ABDERRAHM HOURI

lw. e x6



LECTIL 16 mg Cp

1 cp matin et soir pendant 3 mois

33,00
RELAXIUM 375

1 cp le soir au coucher pendant 1 mois



339,00

Professeur H. CHELLY

Pr. H. CHELLY
O.R.L
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
CODE AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca
Tél : 05 22 71 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
IMPF : 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

cliniquespecialiseealfarabi@gmail.com

IF : 14478582

ICE : 001837199000069



ORL
Diagnostic & Explorations

الأذن الأنف والحنجرة
الفحص والتلخيص

Relaxium®

B6

375 mg



1 gélule par jour

COMPLEXE RELAXANT

100 % magnésium
vitamine B6

LOT: 230671

DLUO: 07/2026

99,00DH

VOIE ORALE
30 GÉLULES

Deva

146-147 Zi. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

LECTIL® 16 mg

Hydrochlorothiazide

30 Comprimés sécables

PROMOPHARMA

6



6 118000 240471

لـكتيل ٩١ مـن

بيتاـهـيـسـتـيـن (ـرـكـلـورـهـدـرـاتـ)

30 قـرـصـاـ قـاـيـلـةـ لـلـكـسـرـ



40,00

LECTIL® 16 mg

Hydrochlorothiazide

30 Comprimés sécables

PROMOPHARMA

6



6 118000 240471

لـكتيل ٩١ مـن

بيتاـهـيـسـتـيـن (ـرـكـلـورـهـدـرـاتـ)

30 قـرـصـاـ قـاـيـلـةـ لـلـكـسـرـ



40,00

LECTIL® 16 mg

Hydrochlorothiazide

30 Comprimés sécables

PROMOPHARMA

6



6 118000 240471

لـكتيل ٩١ مـن

بيتاـهـيـسـتـيـن (ـرـكـلـورـهـدـرـاتـ)

30 قـرـصـاـ قـاـبـلـةـ لـلـكـسـرـ



40,00

LECTIL® 16 mg

Hydrochlorothiazide

30 Comprimés sécables

PROMOPHARMA

6



6 118000 240471

لـكتيل ٩١ مـن

بيتاـهـيـسـتـيـن (ـرـكـلـورـهـدـرـاتـ)

30 قـرـصـاـ قـاـبـلـةـ لـلـكـسـرـ



40,00

LECTIL® 16 mg

Hydrochlorothiazide

30 Comprimés sécables

PROMOPHARMA

6



6 118000 240471

لـكتيل ٩١ مـن

بيتاـهـيـسـتـيـن (ـرـكـلـورـهـدـرـاتـ)

30 قـرـصـاـ قـاـيـلـةـ لـلـكـسـرـ



40,00

LECTIL® 16 mg

Hydrochlorothiazide

30 Comprimés sécables

PROMOPHARMA

6



6 118000 240471

لـكتيل ٩١ مـن

بيتاـهـيـسـتـيـن (ـرـكـلـورـهـدـرـاتـ)

30 قـرـصـاـ قـاـبـلـةـ لـلـكـسـرـ



40,00



مركز فحص وتشخيص امراض الاذن والحنجرة الفراهي
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

A+I

16 OCT. 2023

Le

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

De Mr, Melle, Mme

...HOUSSI...Abdesrahmane

Pour audiogramme + impédancemetrie (K15 + K10).



code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص أمراض الأذن والحنجرة الفرايبي
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

Le 16 OCT. 2023

Reçu la somme de

..... 400 DH Quatre cent Dirhams.

De Mr, Melle, Mme

..... HOURI Abdessahane

Pour consultation ORL (C2) + (K) pour microaspiration pour
Bouchon de cérumen

Pr. H. CHELLY
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 26 19 32
INPE : 091040949



A+I

مركز فحص وتشخيص امراض الاذن والحنجرة الفراهي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 022 47 20 20 / 47 30 30 / 32 32 FAX : 022 20 18 85

Département des Explorations Fonctionnelles ORL

Mr, Melle, Mme, Enft

Le 16 OCT. 2023
Houari Abdesshoma...

Renseignements cliniques : HOUARI ODE

Pour AUDIOGRAMME TONAL

IMPEDANCEMETRIE

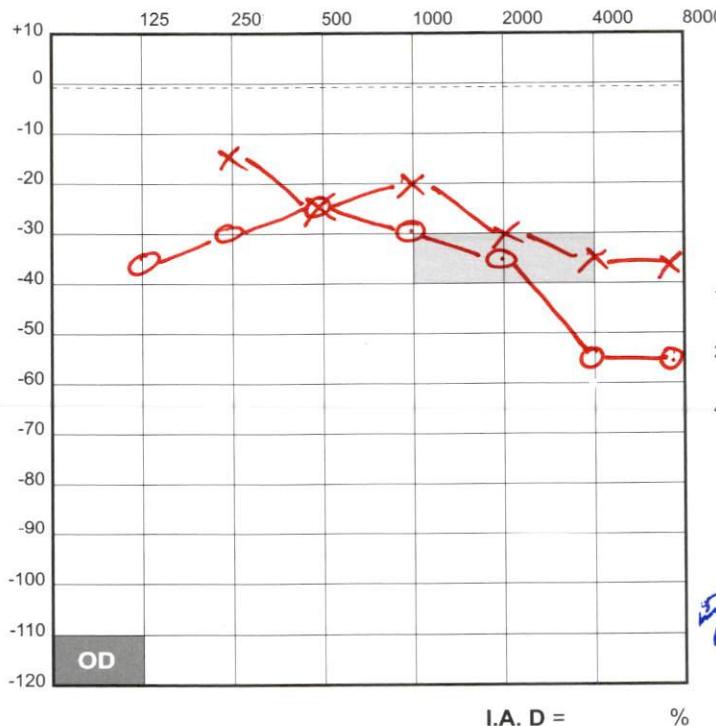
P E A + ASSR

VIDEONYSTAGMOGRAPHIE (VNG)

