

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- 0008408

180743

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10898 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NAZIHA LOUBNA HANANE

Date de naissance : 25/10/11/1978

Adresse : LOTISSEMENT KHALIDA, N°12 DAR ROUAFZA

Tél. : 0661185104 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/8/13

Nom et prénom du malade : NAZIHA LOUBNA HANANE

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie : ALD

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : Pathologie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 06/08/13

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 : 08/08/13 Le : 28/08/13

Signature de l'adhérent(e) : NAZIHA LOUBNA HANANE

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL HAMDOLILLAH Dr. ZAIDI Hafida Lot. Anssari N°123 Par Bjuazza - Casablanca tél: 0522.29.05.46 / WHATSSAP : 06.00.73.33.76 ICE : 0010332.0000066 INPE : 092067214	28/08/23	196,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

Casablanca le 28/08/2023

Casablanca, le

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agregé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agregé

Madame

LOUBNA

NAZIH

$$49,000 \times 4 = 196,000$$

AVFB 24

1 CP * 2 PAR JOUR PDT 2 MOIS

AS

LOT: 023001,0A
PER: 02/2026
PPV: 43DPH00

LOT: 0230010A
PER: 02/2026
PPV: 49DH00

LOT: 0230010A
PER: 02/2026
REV: 43DH00

DORMIR SUR LE COTE G PDT 15 JOURS

LOT: 0230010R
PER: 02/2026
PPV: 49DH00

Signé : Professeur HESSISSEN M A

Pr. Med. A. HESSISSEN
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa
Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 091033753

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
cliniquespecialiseesfarabi@gmail.com

IF : 14478582
ICE : 001837199000069

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agrégé

Dr. Mohamed BENNIS
Allergologue

Pr. Med. A. HESSISSEN
O.R.L
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa
Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 091088753

COMPTE RENDU DES

MANŒUVRES POSITIONNELLES

Mme NAZIH LOUBNA HANANE présente un vertige positionnel paroxystique bénin par déplacement d'otoles nécessitant des manœuvres positionnelles libératoires.

Pr. Med. A. HESSISSEN
O.R.L
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa
Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 091088753

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 : 00183719900009



مركز فحص وتشخيص أمراض الأذن 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

A+I

Le 28/8/23

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

De Mr, Melle, Mme

M. A. HESSISSEN
Centre O.R.L de Diagnose et Explorations
C.O.D.E AL FARABI
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca
Tél : 022 47 20 20 - Fax : 022 20 18 85
INPE : 022 20 18 85

Pour audiogramme + impédancemetrie (K15 + K10)



A+I :

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 / 32 32 FAX : 022 20 18 85

Département des Explorations Fonctionnelles ORL

Mr, Melle, Mme, Enf

MARIE LOUISE Le.....
Cetilif

28/8/23
MANANE

Renseignements cliniques :

Pour AUDIOGRAMME TONAL

IMPEDANCEMETRIE

P E A + ASSR

VIDEONYSTAGMOGRAPHIE (VNG)

MANŒUVRES POSITIONNELLES

VHIT

Centre ORL Diagnostic et Explorations
C.U.J. Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani Casablanca
Tel : 022 47 20 20 - Fax : 022 20 18 85
INPE : 022 32 32 - FAX : 022 20 18 85



مركز فحص وتشخيص أمراض الأذن والحنجرة الشرابي
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
MANŒUVRES POSITIONNELLES

