

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.

N° W21-645405

Λ 96816

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 5053 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre : QUAZZANI CHAHDE DRIS

Date de naissance : 24-08-1964

Adresse : 5 LOT SEQUOIA BD ARDEL HADI BOU TALEB

Tél. : 061065414 Total des frais engagés : 1970,62 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

16 JAN. 2024

Date de consultation : Nom et prénom du malade : OUAZZANI Aïcha CHAHDE DRIS Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affect. ORL

OPL

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 : 22/10/2024

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
16/04/2024	C 3+K 3	400 DA	400 DA	<i>H. CHELLY</i> C.O.D.E AL FARABI Casablanca Centre ORL de Diagnostic et Explorations Angle Rue Jean Jaures et Brahim Boudiaf Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 47 20 20 INPE : 09 10 40 00 00
16/04/2024	K 15+K 16	500 DA	500 DA	<i>H. CHELLY</i> C.O.D.E AL FARABI Casablanca Centre ORL de Diagnostic et Explorations Angle Rue Jean Jaures et Brahim Boudiaf Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 47 20 20 INPE : 09 10 40 00 00
27/04/2024	K 10	100 DA	100 DA	<i>H. CHELLY</i> C.O.D.E AL FARABI Casablanca Centre ORL de Diagnostic et Explorations Angle Rue Jean Jaures et Brahim Boudiaf Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 47 20 20 INPE : 09 10 40 00 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

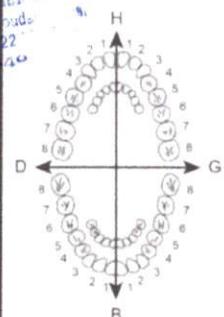
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE B4 CASABLANCA</i>	16/04/2024	670,60

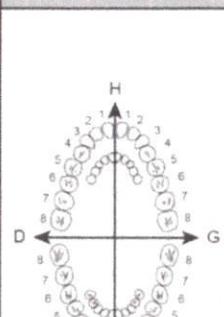
ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

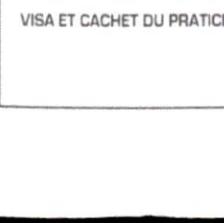
AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
		A M	P C	I M	I V

VOLET ADHERENT

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

	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	MONTANTS DES SOINS	
	DEBUT D'EXECUTION	
	FIN D'EXECUTION	

	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
	H	G
	25533412 00000000	21433552 00000000
	00000000 35533411	00000000 11433553
	B	
	[Création, remont, adjonction]	
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	

	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION	



مركز فحص وتشخيص أمراض الأذن 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

Le ...16/01/2024

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

De Mr, Melle, Mme

DHAZZANI CHANDI DRISS

Pour audiogramme + impédancemétrique

Pr. H. CHELLY
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
CODE AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa
Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 091040943



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 16/01/2024

Reçu la somme de

..... 400 DH

De Mr, Melle, Mme

OU AZZANI CHAHIDI DRSS

Pour consultation ORL (C2) + (K5) pour microaspiration pour
Bouchon de cérumen

DR H. CHELLY
CODE AL FARABI Diagnostic et Explorations
Centre ORL Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca
Tél : 05 22 47 20 20 Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 05 22 46 949

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 16/01/2024
MAZZANI CHANDI DRiss

Renseignements cliniques : Hypacusie

Pour AUDIOGRAMME TONAL

IMPEDANCEMETRIE

PEA + ASSR

VIDEONYSTAGMOGRAPHIE (VNG)

MANŒUVRES POSITIONNELLES

VHIT





A+I

مركز فحص وتشخيص امراض الاذن والحنجرة الفراقي
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

Le 22 JAN. 2024

Mr, Melle, Mme, Enft *Avazzani Sissi*

Renseignements cliniques : *pero od*

Pour AUDIOGRAMME TONAL

IMPEDANCEMETRIE

PEA+ ASSR

VIDEONYSTAGMOGRAPHIE (VNG)

MANŒUVRES POSITIONNELLES

VHIT

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
IMPS : 05 20 04 0949

Pr. CHELLY
prise de RDV au
07.71.29.29.29

code
AL FARABI

مركز فحص وتشخيص أمراض الأنف والأذن والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS
Casablanca le 16/01/2024

LOT : 231316
EXP : 09/2026
PPV : 82,60 DH

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agregé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agregé

