

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

Informations 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.

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

Reclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La 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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1197 Société : R

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DR. FATIMA

Date de naissance : 28/12/1965

Adresse : 509, Me ouelmine Casa

Tél. : 06 93 11 92 3 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/10/2020

Nom et prénom du malade : DR. FATIMA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

affection oreille

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 : 14/11/2020



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
26/10/20	G2+	K5	36000	Centre ORL de C.O.D.E AL FARAABI Angle Rue Jean Jaurès Tel: 03-22-47-20-21 Fax: 03-22-47-14-28
26/10/20	K10+K15		5000	IN
02/11/20	G2		Contrôle	Dr. Abdelkrim LAMR O.R.L Centre ORL de Diagnostic et F.R.A. LAMR Centre ORL de Diagnostic et F.R.A. LAMR C.O.D.E AL FARAABI Angle Rue Jean Jaurès Tel: 03-22-47-20-20 Fax: 03-22-47-18-85

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr Abdelkrim LAMRANI, CLINIQUE SPECIALISEE AL FARABI

Patient: DRIFI
Prénom: FATIMA
Date de
naissance: 01/01/1945
Session: LA
Défaut

Test: Nystagmus spontané
Date: 28/10/2020
Masquer: Firewire mask
Oeil: Gauche (monoculaire)
Etalon...: none