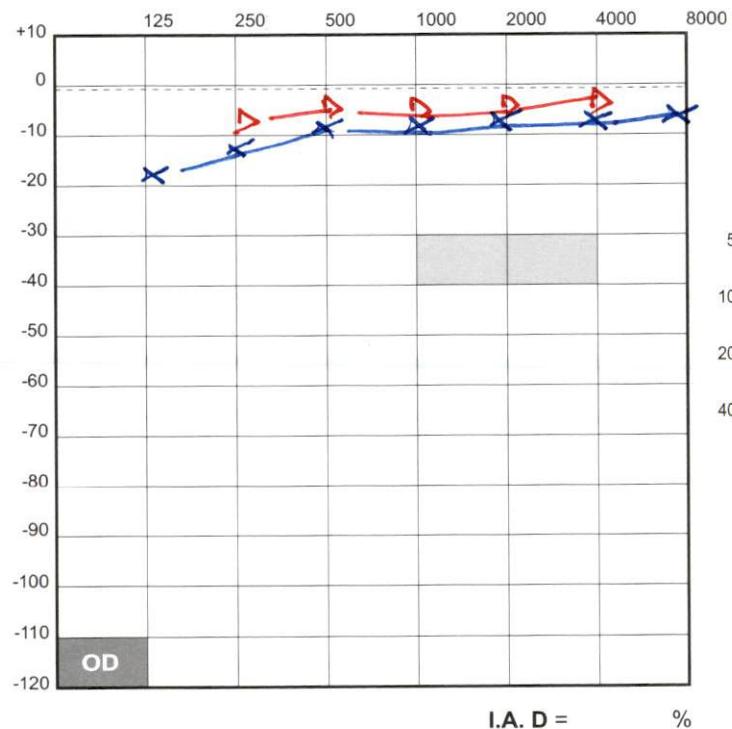
Le ... 28/8/23

Reçu la somme de

De Mr, Melle, Mme

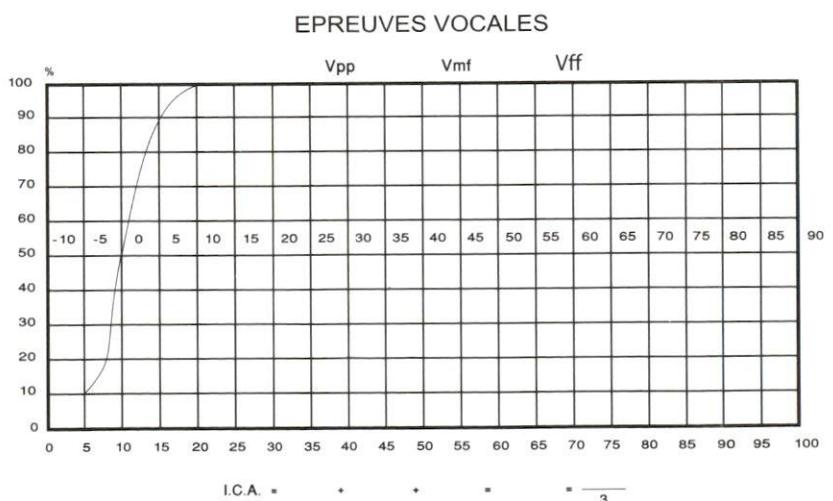
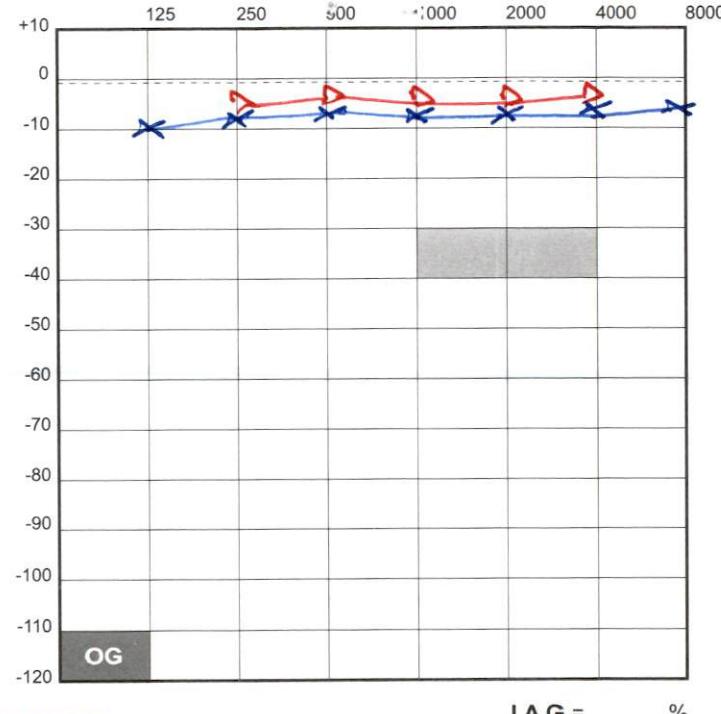
Pour manœuvres positionnelles.