Monsieur

DRISS

OUAZZANI

Casablanca, le

82,60 x 4

ALER-Z Cp

1 cp le soir pendant 3 mois

S.V

LOT : 231316
EXP : 09/2026
PPV : 82,60 DH

OTRIVINE 1/00

2 gouttes dans chaque narine 2 fois par jour pdt 6 jours

102,00

HUMER Douches nasales

1 lavage trois fois par jour pendant 10j

119,10 x 2

RISONEL doses nasales

1 pulvérisation le soir dans chaque narine pendant 3 mois

- La main droite pulvérise la narine gauche
et vice-versa

- Tête légèrement penchée en avant
à mettre 15 minutes après Otrivine
et après lavage de nez

S.V

S.P

S.V

LOT : 231314
EXP : 09/2026
PPV : 82,60 DH

LOT : 231314
EXP : 09/2026
PPV : 82,60 DH

Professeur H. CHELLY

T = 670,60



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

cliniquespecialiseelfarabi@gmail.com

IF : 14478582

ICE : 001837199000069



Pr. H. CHELLY
O.R.L.
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
45, Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca
Tél : 0522 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
Mobile : 091040949

PHARMACIE BADIA
Fondation 3ème échelon d'Azemmour

ENT
OREILLE
LARYNX
DIAGNOSTIC
EXPLORATIONS

NEZ
SANTE

THROAT

IMPLANT
COCHLEAIRE

LARYNK

O
Diagnostic &

N° du Lot 230747

Date Per. 03.2025

P.P.V: 119,10 DH

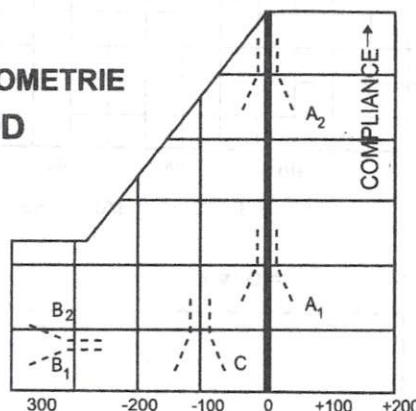
N° du Lot 23H210

Date Per. 07.2026

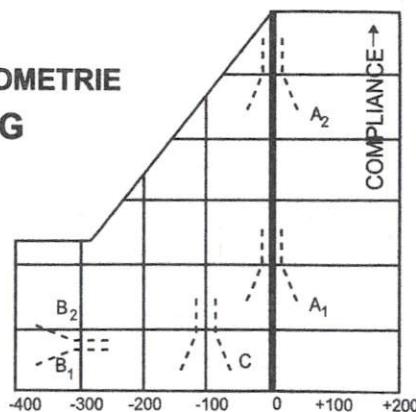
P.P.V: 119,10 DH

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 والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

