

# 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

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

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 30140 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZAAKOUN MUSTAPHA

Date de naissance : 01/09/1980

Adresse :

Tél. : 0661153239 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/08/2022

Nom et prénom du malade : ZAAKOUN MUSTAPHA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Enfant

Nature de la maladie :

AU

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

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 dans 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] : ZAAKOUN MUSTAPHA

Conjoint

Enfant

Pathologie :



Personne accompagnante

Enfant

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

## **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 |
|-----------------------------------------------------|----------|------------------------------|------------------------|
|                                                     | 18/06/22 | T.D.M<br>des Poils           | 14000 HT               |

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature<br>du Praticien                                                                                                      | Date des soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé<br>des Honoraires |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|----|----|----|------------------------------------|
|                                                                                                                                          |                | AM     | PC | IM | IV |                                    |
| OBW TECHNOLOGIES « Aujourd'hui »<br>60,AV. Hassan Soukhan Casablanca 20130<br>Tél: 05 22 20 88 13<br>Gsm: 06 51 23 28<br>ES-SALOUN 41HAB | 16/10/2022     | 1      | 1  | 0  | 0  | 1000 Dhs                           |

## 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 l'ODF.

| SOINS DENTAIRES              | Dents Traitées                                                                                  | Nature des Soins                                       | Coefficient |                         |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------|-------------------------|
|                              |                                                                                                 |                                                        |             | Coefficient des travaux |
|                              |                                                                                                 |                                                        |             | Montants des soins      |
|                              |                                                                                                 |                                                        |             | Début d'exécution       |
|                              |                                                                                                 |                                                        |             | Fin d'exécution         |
| O.D.F<br>PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT<br>MASTICATOIRE                                                    |                                                        |             |                         |
|                              | H<br>25533412<br>00000000<br>D<br>00000000<br>35533411                                          | G<br>21433552<br>00000000<br>G<br>00000000<br>11433553 |             | Coefficient des travaux |
|                              | <b>[Création, remont, adjonction]</b><br>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession |                                                        |             | Montants des soins      |
|                              |                                                                                                 |                                                        |             | Date du devis           |
|                              |                                                                                                 |                                                        |             | Date de l'exécution     |

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Ahmed JABRI**

**Spécialiste O.R.L**

**Maladie et Chirurgie**

**Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou**

**Exploration de l'audition - Endoscopie**

**Ancien praticien à l'hôpital 20 Août**

**Casablanca**

**الدكتور أحمد جابري**

اختصاصي في أمراض و جراحة الأنف،

الأذن - الحنجرة - جراحة الوجه والعنق

تشخيص السمع - الفحص بالمنظار

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

الدار البيضاء

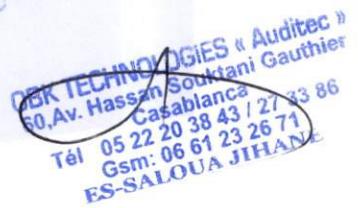
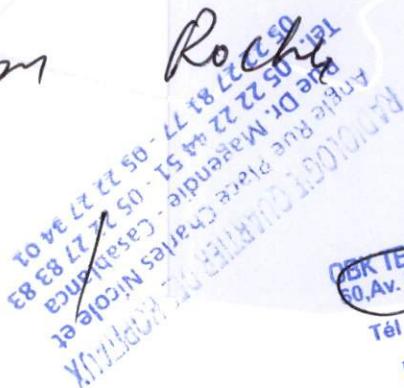
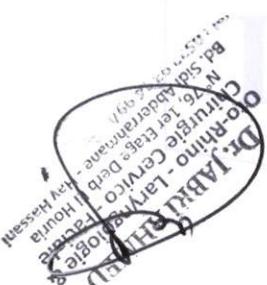
Casablanca, le : 18 / 6 / 2022 في الدار البيضاء،

M<sup>er</sup>. ZORKOON Mustaphy

S'inscrit au payt de l'<sup>et</sup> école,  
au niveau d'<sup>et</sup> art

Priez M<sup>me</sup> le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
L<sup>e</sup> 1<sup>er</sup>



### RÉSIDENCE PASTEUR

SCANNER SPIRALE 64B : CORO-SCANNER, COLOSCOPIE VIRTUELLE, DENTA SCANNER  
ECHOGRAPHIE 3D, 4D DOPPLER COULEUR - RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISÉE  
MAMMOGRAPHIE - OSTEODENSITOMÉRIE - PANORAMIQUE DENTAIRE  
RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE ET VASCULAIRE - IRM

