

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W21-639116

133118

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 03587

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SENHAJI Farid

Date de naissance : 24/03/1957

Adresse : N°2, Résidence Sofia Bd. Abdellahi Boutaleb CASABLANCA

Tél. : 06.62.78.69.70 Total des frais engagés : 27.498,70 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06 OCT 2022

Nom et prénom du malade : SENHAJI FARID

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

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 : CASABLANCA

Le : 01/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :



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
OCT 2012	OS		3000 DT	H. Zine EL Abidine Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie et Chirurgie Cervico-faciale GSM : 06 63 69 10 10 E-mail : zainabda@gmail.com

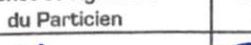
EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMACIE SAHEL	06/10/22	488,90
me LARAKI Ghita	21/10/22	209,80
ARMACIE SAHEL		

NALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
05 22 90 35 36 - Fax : 05 22 01 81 23	05 22 01 81 23
	
	
	

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	27/10/22	2		topaciel auditif		26.000,-

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	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DATE DU DEVIS
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

Le 06 / 10 / 2022

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : **03587** E-mail : **fasenhaiji@gmail.com** Phones : **06.62.78.69.70**

Nom et Prénom de l'adhérent : **Dr H. Zine EL ABIDINE SENHAJI Farid**

Nom et Prénom du bénéficiaire : **SENHAJI Farid**

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : **Dr H. Zine EL ABIDINE SENHAJI Farid**

Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale
100, Boulevard Oum Rabia, Résidence AL OFOQ
Oulfa, Mazola - Casablanca
Tél. : 0522 690 690 - Urgences : 0663 69 10 10
E-mail : zehouadi@gmail.com INPE : 091187294

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. **SENHAJI Farid**

Nécessite **E-mail : zehouadi@gmail.com**

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

Appareil Prothèse audioprothétique Bilatéral.

Une hospitalisation de (approximatif) ...

A (préciser l'établissement hospitalier) ...

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :

Surdité de Percepti bilatérale

Cachet, date et signature du praticien

Dr H. Zine EL Abidine
Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale
100, Boulevard Oum Rabia, Résidence AL OFOQ
Oulfa, Mazola - Casablanca
Tél. : 0522 690 690 - Urgences : 0663 69 10 10
E-mail : zehouadi@gmail.com INPE : 091187294

Le 06/10/2022.

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Dr Houda Zine EL Abidine

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie

Maladies et Chirurgie de :

Oreille et Audition, Nez et Larynx

Vertige et Ronflement

Cou et Thyroïde



دة. هدى زين العابدين

طبيبة أخصائية الأنف - الأنف - الحنجرة

أمراض و جراحة :

الأنف و السمع، الأنف و جيوب الأنف

الحلق و الحنجرة الدوخة و الشخير

العنق و الغدة الدرقية

Casablanca le 06-10-2022
الدار البيضاء في

N°-SENHAJI RABID-

Porte en deux part

Appareil audio prosthetique

Platine

Dr H. Zine EL Abidine

Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale

100, Boulevard Oum Rabii, Résidence AL OFOQ

Culfa, Mazola - Casablanca

Tél. : 0522 690 690 - Urgences : 0663 69 10 10

E-mail : zeahouda@gmail.com - INPE : 001187294

100 شارع أم الريان إقامة الأفق - مازولا - الدار البيضاء

100, Boulevard Oum Rabii, Résidence Al Ofoq - Mazola - Casablanca

Tél. : 05 22 690 690 - Urgences : 0663 69 10 10 - E-mail : zeahouda@gmail.com

FACTURE N° 7122

NOM : SENHAJI
PRENOM : FARID

Application prothétique avec fourniture de :

- PROTHESE AUDITIVE :

- Marque de l'appareil : SIGNIA
- Type de l'appareil : PURE CHARGE&GO 3X
- Genre de correction : BINAURALE
- Durée de garantie : 2 ans.

L'acte de l'appareillage comprend les prestations suivantes:

- 1- Anamnèse.
- 2- Tests audiométriques.
- 3- Choix et adaptation prothétique.
- 4- Montage écouteur Mini-Rec.
- 5- Assurance du service de contrôle d'efficacité après adaptation
- 6- Suivi personnalisé et maintenance pendant toute la durée de vie de l'appareil
- 7- Mise en place des accessoires

Prix total : 13.000 x 2 = 26.000 Dhs.