AUDIOGRAMME

NOM

OVAZZANI

Prénom

DRISS

Date de naissance

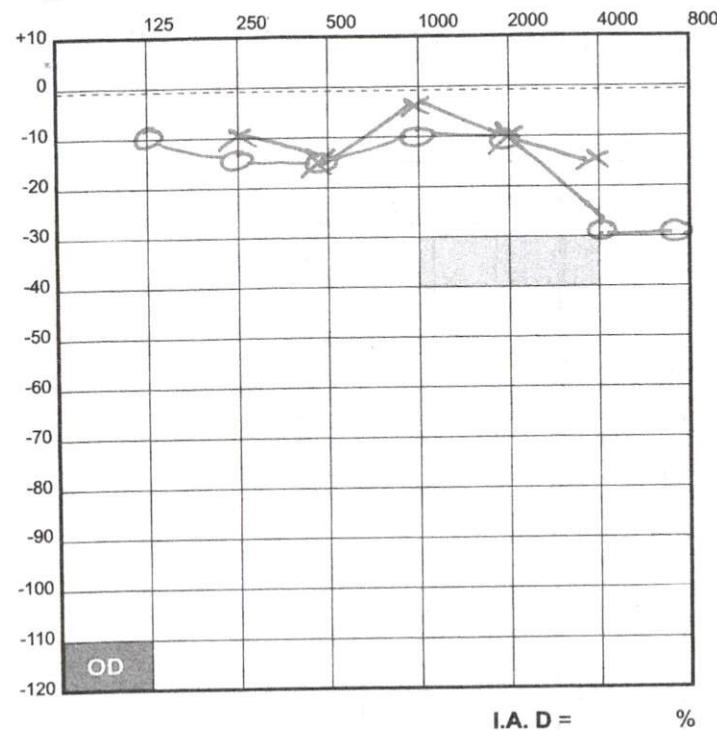
Date d'examen

16 JAN. 2024

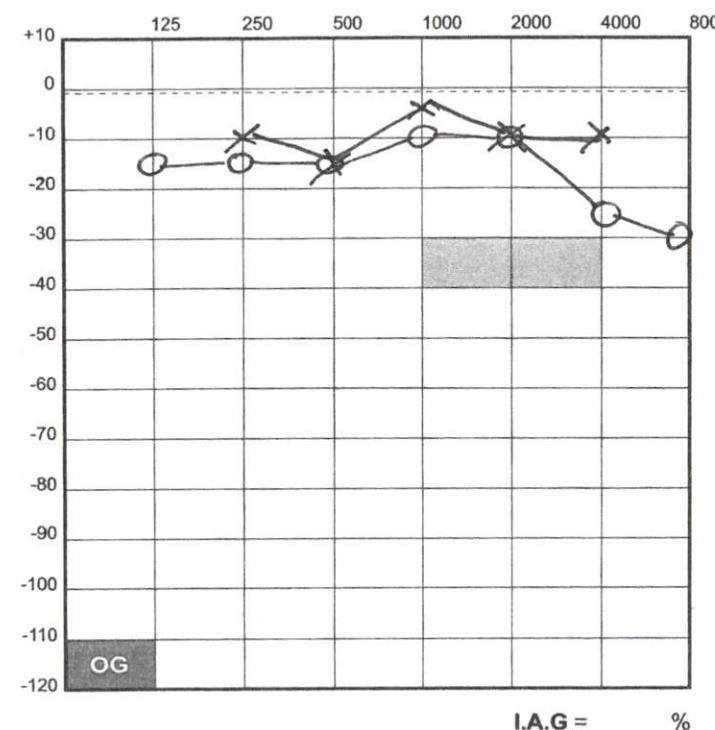
Observations

Pr. H. CHELLY
O.R.L
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Hassan II et Rue El Moudawani - Casa
Tél : 05 22 47 40 26 - Fax : 05 22 20 18 88
TINP : 091040949

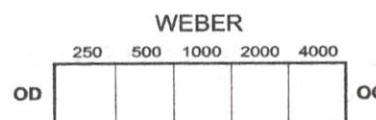
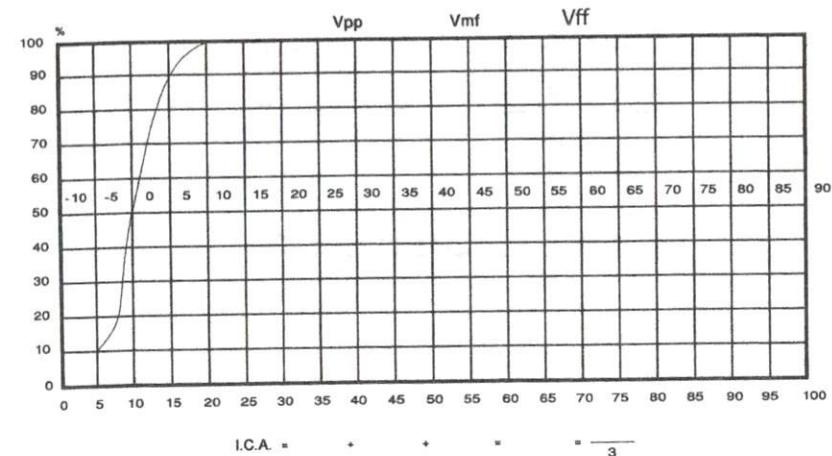




PERTE AUDITIVE	OD	OG
	500 hz	db
1000 hz	db	db
2000 hz	db	db
4000 hz	db	db
PAM	db	db

