

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Prothèse :

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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 059783

NID. 47056

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1956 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BEN CHEKROUN ANISSA  
Date de naissance : 1956  
Adresse : 109, Rue MONTAIGNE VAL FLEURY CASABLANCA  
Tél. : 0661465224 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 27.11.2020  
Nom et prénom du malade : BEN CHEKROUN ANISSA  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : Ben



# 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 Règlement des Actes
07 NOV 2020	Crakw	300 600 900		

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/11/20	750

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

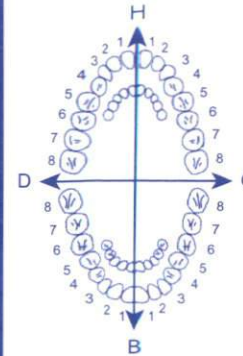
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

Le praticien est prié de préciser :

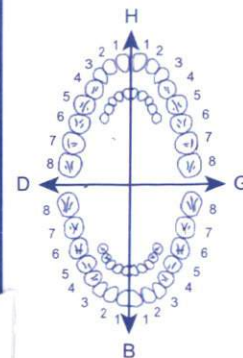
Important :

Veuillez joindre les radiographies

# SOINS DENTAIRES



# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	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



21,100

21,100

الدكتور الزبد

خريج كلية الط

اختصاصي في أمراض و جراحة

الأذن و الأنف و الحنجرة

جراحة العنق و الوجه

الدوار

التشخيص بالمنظار

Spécialiste des Maladies et Chirurgie

NEZ - GORGE - OREILLES

Chirurgie Cervico - Faciale

Exploration des Surdités et des Vertiges - Endoscopie

Membre de la Société Française d'O.R.L

et de Chirurgie Maxillo - Faciale

Casablanca, le 07/11/2020 : الدار البيضاء في

M. Benchekroun Anissa.

28,10



Dohy

2/3

14,00 x 2

1

1

3

en 5

de Doul

43,10

1

Dolyder



Auricle

21,80 x 2

Handwritten signature and notes at the bottom of the page.

Dr. Mekouar Zoubir  
Chirurgie Cervico - Faciale  
Exploration des Surdités - Vertige  
Bd. Brahim Roudani - Casablanca

Dr. Zoubir MEKOUAR

Diplômé de la Faculté de

Médecine de Bordeaux

Spécialiste des Maladies et Chirurgie

NEZ - GORGE - OREILLES

Chirurgie Cervico - Faciale

Exploration des Surdités et des Vertiges - Endoscopie

Membre de la Société Française d'O.R.L.

et de Chirurgie Maxillo - Faciale

Casablanca, le 07/11/2020 : الدار البيضاء في :

الدكتور الزبير مكوار

خريج كلية الطب ببوردو

اختصاصي في أمراض و جراحة

الأذن و الأنف و الحنجرة

جراحة العنق و الوجه

الدوار

التشخيص بالمنظار

Dr. Zoubir Mekouar  
Spécialiste ORL  
Chirurgie Cervico - Faciale  
Exploration - Surdités - Vertiges  
00, Bd. Brahim Roudani - Casablanca

Dr. Mekouar Zoubir  
Spécialiste ORL  
Chirurgie Cervico - Facial  
Exploration - Surdités - Vertiges  
00, Bd. Brahim Roudani - Casablanca



# Dr. Zoubir MEKOUAR

Diplômé de la Faculté de

Médecine de Bordeaux

Spécialiste des Maladies et Chirurgie

NEZ - GORGE - OREILLES

Chirurgie Cervico - Faciale

Exploration des Surdités et des Vertiges - Endoscopie

Membre de la Société Française d'O.R.L

et de Chirurgie Maxilo - Faciale

**07/11/2020**

Casablanca, le..... الدار البيضاء في:

# الدكتور الزبير مكوار

خريج كلية الطب ببوردو

اختصاصي في أمراض وجراحة

الأذن والأنف و الحنجرة

جراحة العنق و الوجه

الدوار

التشخيص بالمنظار

## RECU

Reçu de Mme BENCHEKROUN ANISSA

la somme Neuf cent dirhams pour :

- Consultation spécialisée	C2	300.00 Dhs
- Audiogramme+Impédencemétrie k25		600.00 Dhs
- Total		900.00Dhs