Arrêtée le présent facture à la somme vingt six mille dirhams.

Mode de paiement : cheque

Fait à Casablanca le : 27/10/2022

[Handwritten signature]
AUDIOVITAL
Angle Bd Ghandi Et Bd Yacoub El Mansour Rd. Du Palais Immeuble D-5ème Etage Bureau 22 - Casablanca
Tél: 0522 362 32 Fax: 0522 362 32 Email: D-5ème Etage Bureau 22 - Casablanca
El Mansour Rd. Du Palais Immeuble D-5ème Etage Bureau 22 - Casablanca

Id patient:
Nom de famille:
Prénom:

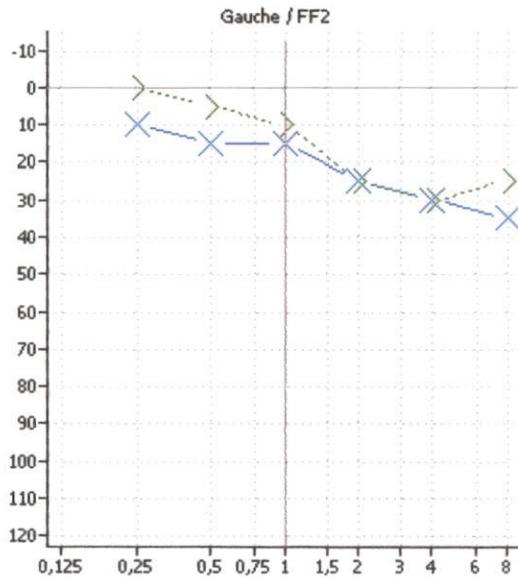
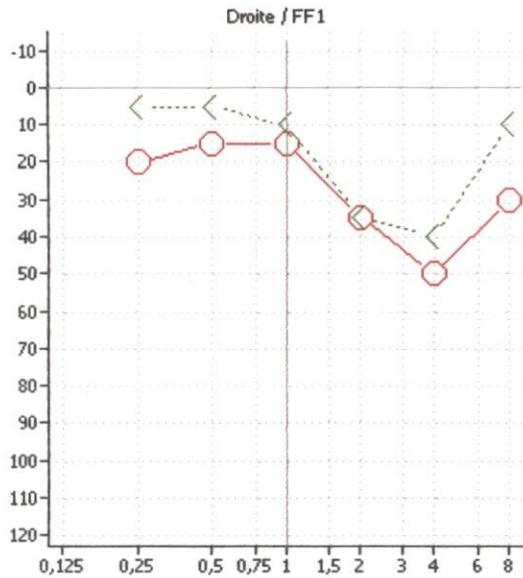
SENHATI
FARID

Interacoustics A/S
Drejervænget 8
5610 Assens

Interacoustics[®]
leading diagnostic solutions

06/10/2022 17:10:34

Tonale



Présentation des symboles

Droite	Gauche	fibrateur	fibrateur (FF1	FF2
H	M	H	M	H	M
HL	○△×	□	< [>]	□△×	□
UCL					

- Percept⁺ légère à gauche
30 dB

Dr H. Zine EL Abidine

Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale
100, Boulevard Oum Rabii, Résidence AL QFOO
Oulfa, Mazola - Casablanca
Tél : 0522 690 690 - Urgences : 0663 69 10 10
E-mail : zeahouda@gmail.com - INPE : 091187294

- Percept⁺ modérée à droite 40 dB

N Dossier:
Nom de famille:
Prénom:

SENHAJI
FARID

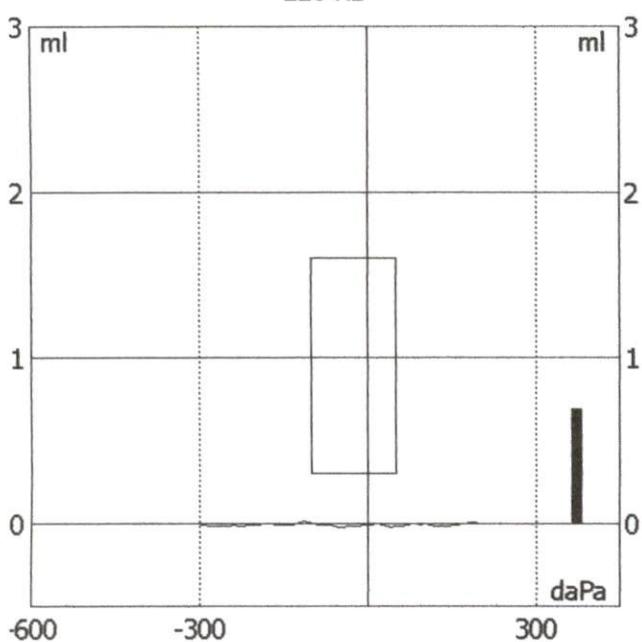
Interacoustics A/S
Drejervænget 8
5610 Assens



06/10/2022 11:40:57

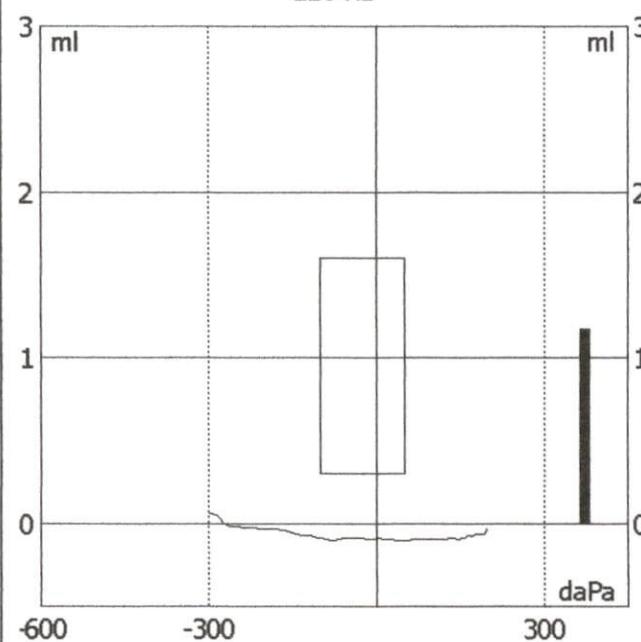
Droite

226 Hz

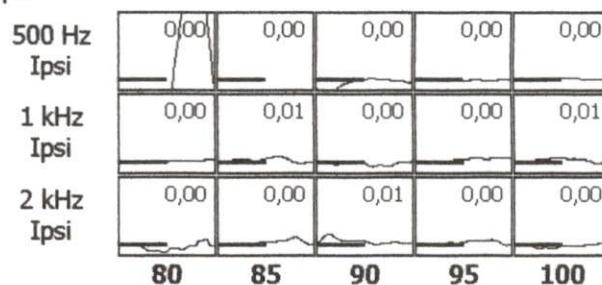
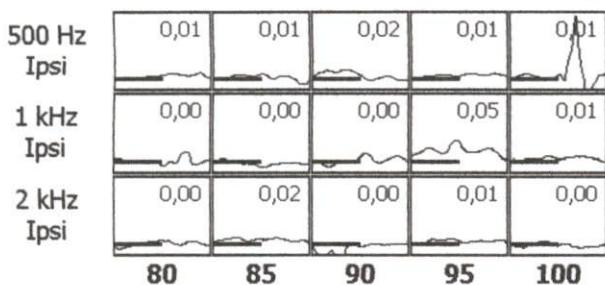


Gauche

226 Hz



Reflexe ipsi



- Otite séromuqueuse bilatérale.
- Hyporeflexie symétrique.