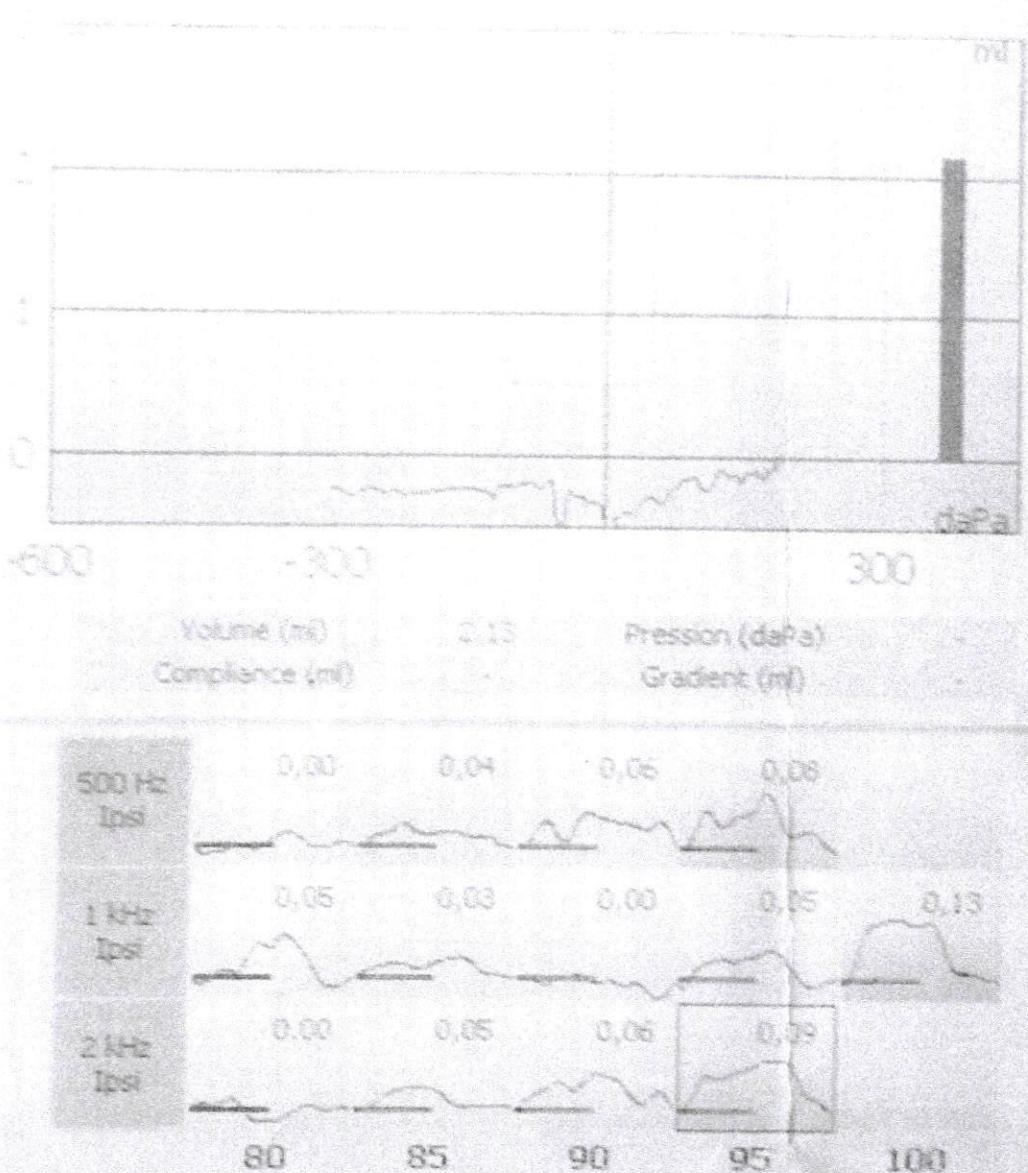
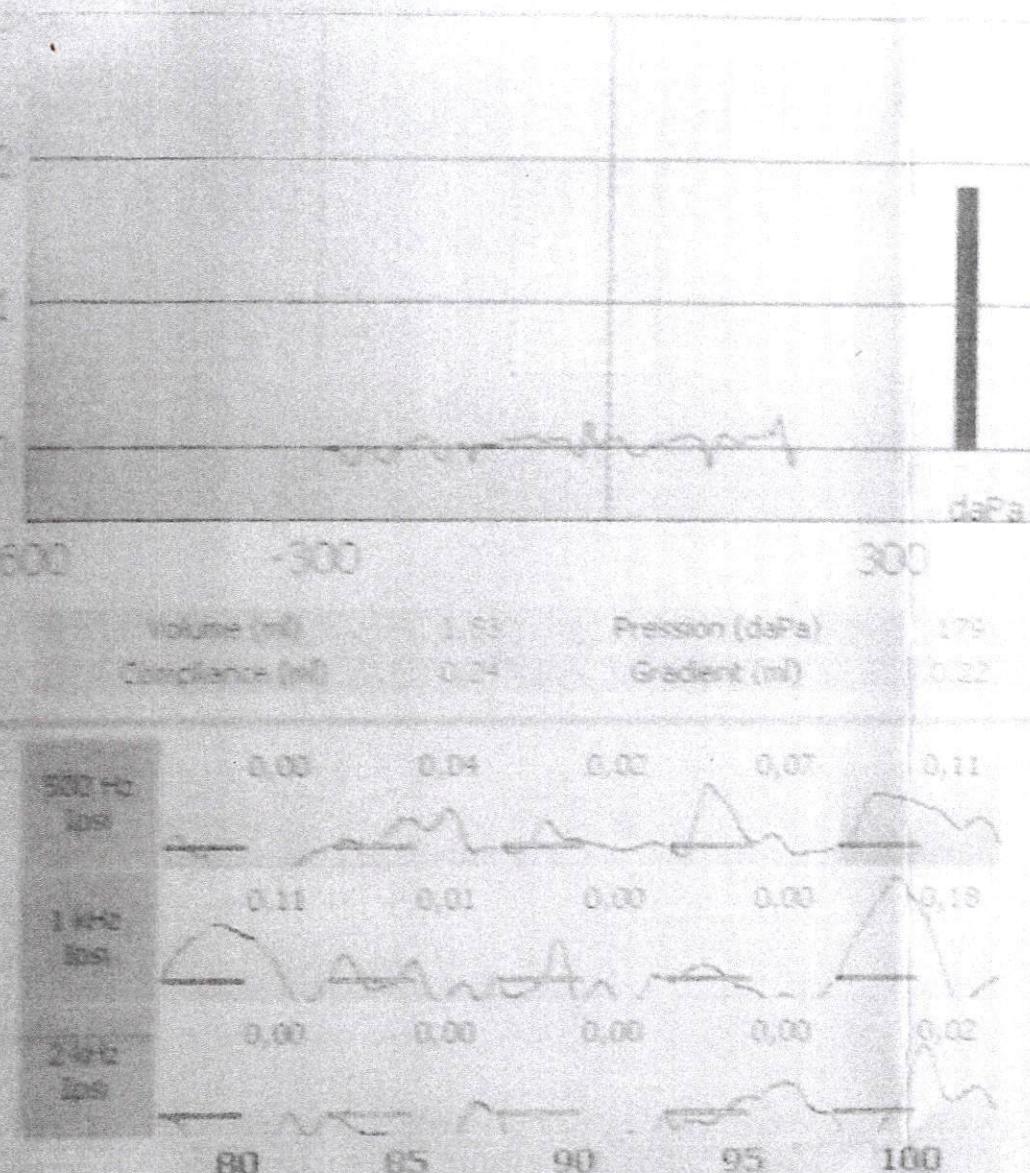