PERTE AUDITIVE

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



Pr. Med. A. HESSISSEN
O.R.L.
Diagnostique et Explorations
Anglo-français et bilingue
Anglo-français et bilingue - Casa
Tel : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 091033753

WEBER

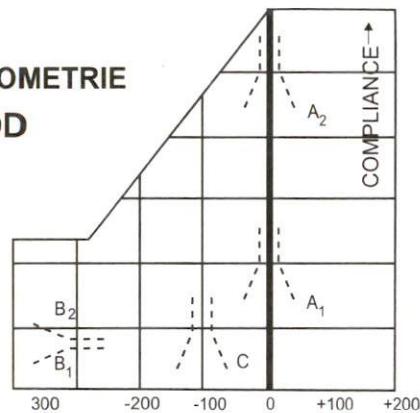
250	500	1000	2000	4000		OG
2	2	2	2	2		OG

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

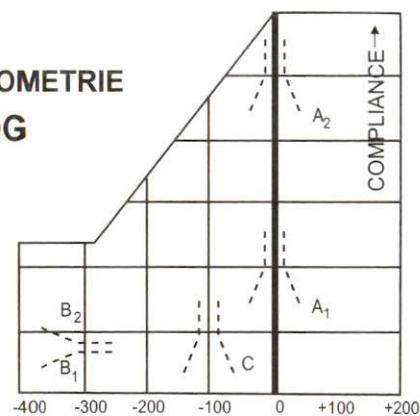


IMPEDANCEMETRIE

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

Prénom

Date de naissance

Date d'examen

28 AOUT 2023

Observations

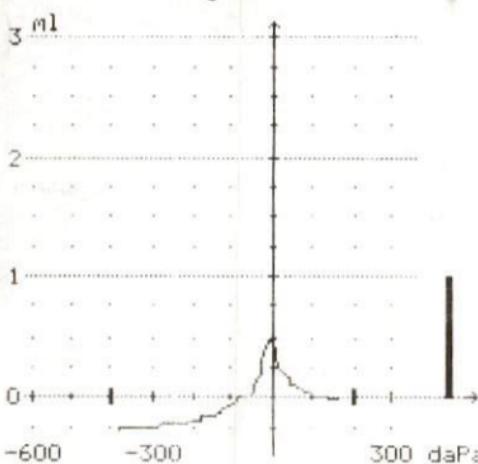
Dr. M. A. HESSSEN
Centre ORL Diagnostic & Explorations
Casablanca
Tel: 0522 47 40 20
INPE: 091 033 753



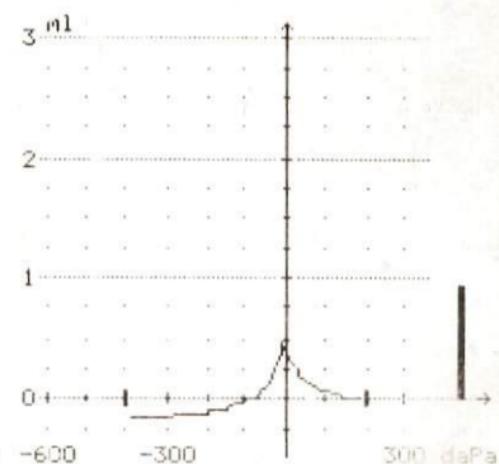
AT235

Tympanogram

Right



Left



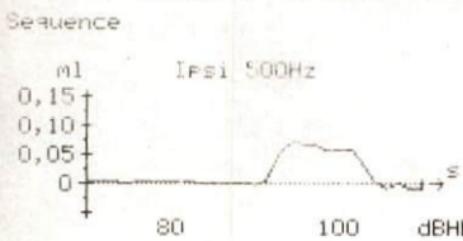
Ear Volume 1.01 ml
Compliance 0.46 ml
Pressure -12 daPa
Gradient 0.35 ml

