PEC
06.64 31 32 46**Devis**

Numéro: 09AB /22

Patient

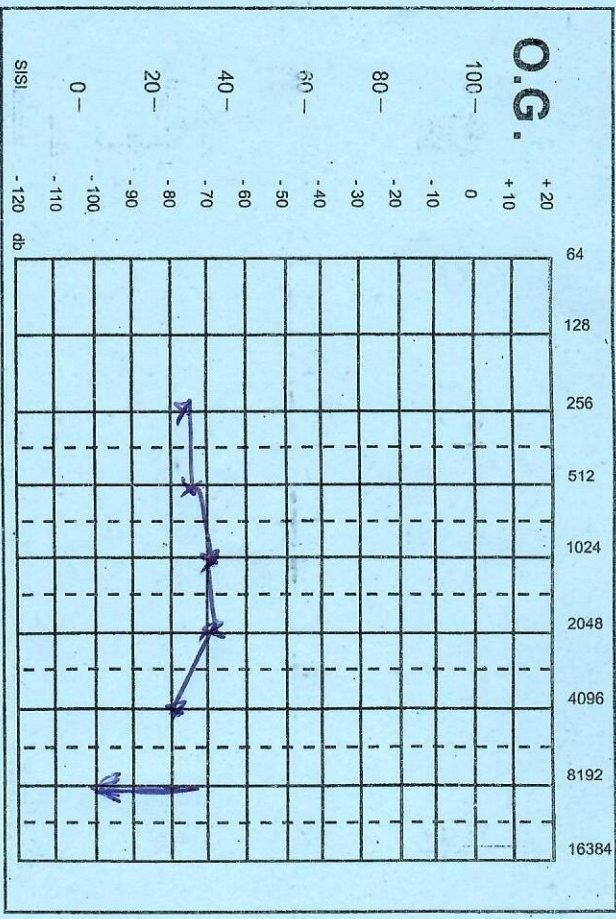
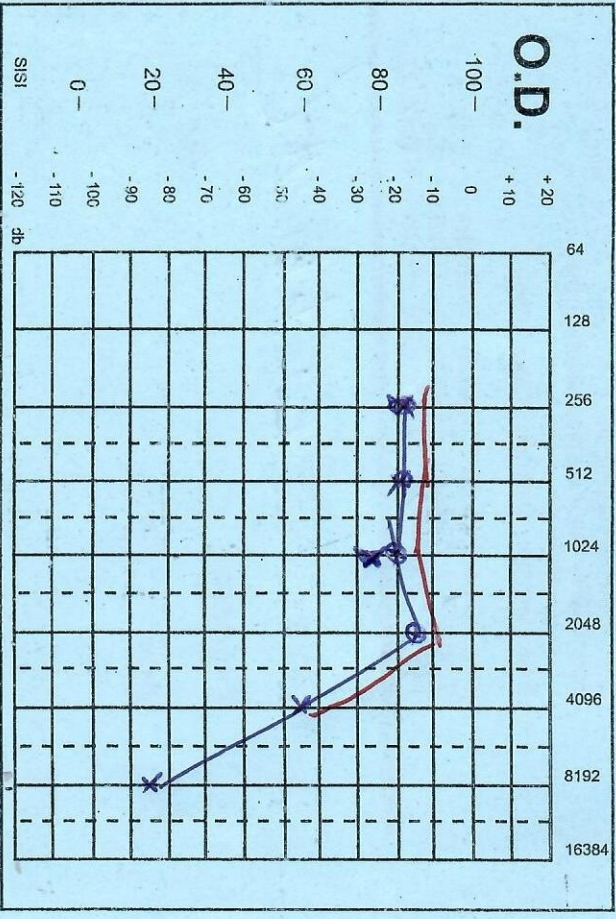
105621

Date : 18/02/2022

Mr : OUAHRI MOHAMED

Désignation	Qté	Prix HT	Prix Total HT
<i>Prothèse Auditive Numérique haute technologie</i> <u>ANAM :FA100001.</u> • 2 Ans d garantie • Contrôle gratuit • Service après vente gratuit.	2	6 100.00	12 200.00

Total HT : 12 200.00**TVA 0% : 00.00****Total TTC : 12 200.00**Arrêter le présent devis à la somme de **Douze mille deux cents dirhams.****Sté AUDOUNE SARL**
Siège Social : Av. Abou Hafsane
El Marini Rce Amira 2 - 5° Etage
Bureau N° 15 ☒ MEKNES



TYMPANOGRAMME O.D.

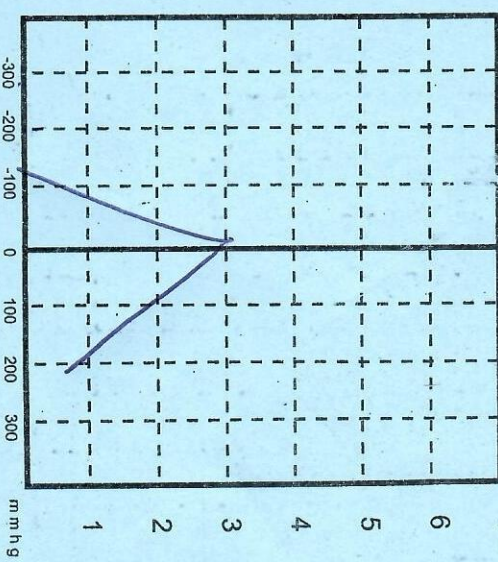
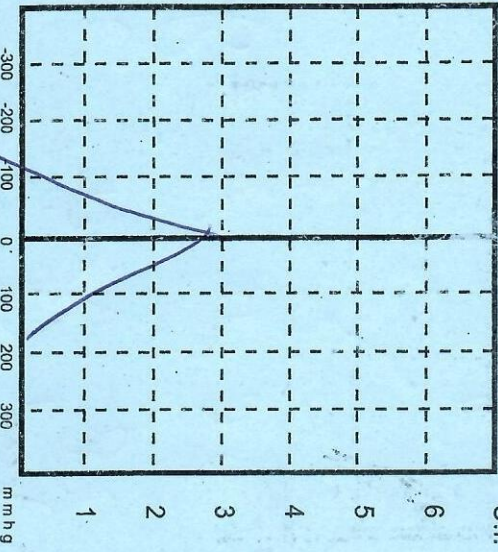
U.I.