Notes test

Nystagmus
direction
Gauche
Droite
Vers le haut
Vers le bas

a.SPV Oeil droit Secousses/

Oeil droit
Secousses/

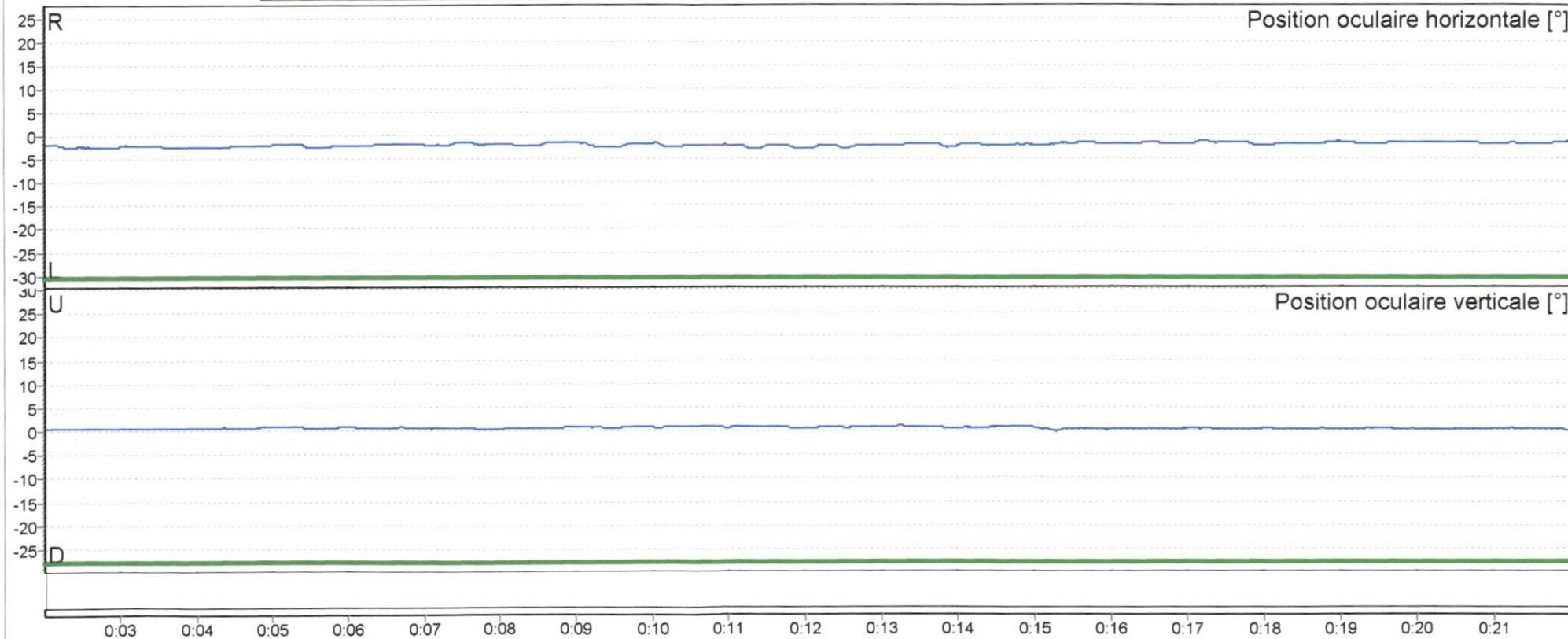
Secousses

a.SPV

Oeil gauche
Secousses/

Secousses/

Secousses



Dr Abdelkrim LAMRANI, CLINIQUE SPECIALISEE AL FARABI

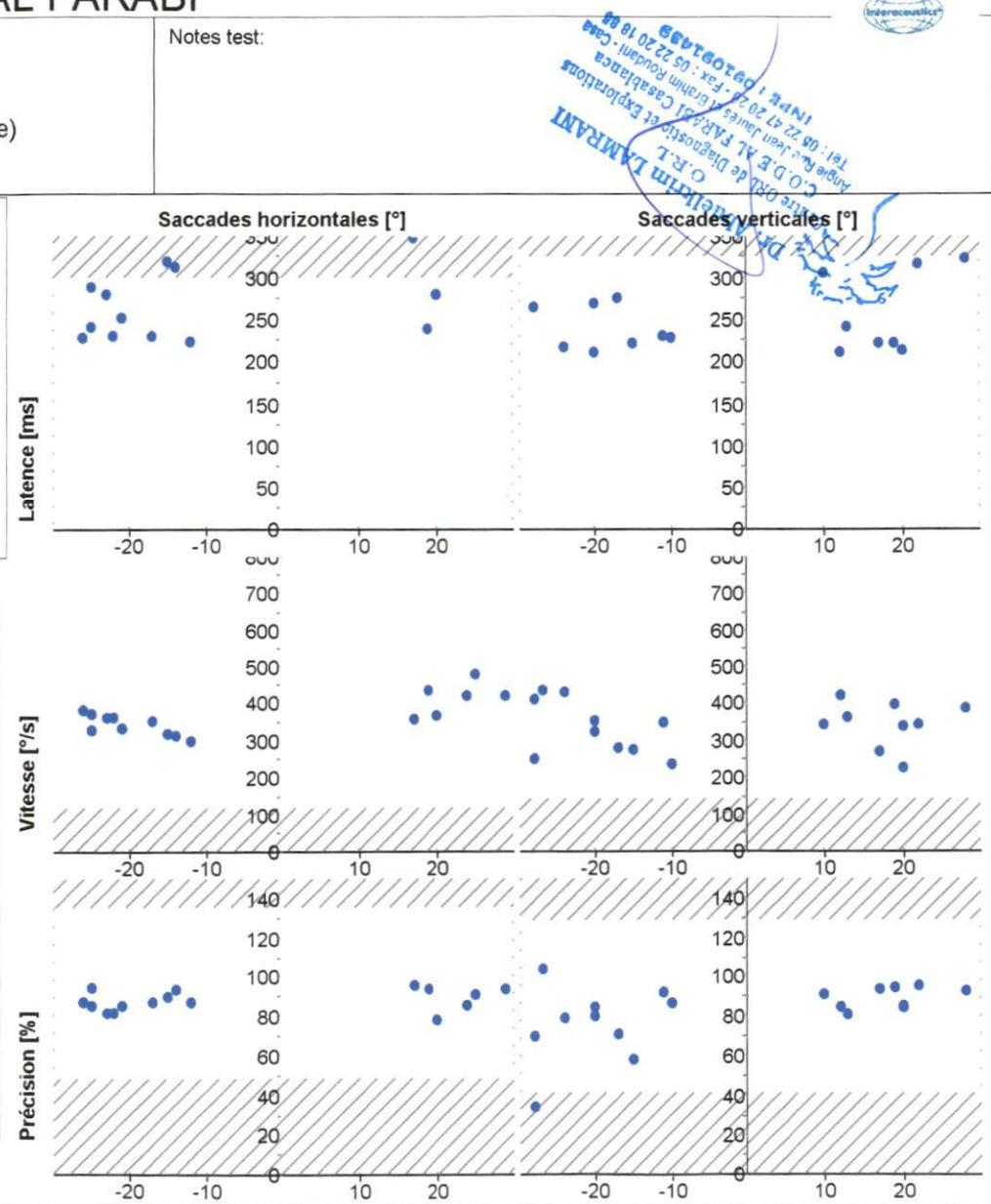
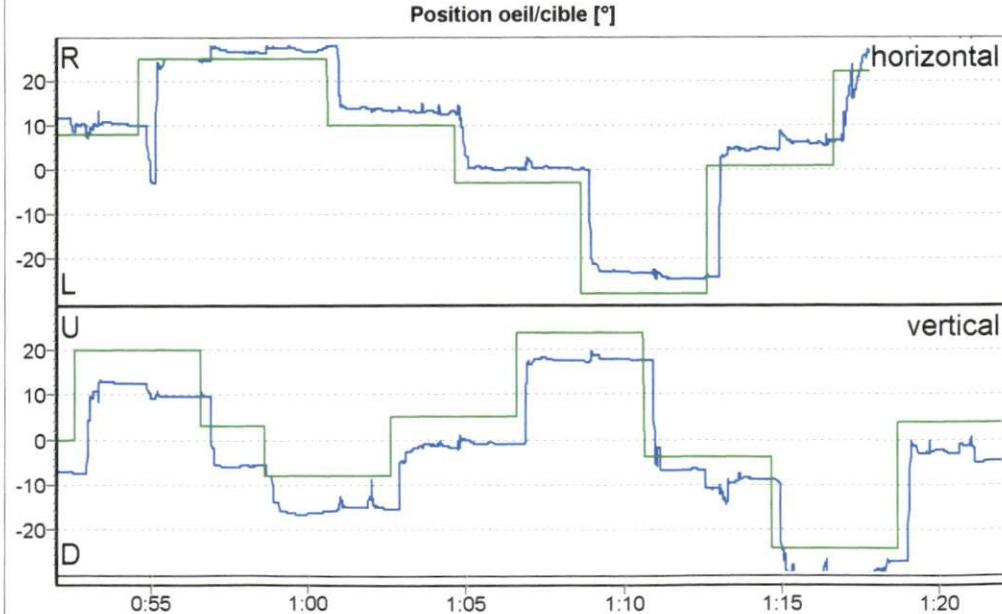
 Intercept