EPREUVES VOCALES

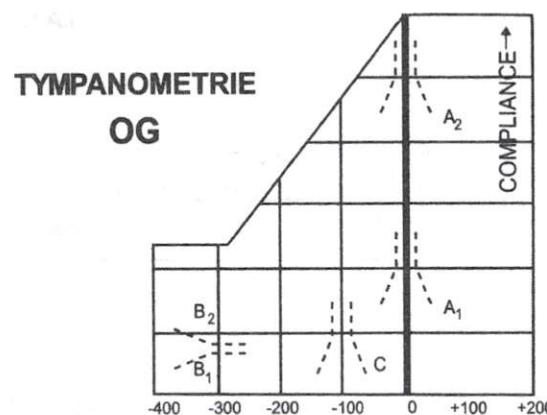
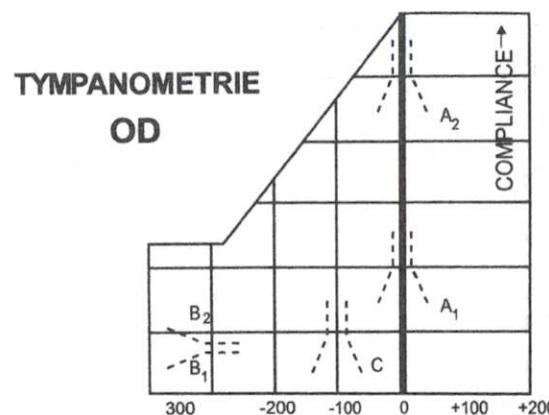


