

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.

Diagnostique 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

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



EL ABED ALADUI ISTAIL
Pour AEC

Déclaration de Maladie : N° P19-0015551

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12070 Société : RA7
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : KADRIOU Zoubir Date de naissance :
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : 6000,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 6/12/19
Nom et prénom du malade : Ismail EL ABED ALADUI Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Trouble des apprentissages
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 : 17/01/2020

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-0015551

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 12070
Nom de l'adhérent(e) : KADRIOU
Total des frais engagés : 6000,00
Date de dépôt : 17/01/2020

RELEVÉ 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
01/12/19	CN P	1	Gratuit	

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	06/12/19		20	170		6000 DH

VOLET ADHERENT

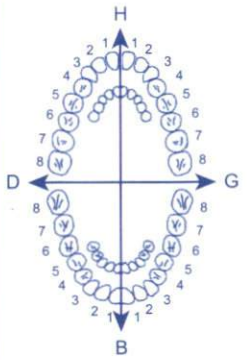
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l

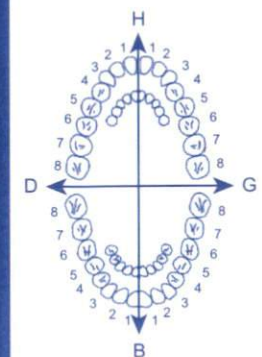
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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

DEVIS

CASABLANCA, le 06/12/2019

Nom et prénom : EL ABED ALAOUI Ismail

Nombre de séances nécessaires : 20

Honoraires par séance : 300 DH

Montant global : -6000 DH – Six mille dirhams-

Devis délivré ce jour.

Hanane LAHROUNI BENCHEKROUN
ORTHOPHONISTE
60, Rue Nabouls Maarif Extension
Casablanca - GSM: 06 06 47 47 77
Tél: 05 22 23 48 79



Casablanca, le : 6 / 12 / 19 الدار البيضاء في :

Ismail El Abd Alaoui

20 séances de

rééducation orthophonique

~~Dr. Zineb IRAQI
Pédopsychiatre
134, Rds Aya, Bir Anzarane
Tél : 05 22 23 76 54 - 06 61 07 92 79~~

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 20/01/2020

A REMPLIR PAR L'ADHERENT	
Matricule :	e-mail : <u>haddadi@royalairmaroc.com</u> Phones : <u>0661233249</u>
Nom et Prénom de l'adhérent : <u>haddadi haneb</u>	
Nom et Prénom du bénéficiaire : <u>EL ABED EL ALAOUI Ismail</u>	
A REMPLIR PAR LE PRATICIEN	
Je soussigné :	
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. <u>Enfant - Royal Air Maroc</u>	
Nécessite <u>2 semaines d'arrêt</u>	
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)	
Une hospitalisation de (approximatif)	
A (préciser l'établissement hospitalier)	
STRICTEMENT CONFIDENTIEL	
Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :	
Cachet, date et signature du praticien	
A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS	
Décision :	

N .B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

COMPTE-RENDU DE BILAN ORTHOPHONIQUE

Nom : **EL ABED ALAOUI**

Prénom : **Ismail**

Date de naissance : **12/09/2012**

Dates de l'examen : **20/03/2019 – 29/03/2019**

Age au moment de l'examen : **6 ans – 6 mois**

Niveau scolaire : **CP**

Ecole : **Alphonse Daudet**

OBJET DU BILAN

Ismail consulte accompagné de son père afin d'évaluer son niveau de langage oral et écrit, suite aux recommandations du Dr IRAQI, Pédiopsychiatre.

ÉLÉMENTS D'ANAMNÈSE

Ismail est le plus jeune d'une fratrie de deux enfants.

Il n'a pas été rapporté d'antécédents médicaux particuliers.

Développement psychomoteur et langagier sans particularités.

Le père souligne des difficultés attentionnelles.

MÉTHODOLOGIE

B.E.L.O

Batterie d'Évaluation de Lecture et Orthographe

L'É.CO.S.SE

Epreuve de compréhension syntaxico-sémantique

EXAMEN DU LANGAGE ORAL

REPETITION

Mots : la tâche consiste à décoder et répéter des mots connus. Ismail présente une bonne aptitude phonologique en comparaison avec ses pairs : **27^e Percentile**

Empan endroit : il est demandé au sujet de répéter des chiffres à l'endroit. Ismail se situe dans le **27^e Percentile**, attestant d'une bonne mémoire à court terme.