Patient: DRIFI
Prénom: FATIMA
Date de
naissance: 01/01/1945
Session: LA
Défaut

Test: Saccade
Date: 28/10/2020
Masquer: Firewire mask
Oeil: Gauche (monoculaire)
Etalon..: none

Notes test:

	Gauche	Droite	Bas	Haut
Mouvement de la cible				
Oeil gauche				
Saccades acceptées	12	12	13	12
Latence [ms]	10	6	10	9
Vitesse [%/s]	262	337	273	271
Précision [%]	343	414	335	344
Oeil droit				
Saccades acceptées	88	90	76	89
Latence [ms]	---	---	---	---
Vitesse [%/s]	---	---	---	---
Précision [%]	---	---	---	---



Dr Abdelkrim LAMRANI, CLINIQUE SPECIALISEE AL FARABI

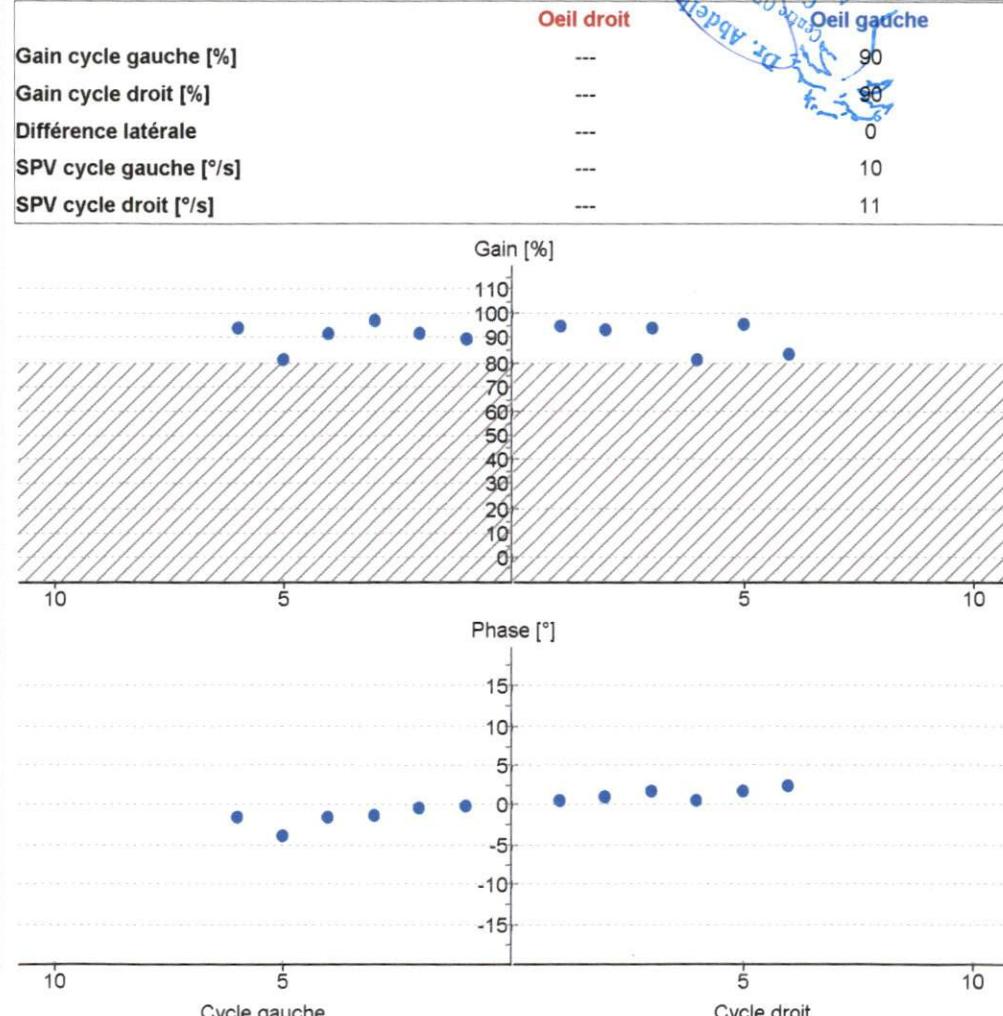
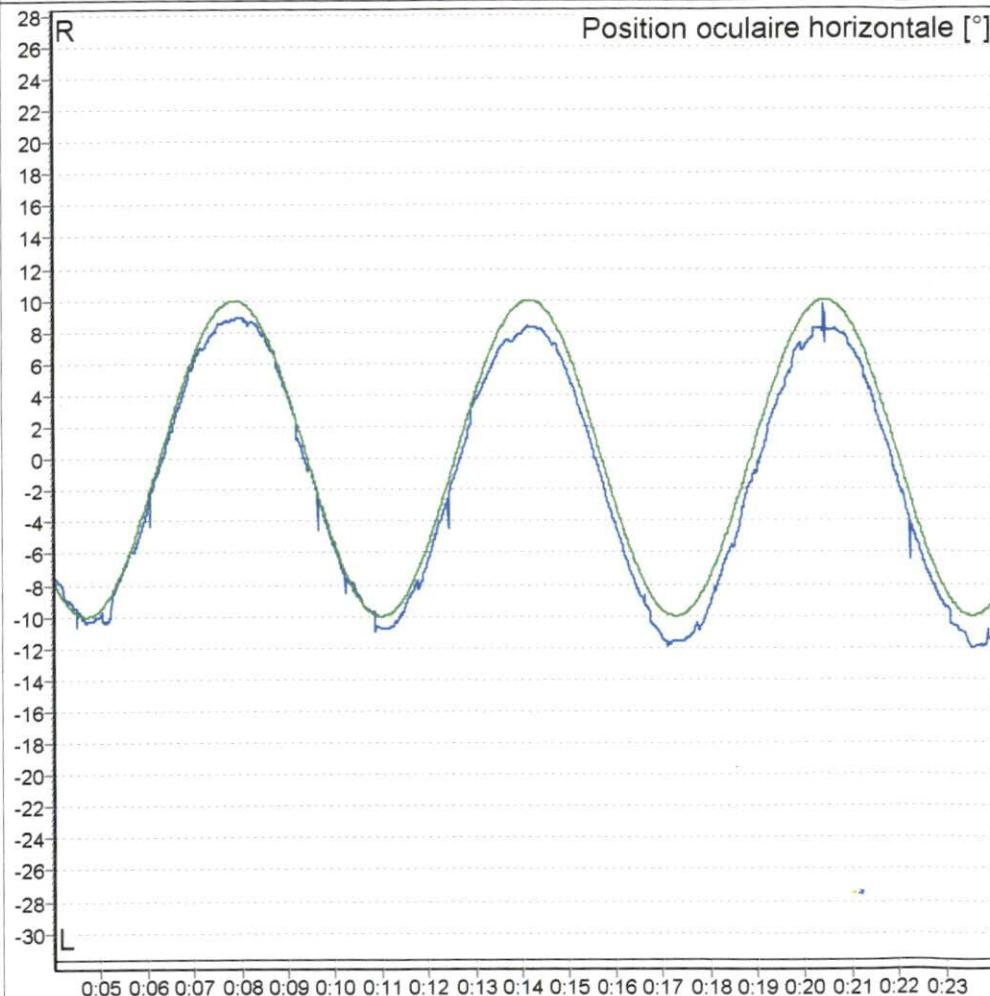