Dr. Mekouar Zoubir  
Spécialiste ORL  
Chirurgie Cervico - Facial  
Exploration - Surdités - Vertige  
400, Bd. Brahim Roudani - Casablanca  
Tél. 05.22.23.36.49

400, Bd. Brahim Roudani - Maârif - CASABLANCA - Tél.: 05.22.23.36.49

E-mail : orl.mekouarzoubir@gmail.com

**Sur RENDEZ-VOUS**

Id No. \_\_\_\_\_ Date: 27/11/2020

Sex: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_

Name: BENCHAKROUN ANISSA

Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_

State: \_\_\_\_\_

Country: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

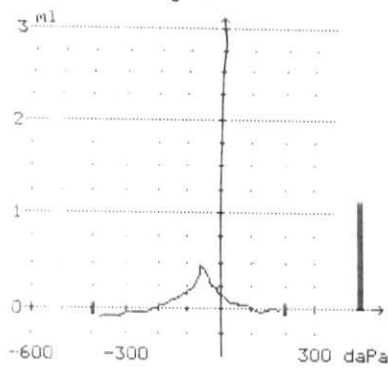
Examiner: Dr. Mekouar Zoubir

Remarks: Spécialiste ORL

**Dr. Mekouar Zoubir**  
**Spécialiste ORL**  
**Chirurgie Cervico - Facial**  
**Exploration - Surdit  - Vertige**  
**400, Bd. Brahim Roudani - Casablanca**  
**T l : 05 22 23 36 49**

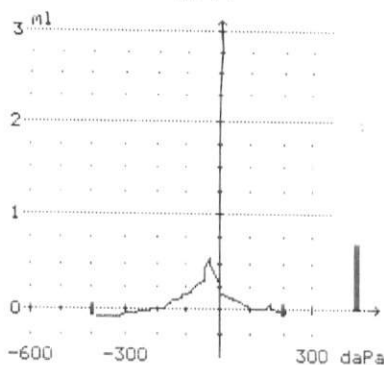
## Tympanogram

Right



Ear Volume 1.13 ml  
 Compliance 0.45 ml  
 Pressure -57 daPa  
 Gradient 0.28 ml

Left

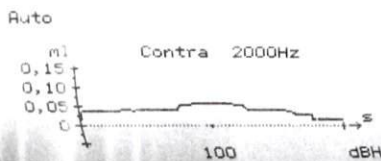
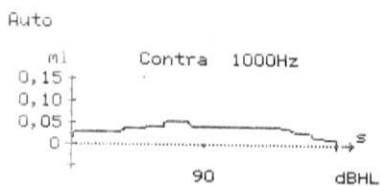
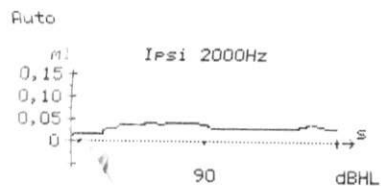
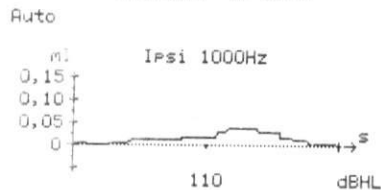


Ear Volume 0.72 ml  
 Compliance 0.55 ml  
 Pressure -32 daPa  
 Gradient 0.35 ml

## Reflex

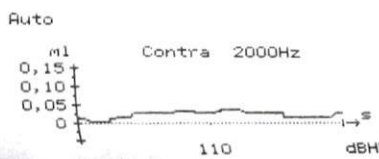
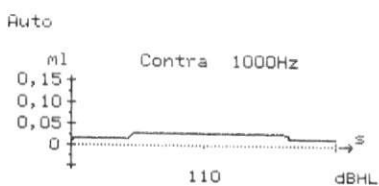
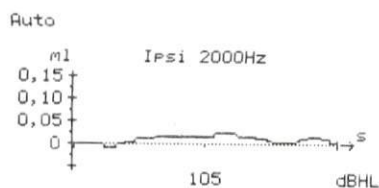
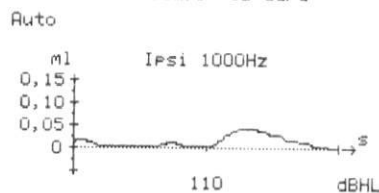
Right