Casablanca, le 18/06/2022

**Facture N° 2286/2022**

Dr. N. BENNANI

Nom patient : **ZAAKOUN MUSTAPHA**

Examen(s) réalisé(s) :  
**SCANNER DES ROCHERS**

Dr. Y. BOUZIDI

Montant : **mille quatre cents (1400 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**MILLE QUATRE CENTS DH**

Dr. M.Z. CHAOUI

Dr. T. TAIFOUR

# COMpte RENDU AUDIOMÉTRIQUE DU 18-06-2022

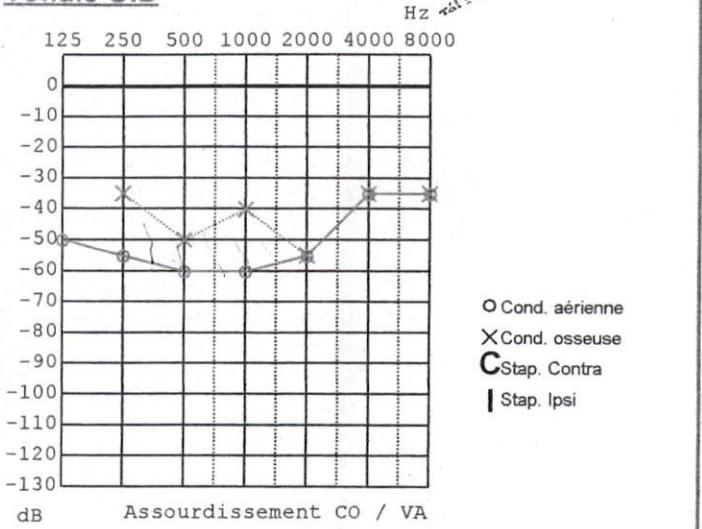
entête 0  
entête 1  
entête\_2  
entête\_3

**Dr. JABRI AHMED**  
 Oto-Rhino - Laryngologie &  
 Chirurgie Cervico - Faciale  
 N° 76, 1er Etage Derb El Houria  
 Bd Sidi Abderrahmane - Hay Hassani  
 Tel : 0522 93 14 99/L

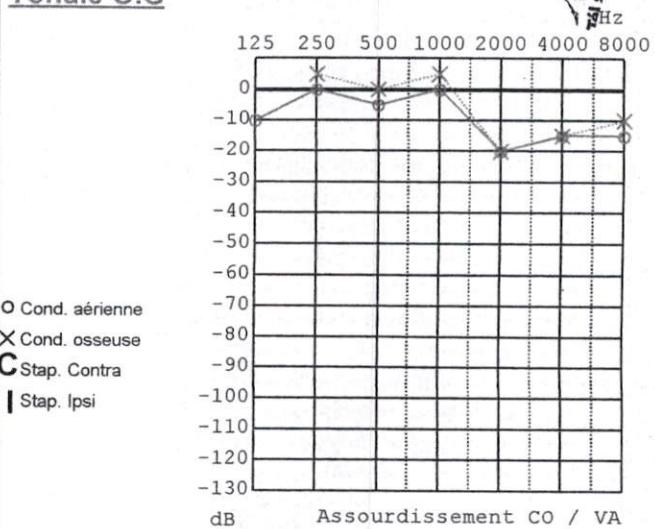
Nom : ZAAKOUN Mustapha  
 Né le : 01/09/1980  
 Adresse : DAR BOUAZZA

**Dr. JABRI AHMED**  
 Oto-Rhino - Laryngologie &  
 Chirurgie Cervico - Faciale  
 N° 76, 1er Etage Derb El Houria  
 Bd Sidi Abderrahmane - Hay Hassani  
 Tel : 0522 93 14 99/L

## Tonale O.D



## Tonale O.G



## Perte auditive

|      | 500  | 1000 | 2000 | 4000 | M%   | M     |
|------|------|------|------|------|------|-------|
| O.D. | 11,3 | 21,5 | 25,7 | 3,8  | 62,3 | 56,00 |
| O.G. | 0,0  | 0,0  | 2,9  | 0,3  | 3,2  |       |