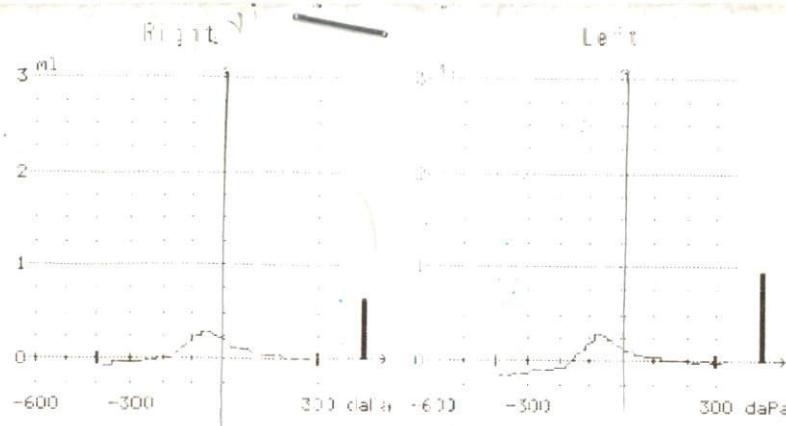
Patient: DRIFI
 Prénom: FATIMA
 Date de naissance: 01/01/1945
 Session: LA Défaut

Test: Poursuite
 Date: 28/10/2020
 Masquer: Firewire mask
 Oeil: Gauche (monoculaire)
 Etalon.: none

Notes test:

Dr. Abdelkrim LAMRANI
 Clinique Spécialisée de l'Ear et de l'Ear-Neck
 22, Rue de l'Industrie, Casablanca, Casablanca
 Tel.: 05 22 20 18 83
 Fax: 05 22 20 14 39
 E-mail: dr.alfarabi@casablanca-cs.com
 Site: www.ear-ear-neck.com