Empan envers : Ismail se situe dans le **30^e Percentile**. La mémoire de travail semble être préservée.

CONSCIENCE PHONOLOGIQUE

Sensibilité phonologique

60, RUE NABLOUSSE, 1^{ER} ETAGE, APP 05 – MAARIF EXTENSION – CASABLANCA – MAROC

PATENTE: 35800384 | LF: 15233154 | ICE: 002008488000032

TEL : +212 522 234 879 | TEL : +212 606 474 777 | E-MAIL : HANANE.LAHROUNI@GMAIL.COM

Épreuve de rimes : Il est demandé au sujet de juger de l'existence ou de l'inexistence de la rime pour des paires de mots monosyllabiques.

Identification du phonème initial : l'épreuve explore la capacité de l'enfant à identifier des phonèmes vocaliques en début de mot.

Inversion syllabique : Il est demandé au sujet de découper le mot en syllabes et de manipuler en inversion les syllabes.

Ismail se situe dans le **10^e Percentile**. Les résultats mettent en évidence une faible sensibilité phonologique

COMPREHENSION SYNTAXICO-SEMANTIQUE

L'épreuve est administrée en modalité auditive. Les résultats obtenus sont dans la moyenne attendue.

EXAMEN DU LANGAGE ÉCRIT

MÉCANISMES ÉLÉMENTAIRES

Les épreuves suivantes permettent essentiellement l'analyse des erreurs portant sur la voie phonologique.

Graphèmes : 0 Percentile

Syllabes simples : 0 Percentile Nous relevons les erreurs suivantes : omission d'un phonème ou de plusieurs phonèmes, adjonction de phonèmes et des erreurs de variations de prononciation.

Syllabes complexes : 0 Percentile

Graphies complexes : 0 Percentile

Variations de prononciations : 0 Percentile

LECTURE

Il s'agit de déterminer les stratégies de lecture utilisées par l'enfant. Deux listes de mots sont proposées (mots réguliers et irréguliers). Nous observons l'enfant s'appuyer sur quelques indices pour essayer de deviner les mots. Les deux voies de lecture (adressage et assemblage sont déficitaires) : **0 Percentile**

Lecture de texte : Cette épreuve n'a pas été présentée à Ismail pour ne pas le mettre en situation d'échec.

ORTHOGRAPHE

Dictée de mots réguliers et irréguliers: elle permet d'analyser à la fois la procédure analytique et la procédure lexicale (mots familiers mémorisés par l'enfant) :

Syllabes : L'association phono-graphémique est déficitaire : **0 Percentile**

Mots : Le stock orthographique de mots (mots familiers mémorisés visuellement par l'enfant) n'est pas développé : **0 Percentile**

DIAGNOSTIC ORTHOPHONIQUE

La conscience phonologique pré-requis nécessaire à l'acquisition de l'écrit n'est pas développée.

En lecture et en transcription, les deux voies (adressage et assemblage) sont déficitaires.

Le profil de l'enfant est conforme à un **Trouble d'apprentissage du langage écrit** d'une intensité majeure.

Aux vues des conclusions, la prise en charge orthophonique est nécessaire à raison de deux séances hebdomadaires pour pallier ses difficultés et la mise en place des adaptations pédagogiques suivantes est indispensable:

- L'enfant ne pouvant accéder aux apprentissages par une lecture autonome, **il faut lui oraliser les consignes, les textes.**
- Prendre le temps d'aller souvent vers lui pour s'assurer qu'il a compris les consignes.
- Faire un entraînement de la **conscience phonologique** et de la conversion graphème-phonème et inversement.
- Proposer des dictées différentes : dictées avec choix de mots
- Pour les contrôles en classe, donner **un temps supplémentaire ou multiplier la note d'un coefficient de bonification.**

Je reste à votre disposition pour de plus amples informations.

Document remis aux parents pour servir et valoir ce que de droit.



*Nous considérons que l'enfant appartient : à la **zone pathologique** pour les percentiles 0 à 10
: à la **zone de risque** pour les percentiles 11 à 25*
