

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR EVITER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

cique :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

adie 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

Déclaration de Maladie : N° P19- 0001813

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9403 Société : R. A. M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom BEN LEM LIH YASSINE Date de naissance : 17/01/73

Adresse : lot CENTRAL PARK N° 16 Bouskoura

Tél. : 06.63.608.602 Total des frais engagés : 990,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR BEN LEM LIH YASSINE
Professeur de chirurgie
ORD - Chirurgie du Cerveau
Chirurgie Maxillo-Faciale et du Bonflement
Exploration des Vertiges et de la Surdité
Allergologie

Date de consultation : 25/09/2019

Nom et prénom du malade : BEN LEM LIH YASSINE

Age: 7ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *Offert par Dr*

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 : cas Le : 04/10/19

Signature de l'adhérent(e) : *Cyp*

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMAIE CHOKE Dr ZINE ELABDINE Zekri Khalid Douar Ouled Malek Casaboura Casablanca Tél: 02 29 03 81	25/09/19	190,00

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows the human mandible (lower jawbone) in an occlusal view. The teeth are numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches. Numbered arrows point in various directions: a vertical arrow labeled 'H' points upwards from the 1s; a horizontal arrow labeled 'D' points to the left from the 8s; a horizontal arrow labeled 'G' points to the right from the 8s; and a vertical arrow labeled 'B' points downwards from the 1s.

[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 بئر أنزران لأمراض الأنف والحنجرة وجراحة الوجه والعنق وتنقية الدوار والصمم

Centre Bir Anzarane d'O.R.L. et de Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale

Exploration du Vertige, de la Surdité et de l'Allergie

Dr. Zine Elabidine NOURALLAH LARAQUI

Professeur Agrégé

ORL - Chirurgie du Cou

Chirurgie Maxillo-Faciale et du Ronflement

Esthétique de la face

Injections et Comblement

Exploration des Vertiges et de la Surdité

Allergologie

الدكتور زين العابدين نور الله العراقي

أستاذ مبرز

أمراض الأنف والحنجرة والشخير

تحميل الوجه و جراحة الوجه والفك

تنقية الدوار والصمم

أمراض الحساسية

Casablanca le 25/09/2019

ENFANT BENLEMLIH AYA

190,00

Aeromax



Deux pulvérisations dans chaque narine 1 fois par jour le matin pendant 30 Jours.

LOT:0036M012
PER:06/2020
PPV:190,00 dh

PHARMACIE CHOKR
Dr ZINE EL ABDINE Lakia
Km 14 Douar Ouled Malek
Bouakkoura Casablanca

Dr. Z. LARAQUI
Professeur Agrégé
O.R.L. Chirurgie Maxillo-Faciale Allergologie
119, Bd. Bir Anzarane Maârif-Casablanca
Tél: 0522.25.72.72

119، شارع بئر أنزران إقامة رمزي، (ب). الطابق الثاني. المعارض. الدار البيضاء 20330

119, Bd BIR ANZARANE Résidence RAMZI (B) - 2ème étage - MAARIF - CASABLANCA 20330 - تلف: 05 22 25.72.72