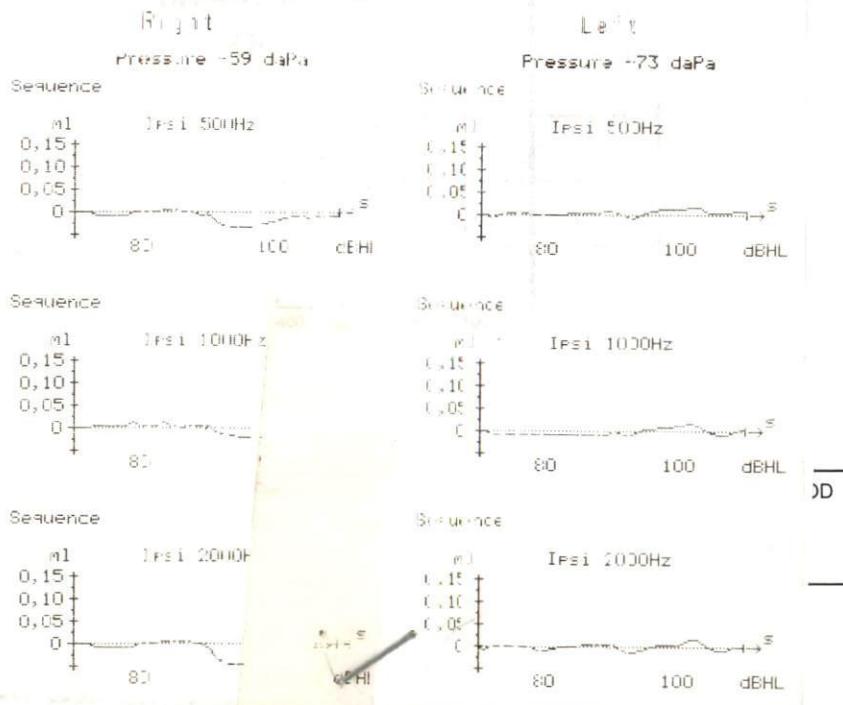




Ear Volume 0.64 ml
Compliance 0.29 ml
Pressure -59 daPa
Gradient 0.10 ml

Ear Volume 0.98 ml
Compliance 0.28 ml
Pressure -73 daPa
Gradient 0.12 ml

Reflex



code
AL FARABI

مركز فحص وتشخيص أمراض الأنف والأذن والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

AUDIOGRAMME

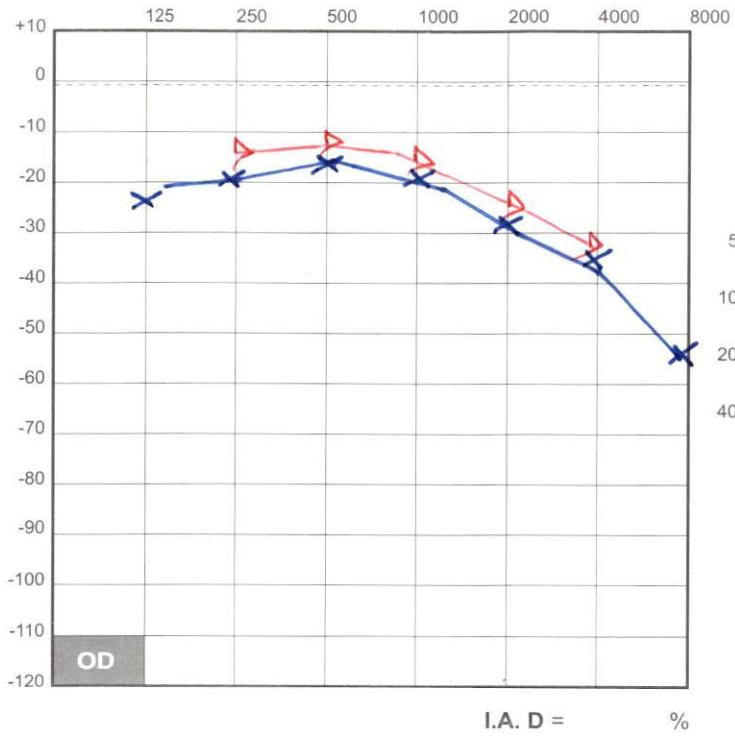
NOM DRIF.

Prénom fatima

Date de naissance Date d'examen 26 OCT. 2020

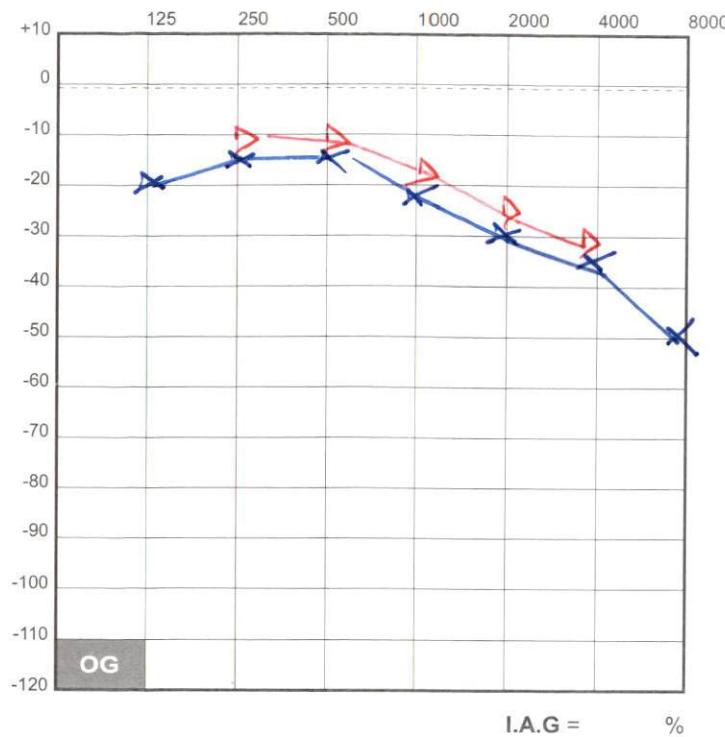
Observations

Dr. A. Abdesslam LAMRANI
Centre ORL Diagnostic & Explorations
Boulevard de l'Indépendance, 10220 Casablanca
Tél. 0524 22 22 22 - 0524 22 22 20 18 88
Fax: 0524 22 22 22 - 0524 22 22 22 22 22
E-mail: ORL.LAMRANI@GMAIL.COM
INPE: 091091459