O.D.



TYMPANOGRAMME O.G.

U.I.



Docteur Abdelkrim Chraïbi

Diplôme de la Faculté de Médecine de LYON
Ex- Attaché des Hopitaux de LYON
Ex-Orl des Polycliniques C.N.S.S.
Spécialiste des Maladies et Chirurgie

Nez - Gorge - Oreilles - Cou - Face

319, Rue Mostapha El Maâni - Casablanca
(Angle Rue d'Agadir et Mostapha El Maâni)
Tél.: 022.29.44.29 / 022.22.46.07 - Patente N°34202367

Nom :

Prénom :

Age :

SIGNES CLINIQUES :

Hypertonie Bilat

DIAGNOSTIC :

Dr. CHRAÏBI Abdelkrim
Otorhinolaryngologiste
1810522 29 44 29 / 0661 31 20 30
319, Rue Mostapha El Maâni - Casablanca

28 dh de Arys

00/00/00 : Jamb - 70/

CABINET MEDICAL DE GROUPE: DERMATO - ORL

Dr. CHRAIBI Abdelkarim

**Spécialiste en
Otorhinolaryngologie
et Chirurgie Cervico-faciale**



Diplômé de la Faculté de
Médecine de Lyon
Ex-attaché des Hôpitaux de Lyon
Ex-ORL des polycliniques de la C.N.S.S

Tél.: 05 22 29 44 29 - 05 22 22 46 07
GSM: 06 61 31 20 30
Sur Rendez-vous

الدكتور شرايبي عبد الكريم

**إختصاصي في أمراض وجراحة
الأنف - الأذن - الحنجرة - العنق**

خريج سابقا كلية بمستشفيات ليون
طبيب سابقا بمصحات الضمان الإجتماعي

الهاتف: 05 22 29 44 29 - 05 22 22 46 07
المحمول: 06 61 31 20 30
بالموعد

Casablanca, leg..F.F.V..2022.....: الدار البيضاء في

Handwritten signature: M. El...

Handwritten signature: A. J. ...

**الدكتور عبد الكريم شرايبي
Dr. CHRAIBI Abdelkarim
OTORHINOLARYNGOLOGUE
319, Rue Mostapha El Maâni - Casablanca
Tél: 05 22 29 44 29 / 06 61 31 20 30**

**319 زنقة مصطفى المعاني (زاوية زنقة أكادير) - الدار البيضاء
319, Rue Mustapha El Maâni (Angle Rue d'Agadir)- Casablanca**

CABINET MEDICAL DE GROUPE: DERMATO - ORL

Dr. CHRAIBI Abdelkarim

**Spécialiste en
Otorhinolaryngologie
et Chirurgie Cervico-faciale**

Diplômé de la Faculté de
Médecine de Lyon
Ex-attaché des Hôpitaux de Lyon
Ex-ORL des polycliniques de la C.N.S.S

Tél.: 05 22 29 44 29 - 05 22 22 46 07

GSM: 06 61 31 20 30

Sur Rendez-vous



الدكتور شرايبي عبد الكريم

**إختصاصي في أمراض وجراحة
الأنف - الأذن - الحنجرة - العنق**

خريج سابقا كلية بمستشفيات ليون
طبيب سابقا بمصحات الضمان الإجتماعي

الهاتف: 05 22 29 44 29 - 05 22 22 46 07

المحمول: 06 61 31 20 30

بالموعد

Casablanca, le : - 9 FEV. 2022
الدار البيضاء في :

Rapport Medical

Mr-Mme : *ouhri il*

Cliniquement presente : *Hypothese*

L'audiogramme fait ce jour montre une perte auditive :

Oreille droite : *20 dB*

Oreille gauche : *70%*

Impedancemetrie : *normal*

Les PEA : *normal*

Son état necessite l'appareillage : *Oreille gauche*

الدكتور عبد الكريم شرايبي
Dr. CHRAIBI Abdelkarim
OTORHINOLARYNGOLOGUE
319, Rue Mostapha El Maâni - Casablanca
Tél: 0522 29 44 29 / 0661 31 20 30

319 زنقة مصطفى المعاني (زاوية زنقة أكادير) - الدار البيضاء
319, Rue Mustapha El Maâni (Angle Rue d'Agadir) - Casablanca

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractères personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - Gême Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Hortloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M21- 067355

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7913 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : OUAHRI OUAHIMÉD

Date de naissance : 01-07-1943

Adresse : 659 AN 4 BZG, OULHAYEN, CASAB

Tél. : 05 20 33 03 86 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 9.FEV.2022

Nom et prénom du malade : OUAHRI M2

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : ALD

En cas d'accident précisez 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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M21-67355

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

Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019