Dr H. Zine EL Abidine
Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale
100, Boulevard Oum Rabii, Résidence AL QFOO
Oulfa, Mazola - Casablanca
Tél. : 0522 690 690 - Urgences : 0663 69 10 10
E-mail : zeahouda@gmail.com - INPE : 091187294

Dr Houda Zine EL Abidine

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie

Maladies et Chirurgie de :

Oreille et Audition, Nez et Larynx

Vertige et Ronflement

Cou et Thyroïde



د. هدى زين العابدين

طبيبة أخصائية الأذن - الأنف - الحنجرة

أمراض و جراحة :

الأذن و السمع، الأنف و جيوب الأنف

الحلق و الحنجرة الدوخة و الشخير

العنق و الغدة الدرقية

Casablanca le :

06 OCT 2022

الدار البيضاء في :

FACTURE

Nom / Prénom : senhaji farid

GESTE	PRIX
Consultation	300DH
Audiogramme	300DH
IMPEDENCEMETRIE	200DH
TOTAL	800DH

Dr H. Zine EL Abidine
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-faciale
Gsm : 06 63 69 10 10
E-mail : zeahouda@gmail.com

100 شارع أم الريان إقامة الأفق - مازولا - الدار البيضاء

100, Boulevard Oum Rabii, Résidence Al Ofoq - Mazola - Casablanca

Tél. : 05 22 690 690 - Urgences : 0663 69 10 10 - E-mail : zeahouda@gmail.com

دة. هدى زين العابدين

الأنف - الأنف - الحنجرة

من و جراحة :

الأنف و جيوب الأنف

جراحة الدوحة و الشخير

والغدة الدرقية



et Thyroide



55,00

Casablanca le 21/10/2022 الدار البيضاء في :

N° SENHAJ; FARID.

69,00

- Actipex

1 p. tlu x 4/2 (x 3) S.A.

55,00

- Bionylase

1 g ~ 31,80 S.A.

42,90 x 2 = 85,80

- Xycel

14,10 g x 2 = 28,20 S.A.



Ts 209,80

Autorisation Ministre de santé :	ES.7.21.20
Par le : VILLEC	Le : 01/02/2017
LEST par : PHADERIM	Distri : 6 nre L
AUTOPRESAGE ACTIPEX PA STILLES BTE 20	Maroc - Casablanca - Palmer
PPC : 68,00 DH	M
U/Av : 01/02/2017	Lot : 1120157
Autorisant : N'Agrement ONSSA :	
Lot n° : 4	
Date : 01/02/2017	

شارع أم الربيع إقامة الأفق - مازولا - الدار البيضاء

100, Boulevard Oum Rabii, Résidence Al Ofoq - Mazola -
Tél. : 05 22 690 690 - Urgences : 0663 69 10 10 - E-mail : zeahouda@gmail.com

PPV 28,80

LOT
PER

Dr H Zine EL Abidine



Rhino-Laryngologie
Chirurgie de :
Nose, Nez et Larynx
et Ronflement
Thyroïde

ER

LOT

PPV



العابدين

الأنف - الحنجرة

احاة :

وجبوب الأنف

وخفة و الشخير

الدرقية

Aeromax®

Budésonide

LOT: 036S004A

PER: 01/2024

N° d'AMM 149/21/NRQd/DMP/VHA/18

PPV : 190,00 DH

Casablanca le 06/10/2022
الدار البيضاء في

N° SENNAJI FARID -

190,00 × 2
380,00
- Aeromax
80,10
- Xycet
- 28,80
- Vitaryl Fort

2pnl - 2x (x 1) 45
1g/c la mire (x 1) 45
2g ~ 2x (x 1) 45

15488,90

Dr H Zine EL Abidine

Chirurgie Cervico-Faciale

Abili, Résidence Al OFOQ

1 - Casablanca

Urgences : 0663 69 10 10

Site : www.zineelabidine.com - INPE : 091187294

PHARMACIE SAHEL
Mme LARAKI Ghita
142, Bd Abdelhadi Boutaleb Route d'Aemmour
Collé à la Fournière Hay Nassam - Casablanca
Tél : 05 22 90 38 38 - Fax : 05 22 65 81 23

VZALL®
Dichlorhydrate de Lévothierrizine
28 comprimés pelliculés
5 mg

80,10
2025/04/2026
PPV 80 10
EXP 04 2025/04/2026

100 شارع أم الريحان إقامة الأفق - مازولا - الدار البيضاء

100, Boulevard Oum Rabii, Résidence Al Ofoq - Mazola - Casablanca

Tél. : 05 22 690 690 - Urgences : 0663 69 10 10 - E-mail : zeahouda@gmail.com