OD : Oreille droite
 OG : Oreille gauche
 PAM : Perte auditive moyenne
 I.A : Pourcentage d'incapacité auditive





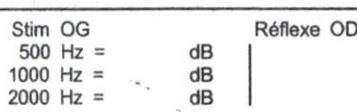
IMPEDANCEMETRIE



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



code
AL FABAB

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

AUDIOGRAMME

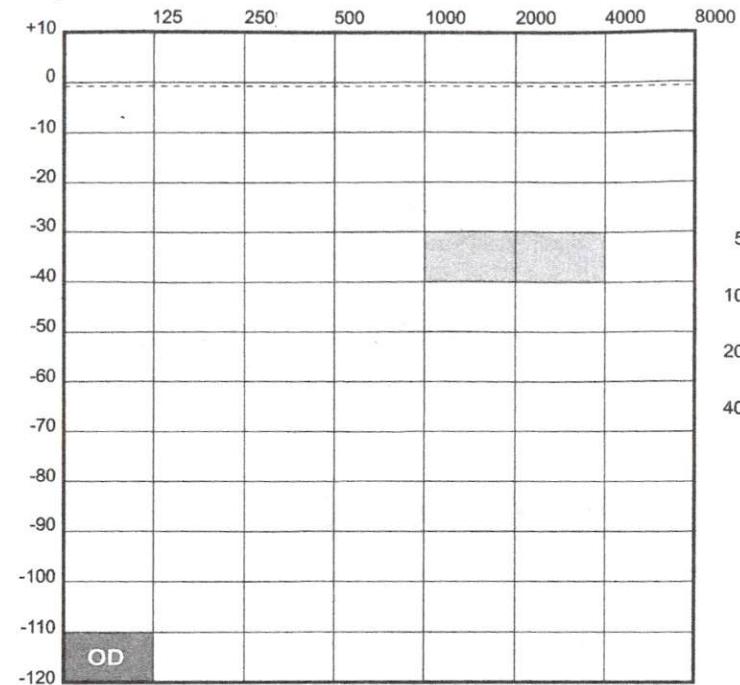
NOM OUAZZANI

Prénom DRISS

Date de naissance Date d'examen 22 JAN. 2024

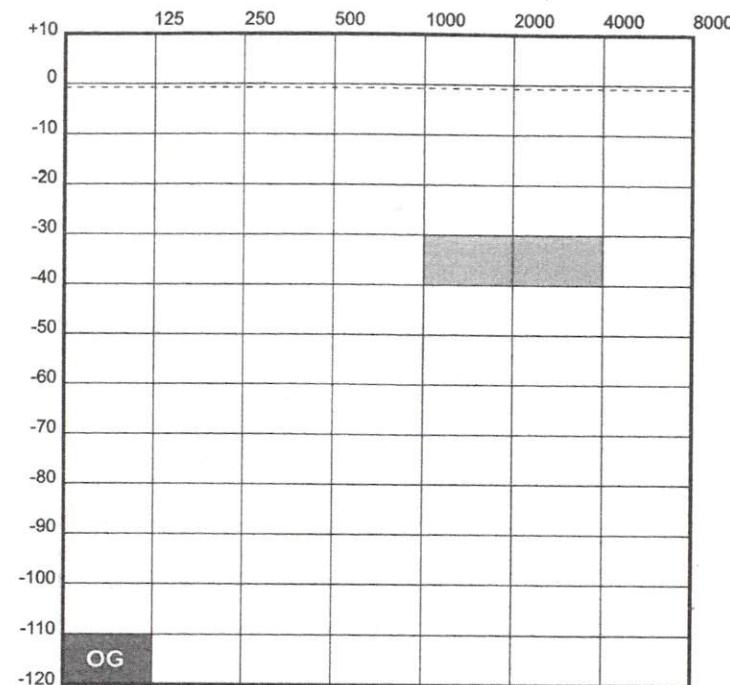
Observations.....