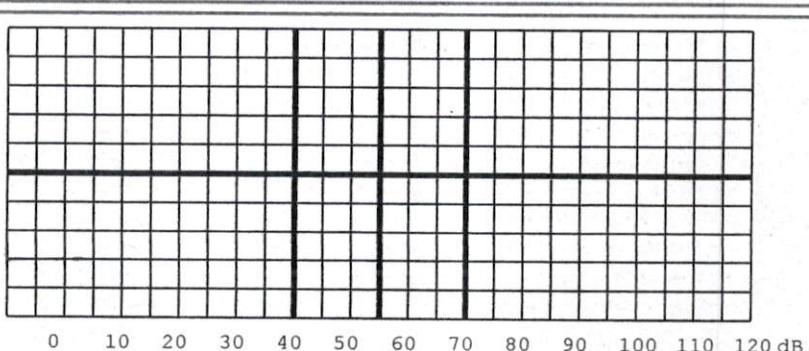
Perte Binaurale : 10,59 % (7,0)

## Weber Tonal

| 250 | 500 | 1000 | 2000 | 4000 |
|-----|-----|------|------|------|
|     |     |      |      |      |

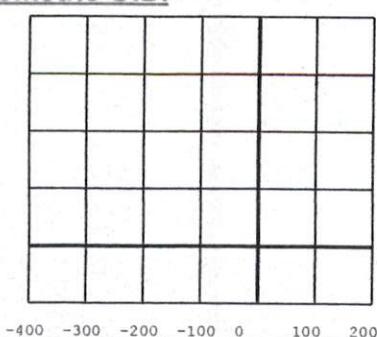
## Remarque

## Audiogramme vocal



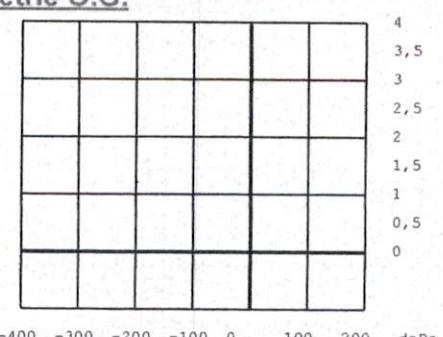
**Dr. JABRI AHMED**  
 Oto-Rhino - Laryngologie &  
 Chirurgie Cervico - Faciale  
 N° 76, 1er Etage Derb El Mouria  
 Bd. Sidi Abderrahmane - Hay Hassani  
 Tel : 0522 93 14 99/L

## Tympanométrie O.D.



**Dr. JABRI AHMED**  
 Oto-Rhino - Laryngologie &  
 Chirurgie Cervico - Faciale  
 N° 76, 1er Etage Derb El Mouria  
 Bd. Sidi Abderrahmane - Hay Hassani  
 Tel : 0522 93 14 99/L

## Tympanométrie O.G.



**Nom** DR JABRI AHMED  
**Adresse 1** 76 BD SIDI ABDERRAHMANE DERB EL HOURIA HAY HASSANI  
**Ville** CASABLANCA  
**Téléphone** 05 22 93 14 99  
**Courriel** ahmedjabri@hotmail.com