Ear Volume 0.95 ml
Compliance 0.46 ml
Pressure -7 daPa
Gradient 0.32 ml

Reflex

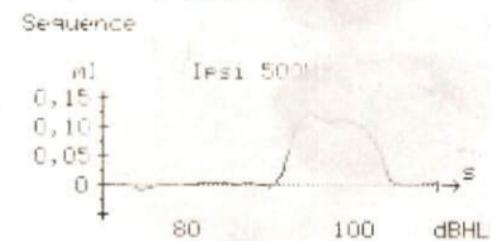
Right

Pressure -12 daPa



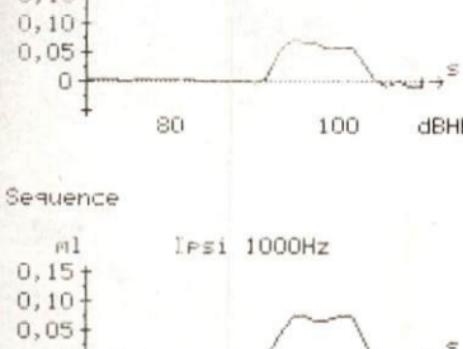
Left

Pressure -12 daPa



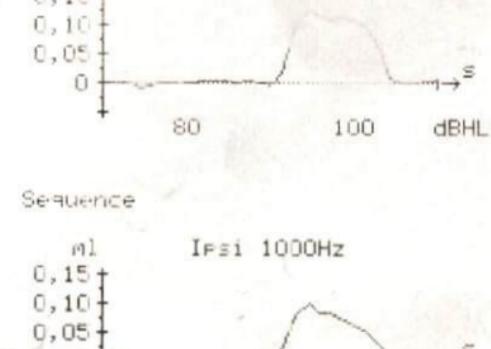
Sequence

Ipsi 500Hz



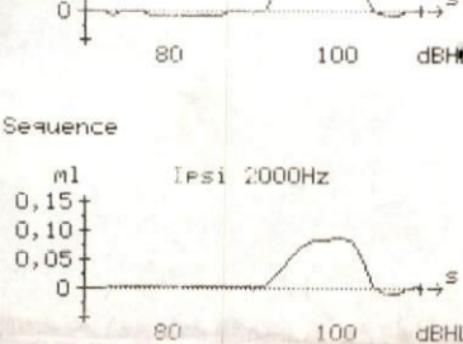
Sequence

Ipsi 500Hz



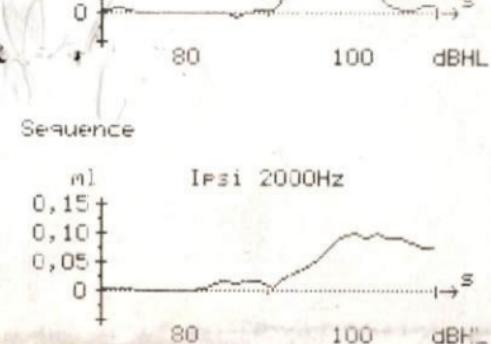
Sequence

Ipsi 1000Hz



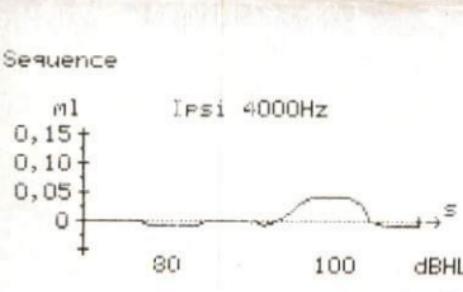
Sequence

Ipsi 1000Hz



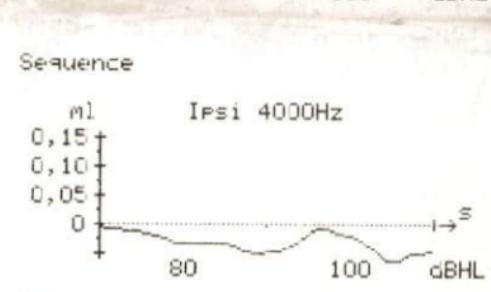
Sequence

Ipsi 2000Hz



Sequence

Ipsi 2000Hz



Sequence

Ipsi 4000Hz



Sequence

Ipsi 4000Hz