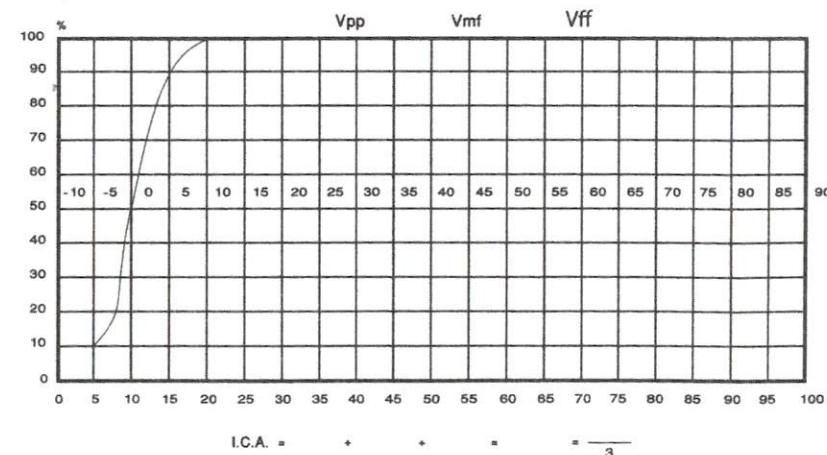
I.A. D = %

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



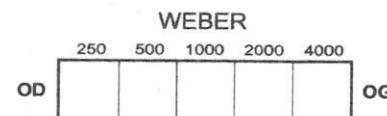
I.A.G = %

EPREUVES VOCALES

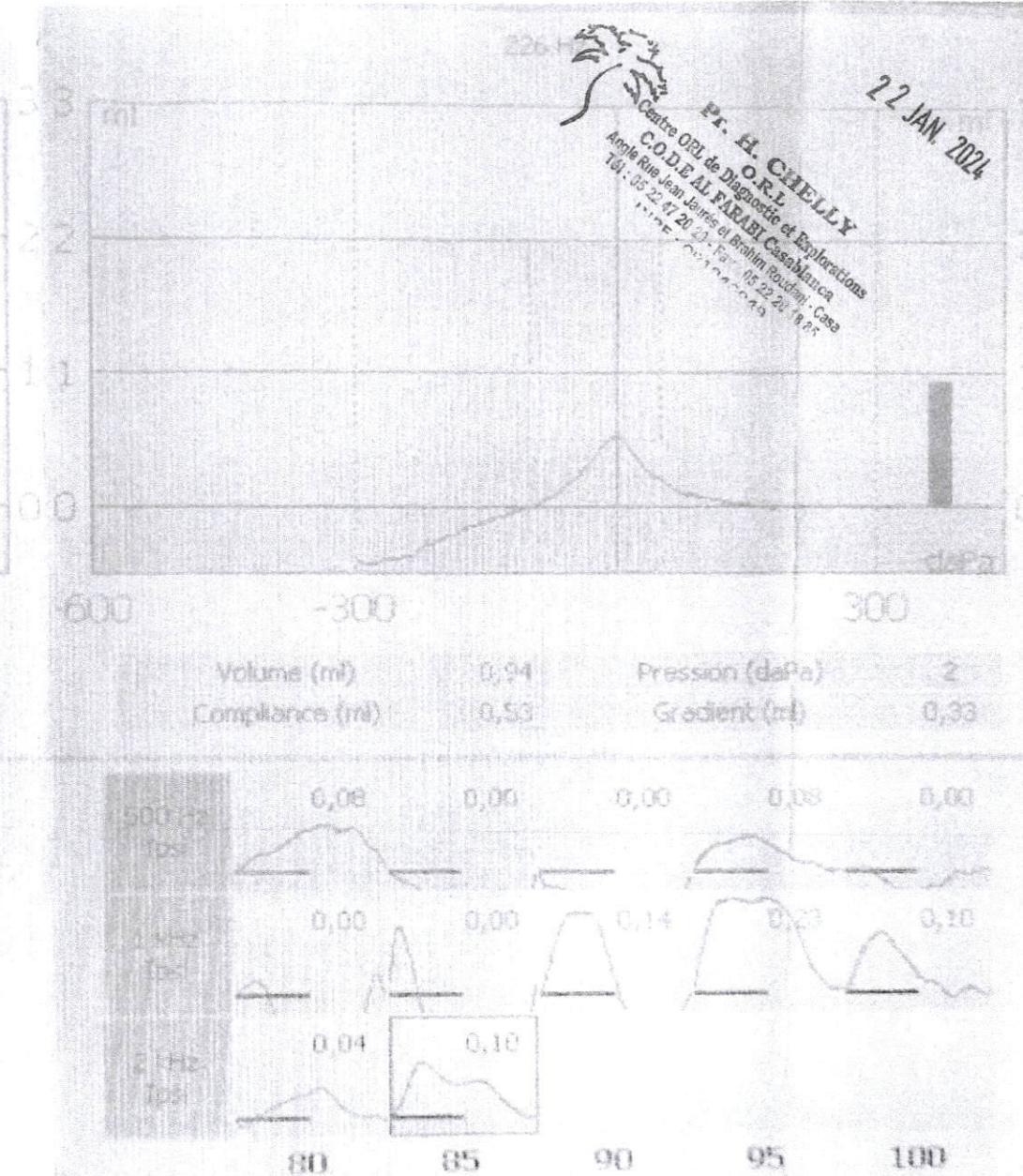