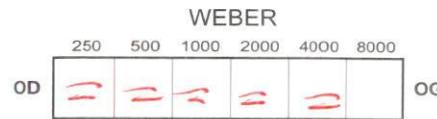
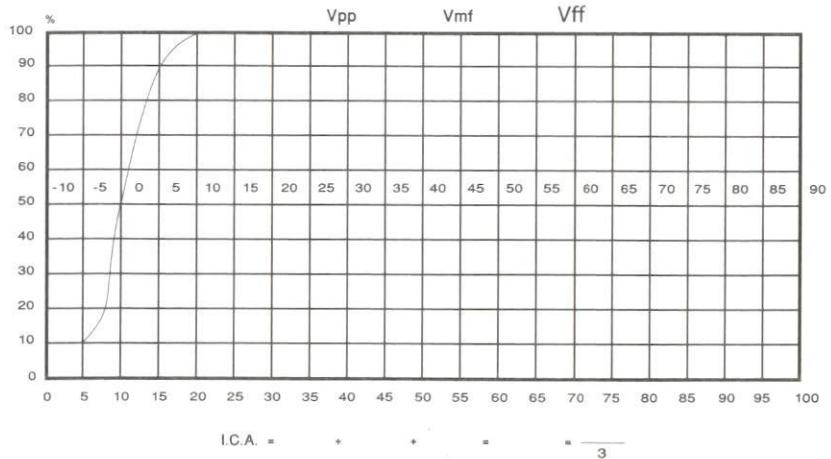


PERTE AUDITIVE

OD	OG
500 hz	db
1000 hz	db
2000 hz	db
4000 hz	db
PAM	
	db
	db



EPREUVES VOCALES



- OD : Oreille droite
 OG : Oreille gauche
 PAM : Perte auditive moyenne
 I.A : Pourcentage d'incapacité auditive



Dr Abdelkrim LAMRANI, CLINIQUE SPECIALISEE AL FARABI

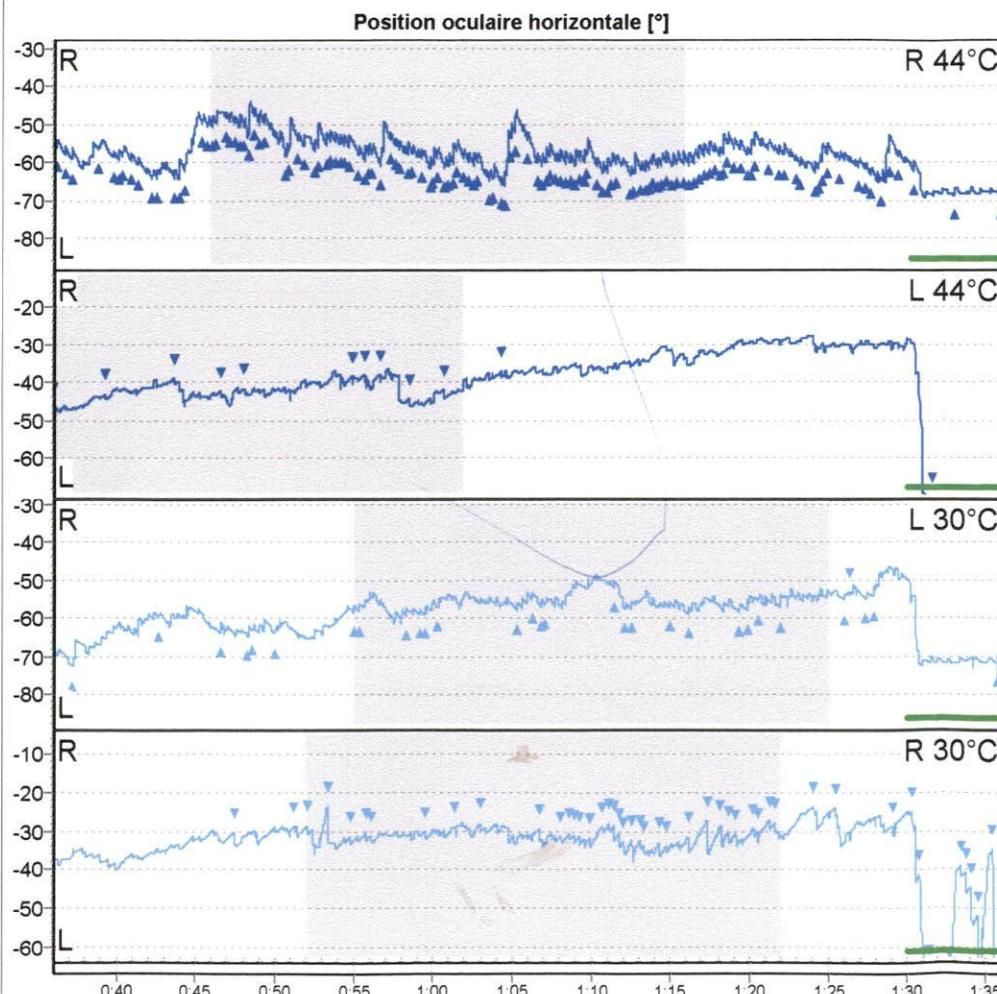
Patient: DRIFI
 Prénom: FATIMA
 Date de naissance: 01/01/1945
 Session: LA Défaut