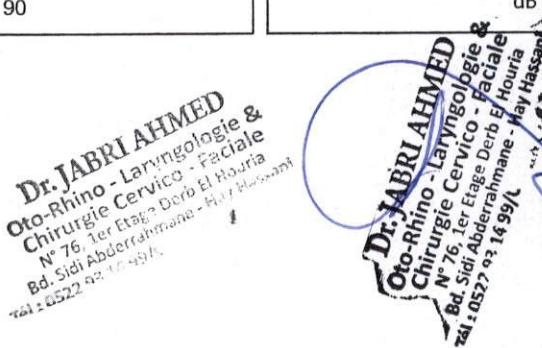
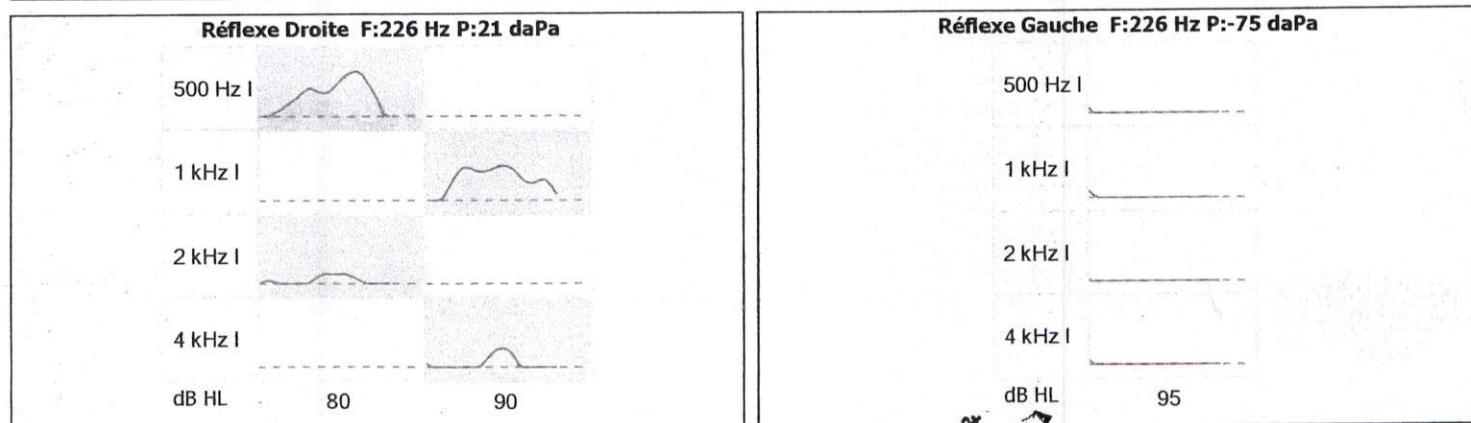
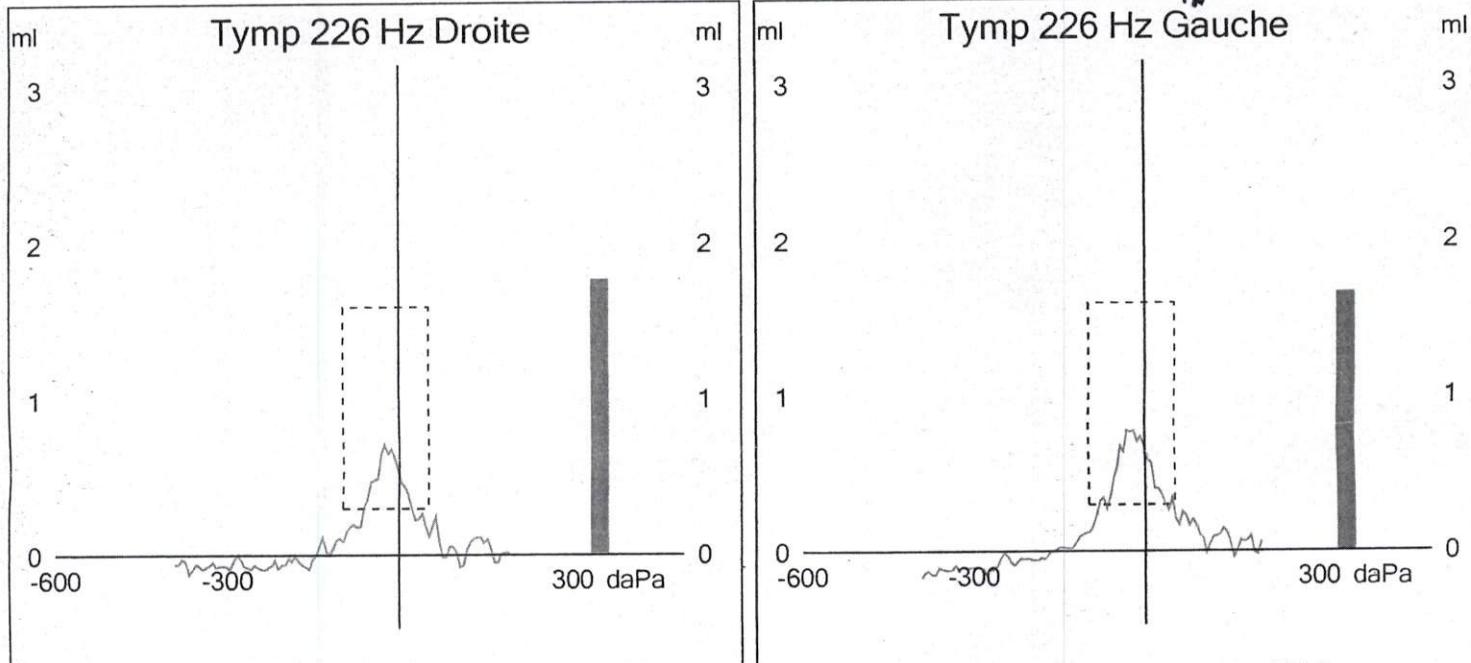
## IMPEDANCEMTRIE