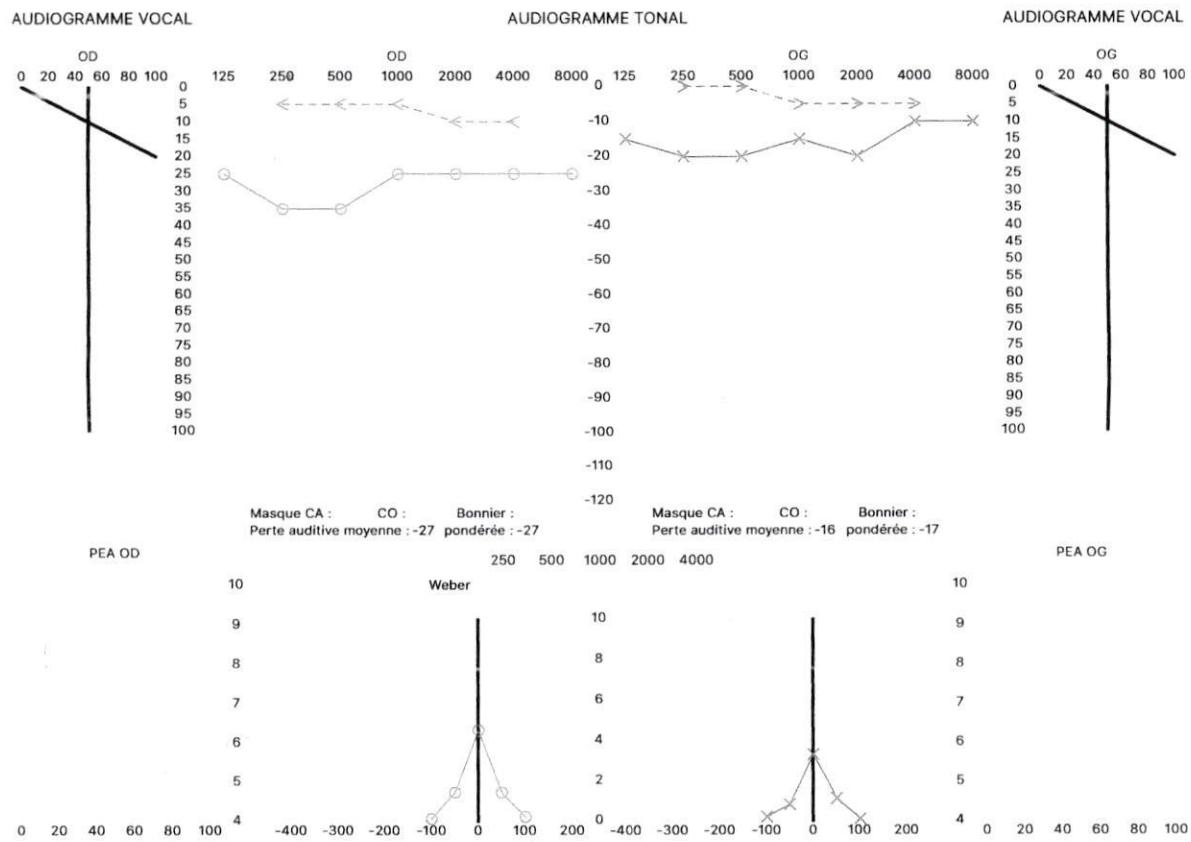
E-mails : laraquinezelabidine@gmail.com - ICE : 001634075000037 - INPE : 091092874

Dr. Zine Elabidine NOURALLAH LARAQUI
Professeur Agrégé
ORL - Chirurgie du Cou
Chirurgie Maxillo-Faciale et du Ronflement
Esthétique de la face
Injections et Comblement
Exploration des Vertiges et de la Surdité
Allergologie

الدكتور زين العابدين نور الله العراقي
أستاذ مبرز
أمراض الأذن والأنف والحنجرة والشخير
تجميل الوجه وجراحة الوجه والفك
تقويم الدواهار والصمم
أمراض التحساسية

Casablanca le 25/09/2019

Audiogramme de Enfant Aya BENLEMLIH



Commentaire: l'audiométrie note une audition normale ou avec une perte moyenne auditive de

- de 27 dB à droite
- de 16 dB à gauche

L'impédencemétrie note

- des Tympanogrammes normaux
- des réflexes stapédiens présents

CONCLUSION

hypoacusie légère à droite audition normale à gauche (OSM)

Dr. Z.N. LARAOUI
Professeur Agrégé
Faciale Allergologique
J.R.L. Chirurgie Maxillo-Faciale
119, Bd. Bir Anzalane, Marif-Casablanca
Tél: 0522 78 77 77

مركز بشر أنزران لأمراض الأنف والحنجرة وجراحة الوجه والفك وتنقية الدوار والصمم

Centre Bir Anzarane d'O.R.L. et de Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale

Exploration du Vertige, de la Surdité et de l'Allergie

Dr. Zine Elabidine NOURALLAH LARAQUI

Professeur Agrégé

ORL - Chirurgie du Cou

Chirurgie Maxillo-Faciale et du Ronflement

Esthétique de la face

Injections et Comblement

Exploration des Vertiges et de la Surdité

Allergologie

الدكتور زين العابدين نور الله العراقي

أستاذ مبرز

أمراض الأذن والأنف والحنجرة والشخير

جميل الوجه وجراحة الوجه والفك

تنقية الدوار والصمم

أمراض الحساسية

Cas le 25.05.2019

Note d'hospitalisation et patient

BENLEMLIH Depuis pour la consultation
+ Audiogramme remis à patient
Dribbles soit la somme 1800,00 Dhs

facture cassé

Je 25.05.2019

Dr. NOURALLAH LARAQUI Zine Elabidine
Professeur Agrégé
ORL - Chirurgie du Cou
Chirurgie Maxillo-Faciale et du Ronflement
Exploration des Vertiges et de la Surdité
Allergologie

119، شارع بشر أنزران إقامة رمزي، (ب). الطابق الثاني. المعارض. الدار البيضاء 20330

119, Bd BIR ANZARANE Résidence RAMZI (B) - 2ème étage - MAARIF - CASABLANCA 20330 - ت: 05 22 25.72.72

E-mails : laraquizineelabidine@gmail.com - ICE : 001634075000037 - INPE : 091092874