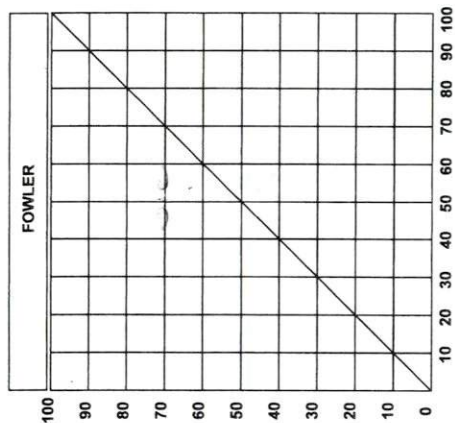
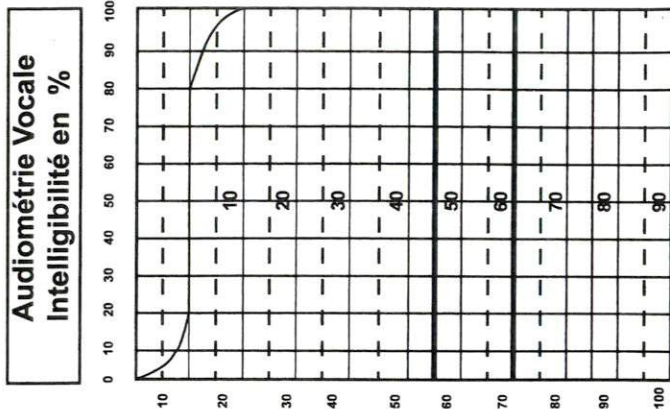
Pressure -57 daPa



Left

Pressure -32 daPa





**Si. Si TEST**

500	1000	2000	4000
OD			
OG			

**CENTRE ORL**  
**OTORHINOLARYNGOLOGIE**  
**CHIRURGIE CERVICO FACIALE**  
**EXPLORATION FONCTIONNELLE**

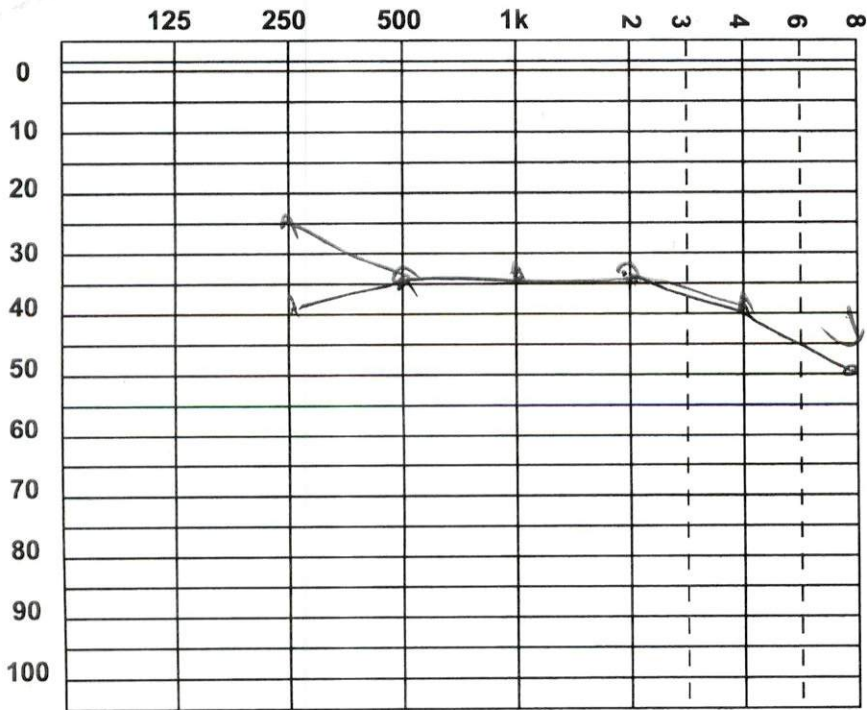
**Dr Zoubir MEKOUAR**  
400 BD. Brahim Roudani casablanca  
Tél : 05 22 23 36 49  
E-mail : orl.mekouarzoubir@gmail.com

**AUDIOGRAMME**

M. BENHAKKOU ANISSA  
Age 19/16  
Date 07/11/2016  
Renseignements Presque normal  
Brûlé à 4023

# Oreille Droite

Déficience auditive en décibels



# Oreille Gauche

Déficience auditive en décibels