Date création 18/06/2022 09:24

Prénom MUSTAPHA

Nom ZAAKOUN

Date de n... 01/09/1980



**Dr. Ahmed JABRI**

**الدكتور أحمد جابري**

**Spécialiste O.R.L**

**Maladie et Chirurgie**

**Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou**

**Exploration de l'audition - Endoscopie**

**Ancien praticien à l'hôpital 20 Août**

**Casablanca**

**اختصاصي في أمراض و جراحة الأنف،**

**الأذن - الحنجرة - جراحة الوجه والعنق**

**تشخيص السمع - الفحص بالمنظار**

**طبيب سابق بمستشفى 20 غشت**

**الدار البيضاء**

**Casablanca, le : 18.6.2022**

**M. ZAKKOUR Mostapha**

**Smoking d'origine de la cervix  
perturbe à 62,3%.**

**Perte d'acuité**

**Prothèse de**

**Dr. Ahmed JABRI**

**Spécialiste O.R.L**

**Maladie et Chirurgie**

**Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou**

**Exploration de l'audition - Endoscopie**

**Ancien praticien à l'hôpital 20 Août**

**Casablanca**

**الدكتور أحمد جابري**

**اختصاصي في أمراض و جراحة الأنف،**

**الأذن - الحنجرة - جراحة الوجه والعنق**

**تشخيص السمع - الفحص بالمنظار**

**طبيب سابق بمستشفى 20 غشت**

**الدار البيضاء**

**Casablanca,**

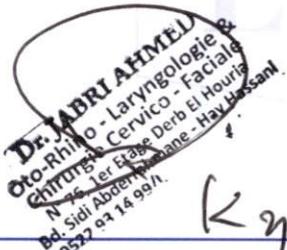
**13 / 6 / 2022**

**الدار البيضاء، في:**

**Mer. 2008 (2022) Misséph,**

1) - **DDZEN Up** **2022 / 6 / 3 ✓**  
**DR. wphy**

2) **physiother DR Aliyeh** **II H-23 / 2022**



### RÉSIDENCE PASTEUR

SCANNER SPIRALE 64B : CORO-SCANNER, COLOSCOPIE VIRTUELLE, DENTA SCANNER  
 ECHOGRAPHIE 3D, 4D DOPPLER COULEUR - RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISÉE  
 MAMMOGRAPHIE - OSTEODENSITOMÉRIE - PANORAMIQUE DENTAIRE  
 RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE ET VASCULAIRE - IRM

Casablanca , le 18/06/2022

hs

Patient : ZAAKOUN MUSTAPHA  
 Examen réalisé : SCANNER DES ROCHERS

#### Indication :

Surdité de perception droite sévère avec acouphène, vertiges.

#### Technique :

Acquisition volumique en mode hélico multi barrettes sur un scanner 64 barrettes par une collimation de 0.6mm reconstruite tous les 0.2mm centrée sur les rochers.  
 Reformations multiplanaires coronales et sagittales 2D isotropique et axiales obliques dans le plan de l'arche stapedien.

#### Résultats :

- Bonne pneumatisation des cellules mastoïdiennes et de la caisse du tympan.
- Les parois de la caisse paraissent régulières avec conservation de l'éperon du mur de la logette et du tegmen tympani.
- Les éléments ossiculaires paraissent de morphologie normale en place non lysés.
- Pas d'anomalie notable de la fenêtre ovale et de la fenêtre ronde notamment pas de foyer otospongieux de taille significative visible.
- Pas d'anomalie cochléo-vestibulaire ou des canaux semi circulaires.
- Pas d'anomalie du méat acoustique interne et du trajet du canal facial.
- Les angles ponto-cérébelleux paraissent libres aussi bien à droite qu'à gauche.
- Pas d'anomalie de densité des hémisphères cérébelleux et du tronc cérébral.
- Pas d'anomalie du V4.

#### AU TOTAL :

-TDM des rochers sans anomalie morphologique significative visible.  
 -Eventuelle confrontation IRM avec injection du paquet acoustico-facial.

Signé Dr CHAOUI R.M.Z

Dr. T. TAIFOUR

**Dr. Ahmed JABRI**

Spécialiste O.R.L

Maladie et Chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou  
Exploration de l'audition - Endoscopie

Ancien praticien à l'hôpital 20 Août

Casablanca

**الدكتور أحمد جابري**

اختصاصي في أمراض و جراحة الأنف،  
الأذن - الحنجرة - جراحة الوجه والعنق  
تشخيص السمع - الفحص بالمنظار  
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

الدار البيضاء

Casablanca, le :

18/6/2022

الدار البيضاء، في:

Note Otorhinolaryngologique

je soussigné certifie avoir fait  
ce jour à M. ZAKOUR MUSTAPHA  
UN AUDIOMÉTRIE + IMPédANCE acoustique  
Dont les honoraires sont A 500,00 Dhs  
(Cinq cent Dhs)