MANŒUVRES POSITIONNELLES

VHIT

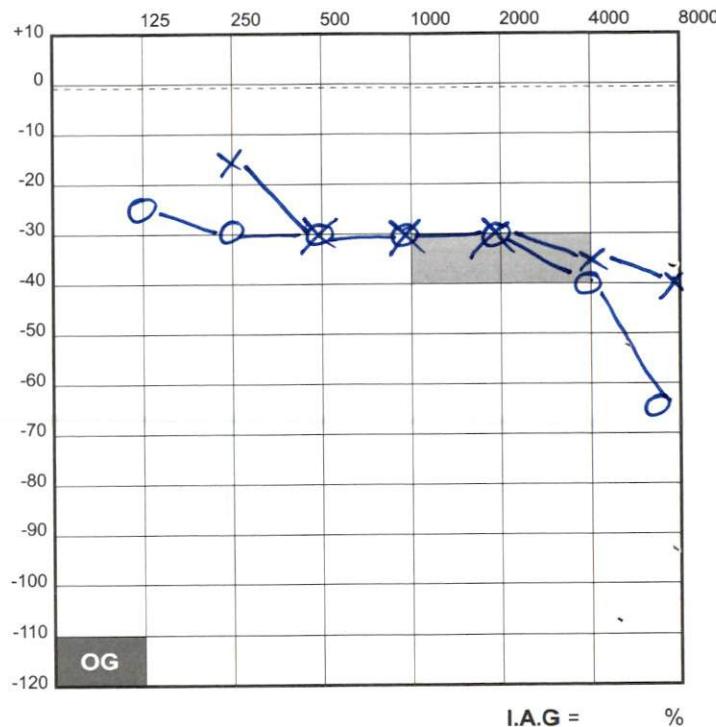
Pr. H. CHELLY
O.R.L
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
CODE AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca
Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INDE : 091040949



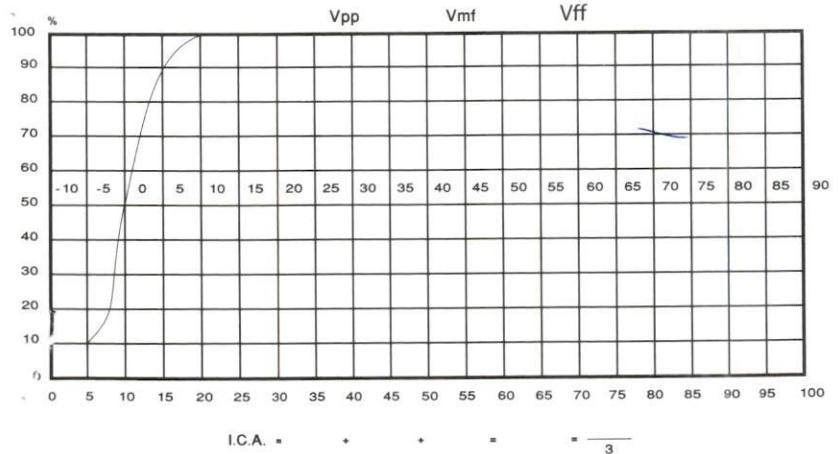
PERTE AUDITIVE

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

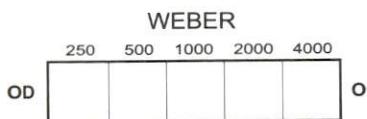

Pr. H. CHELLY
 O.R.L.
 Centre ORL de Diagnostic et Explorations
 C.O.D.E AL FARABI Casablanca
 Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca
 Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
 INPE : 091040949



EPREUVES VOCALES



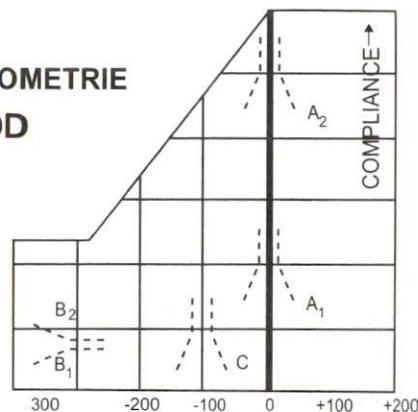
- OD : Oreille droite
- OG : Oreille gauche
- PAM : Perte auditive moyenne
- I.A. : Pourcentage d'incapacité auditive



IMPEDANCEMETRIE

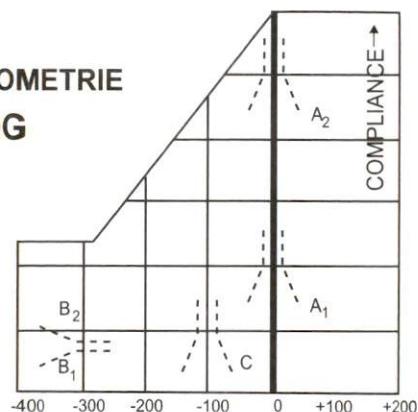
TYMPANOMETRIE

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 الأنف والأذن والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

AUDIOGRAMME

NOM

HOUARI

Prénom

Abderrahmane

Date de naissance

16 OCT. 2023

Date d'examen

Observations

Dr. 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