Test: Calorique
 Date: 28/10/2020
 Masquer: Firewire mask
 Oeil: Etalon.: none

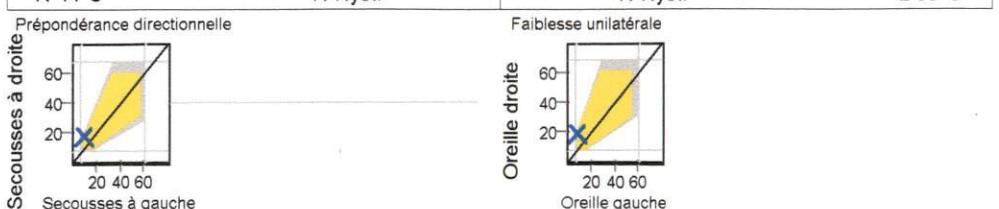
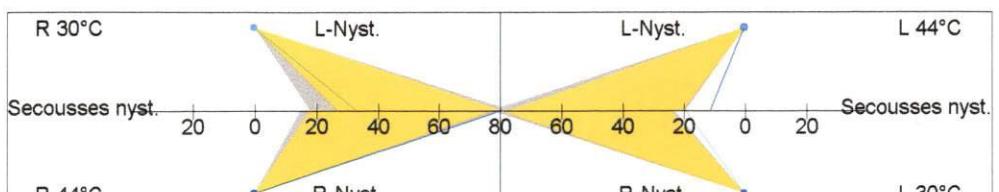
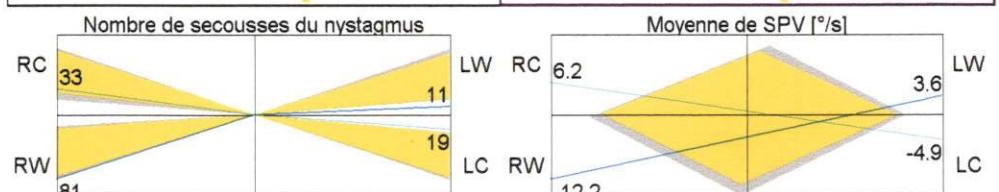
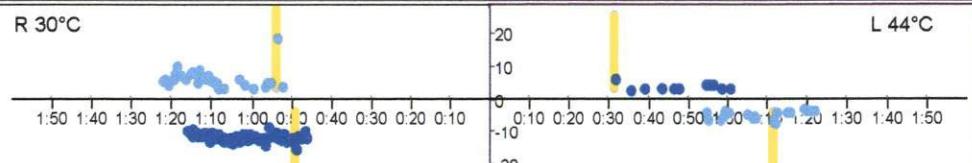
Notes test:



Dr. Abdelkrim LAMRANI
 Centre OPA de Médecine et Exploration
 Agéole Rue Jeanne d'Arc 22
 Tel: 05 22 22 10 65
 Fax: 05 22 22 10 65
 C.O.D. de Médecine et Exploration
 Agéole Rue Jeanne d'Arc 22
 Tel: 05 22 22 10 65
 Fax: 05 22 22 10 65
 Dr. Abdelkrim LAMRANI



Moyenne horiz. a.SPV[°/s]	Indice fix.	Faiblesse unilatérale :	36% gauche
R 44°C: -12.2	20 %	Oreille droite : 18.36°/s	
L 44°C: 3.6	---	Oreille gauche : 8.57°/s	
L 30°C: -4.9	100 %	Prépondérance direc.: 27% droit	
R 30°C: 6.2	100 %	Secousses à droite : 17.12°/s	
SPV total : 26.9	SPN:0.0	Secousses à gauche : 9.80°/s	



28/10/2020

Casablanca, le

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agrégé

Dr. Mohamed BENNIS
Allergologue

COMPTE RENDU

VIDEONYSTAGMOGRAPHIQUE

MME DRIFI FATIMA

- Pas de nystagmus spontané
- Poursuite non saccadique
- Déficit vestibulaire gauche non compensé
- Pas de signes centraux



Angle
Boulevard Brahim Roudani
&
7, Rue Jean Jaurès
20 060 Casablanca
Tél. 0522 47 20 20
0522 47 30 30
0522 47 32 32
Fax 0522 20 18 85
codealfarabi@gmail.com
IF : 14478582
ICE : 001837199000069

Dr. Abdelkrim LAMRANI
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès 20 20
Tél. 0522 47 20 20
Fax 0522 20 18 85
N° : 091091389

ORL
Diagnostic & Explorations

الأذن الأنف والحنجرة
الفحص والتخيّص

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Casablanca, le

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agrégé

Dr. Mohamed BENNIS
Allergologue

NOTES D'ORL

De LAMRANI

500,00 -



Angle
Boulevard Brahim Roudani
&
Rue Jean Jaurès
20 060 Casablanca
Tél. 0522 47 20 20
0522 47 30 30
0522 47 32 32
Fax 0522 20 18 85
codealfarabi@gmail.com