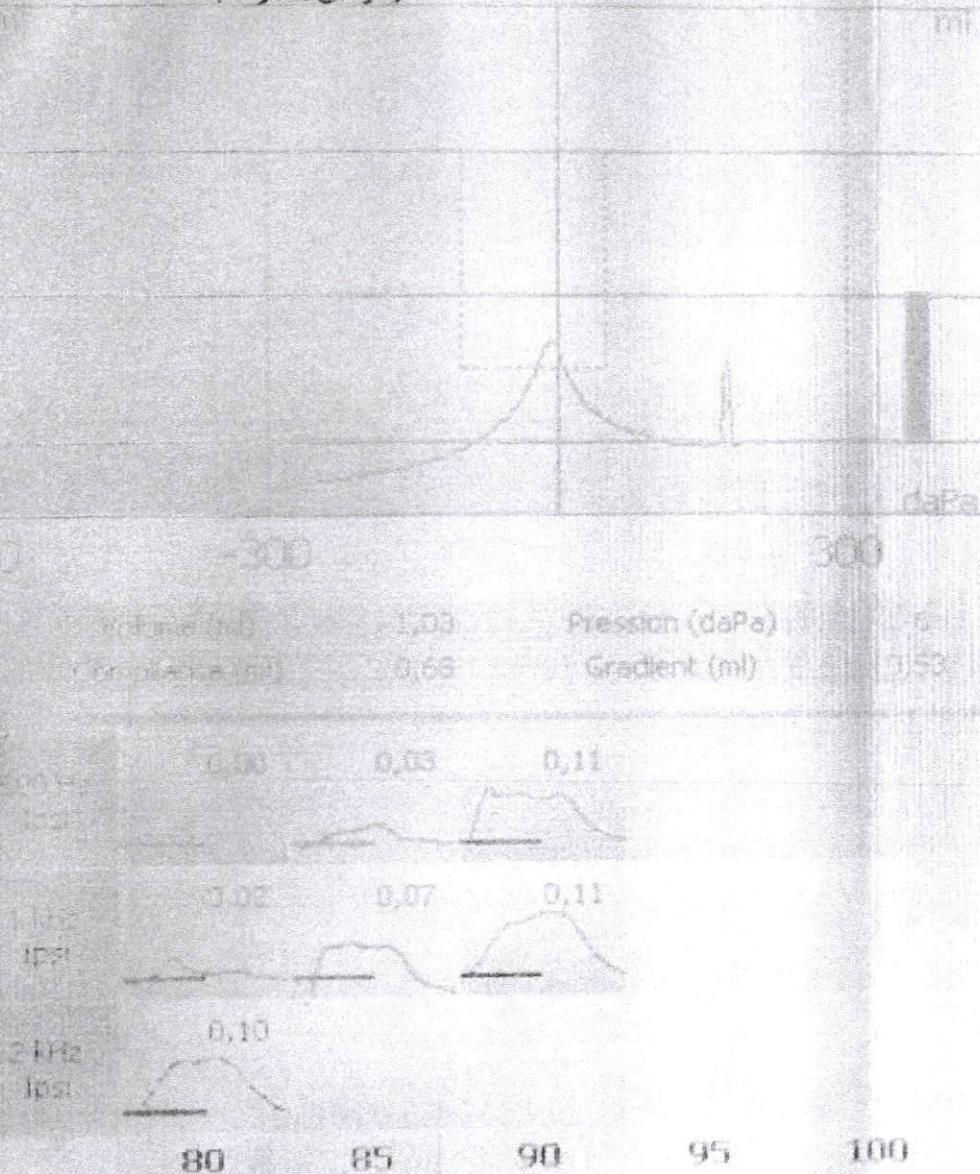


I.C.A. = + + = =

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



M - QUAZZANI
Durr



226-H
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 29 19 25

22 JAN 2024