

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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

Déclaration de 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 ALAOUI ISMAIL
Pour **PEC**

Déclaration de Maladie : N° P19-0015551

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

18217

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

12070

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Kaddouri Zineb

Date de naissance :

Adresse :

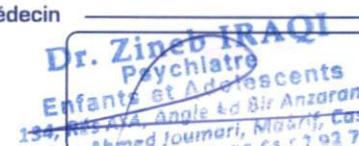
Tél. :

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 Hazi

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Trouble des appétits/sap

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 :

Le : **17/01/2020**

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

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) : **Kaddouri**

6000,00

Total des frais engagés : **6000,00**

Date de dépôt : **17/01/2020**

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
11/12/14	CN. Pj	1	Gratuit	Dr. Zineb Enfants Rés. Aïcha 162 Casablanca

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	
Dr. H. LAHROUN BEN CHEKROUN ORTHOPODISTE 60, Rue Nabouls Maârif Extension Casablanca GSM: 06 06 41 47 77 Tel: 05 22 23 48 78 06 12 11 09	20/12/2019	20	AM	70	IV	6000 DH

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 HONORAIRES

Le praticien est pris 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

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 Maârif Extension
Casablanca - GSM: 06 06 47 47 777
Tél. 05 22 23 48 79



لدار البيضاء في : ٦ / ١٢ / ١٩
Casablanca, le : ٦ / ١٢ / ١٩

Ismail El Abd Alaswad

20 sessions ab

recedo cetero orthophasma

Dr. Zinab IRAQI
Enthalte sechs Abschriften
psychiatrischer Berichte
der Rds-Arztin Dr. Zinab
Ibrahim Ahmed, Darmstadt - 06 61 92 79



REC
C&A - ANFA



DEMANDE D'ACCORD PRÉALABLE

Le 20/01/2020

A REMPLIR PAR L'ADHÉRENT

Matricule : e-mail : z.bachdouci@royalairmaroc.com Phones : 0661.233.249

Nom et Prénom de l'adhérent : KADDOUCI ZINEB

Nom et Prénom du bénéficiaire : EL ABED EL ALAOUI ISMAÏL

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : DR. ZINEB KADDOUCI Psychiatre

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. DR. ZINEB KADDOUCI Psychiatre

Nécessite 2 semaines d'hospitalisation

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.

HANANE LAHROUNI BENCHERKOUN | ORTHOPHONISTE | AUDIO- PSYCHO-PHONOLOGUE
Diplômée d'Etat de la faculté de Psychologie
Université de Valence

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, Pédopsychiatre.

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 | I.F. 15233154 | I.C.E. 002008488000032

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

HANANE LAHROUNI BENCHEKROUN | ORTHOPHONISTE | AUDIO- PSYCHO-PHONOLOGUE
Diplômée d'Etat de la faculté de Psychologie
Université de Valence

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'appuie 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 déficiente : **0 Percentile**

HANANE LAHROUNI BENCHEKROUN | ORTHOPHONISTE | AUDIO- PSYCHO-PHONOLOGUE
Diplômée d'Etat de la faculté de Psychologie
Université de Valence

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