ORL
Diagnostic & Explorations

الأذن الأنف والحنجرة
الفحص والتقصي





مركز فحص وتشخيص أمراض الأذن والحنجرة الفراقي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 022 47 20 20 / 47 30 30 FAX : 022 20 18 85

NOTE D'HONORAIRES

Le 26/10/20

Reçu la somme de
Dr. Abdellkrim LAMRANI
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca
Tel: 05 22 20 20 20 / 47 30 30
Fax: 05 22 20 18 85
INN: 05 10 54 43 9

De Mr, Melle, Mme

Pour consultation ORL (C2) + (K₅) pour microaspiration pour
bouchon de cérumen

3500Dhs | Tsois Cud Ciquante Dhs
D'Ri Fr. Fati ma

Dr. Abdellkrim LAMRANI
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca
Tel: 05 22 20 20 20 / 47 30 30
Fax: 05 22 20 18 85
INN: 05 10 54 43 9



A+I

مركز فحص وتشخيص أمراض الأذن والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA

TEL : 022 47 20 20 /47 30 30 FAX :022 20 18 85

Département des Explorations Fonctionnelles ORL

Mr, Melle, Mme, Enft

Renseignements cliniques :

Pour AUDIOGRAMME TONAL

IMPEDANCEMETRIE

PEA

VIDEONYSTAGMOGRAPHIE (VNG)

MANŒUVRES POSITIONNELLES

Dr. Abdelkrim LAMRANI
Le.....
J.M.S

Dr. Abdelkrim LAMRANI
O.R.L
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca
Tel: 022 47 20 20 - Fax: 05 22 20 18 85
IMPE 1091091439



مركز فحص وتشخيص امراض الاذن والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 022 47 20 20 /47 30 30 FAX :022 20 18 85

NOTE D'HONORAIRES

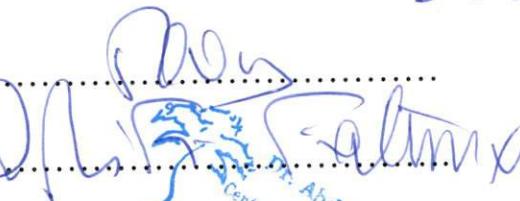
A+I

Le ... 26.10.10

Reçu la somme de

De Mr, Melle, Mme

Pour audiogramme + impédancemétrie (K15+K10)


Dr. Abdellatif LAMRANI

Centre O.R.L Diagnostic et Explorations
Centre O.R.L Diagnostic et Explorations
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani, Casablanca
TEL: 022 47 20 20 - FAX: 022 20 18 85
INPE : 091091488



A+I

مركز فحص وتشخيص امراض الاذن والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 022 47 20 20 /47 30 30 FAX :022 20 18 85

Département des Explorations Fonctionnelles ORL

Mr, Melle, Mme, Enft.....

Renseignements cliniques :

Pour AUDIOGRAMME TONAL

IMPEDANCEMETRIE

PEA

VIDEONYSTAGMOGRAPHIE (VNG)

MANŒUVRES POSITIONNELLES

Dr. Abdellkrim LAMRANI
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca
Tel: 05 22 47 20 20 - Fax: 05 22 20 18 85
INPE : 9919814288

Le..... 26/10/20



مركز فحص وتشخيص امراض الاذن والحنجرة الفراهي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 022 47 20 20 /47 30 30 FAX :022 20 18 85

NOTE D'HONORAIRES
A+I

Reçu la somme de

De Mr, Melle, Mme

Pour audiogramme + impédancemetrie (K15 + K10).

Le 26/01/2012
Dr. Abdelkrim LAMRANI
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa
Tél: 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 091091439

Dr. Abdelkrim LAMRANI
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa
Tél: 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 091091439



CODE SPECIALISEE AL FARABI

7, Rue Jean Jaures, CASABLANCA
Tel : 022 47 30 30 Fax : 022 20 18 85

FACTURE N° 326/2020
NOM - PRENOM : DARIFI FATIMA

ACTES MEDICAUX		HONORAIRES MEDECIN	
DESIGNATION			
VNG	1000,00	DR LAMRANI	500,00
MANŒUVRES			
AUDIOGRAMME			
FRAIS CLINIQUE	1000,00	FRAIS HONORAIRES	500,00
TOTAL GENERAL			1 500,00
ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE			
MILLE CINQ CENTS DHS			
 Dr. Abdesslam LAMRANI Cabinet Dr. Abdesslam LAMRANI Tél: 022 47 30 30 - Fax: 022 20 18 85 Add: 7, Rue Jean Jaures, Casablanca Tel: 022 47 30 30 - Fax: 022 20 18 85			
CASABLANCA L28/10/2020			
ATTIJARI WAFA BANK CASABLANCA, COMPTE N° 007 780 0003853000000108 68			
ICE 001514471000021 IF 01085330			
CNSS / 1235440 - PAT / 35508565			
Tel:022-47-30-30 (8 L G)- Fax: 022-20-18-85			