

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, parodontologie 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 canaux, 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 canaux.

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.

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° W21-639116

1331 18

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03587 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SENTHAJ Farid
 Date de naissance : 24/03/1957
 Adresse : N°2, Résidence Sofia Bd. Abdelhadi Boutaleb CASABLANCA
 Tél. : 06.62.78.69.70 Total des frais engagés : 27.498,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 06 OCT 2022
 Nom et prénom du malade : SENTHAJ FARID
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : Affection ORL
 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



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 : fassenhaji@gmail.com Phones : 06.62.78.69.70

Nom et Prénom de l'adhérent : ABSENHAJI Farid

Nom et Prénom du bénéficiaire : SENHAJI Farid

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

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

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

Nécessite

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

Appareillage audioprothétique Bilatérale

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 Percept Bilatérale

Cachet, date et signature du praticien

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



د. هدى زين العابدين

طبيبة اختصاصية الأذن - الأنف - الحنجرة
أمراض وجراحة :
الأذن و السمع، الأنف وجيوب الأنف
الحلق و الحنجرة الدوخة و الشخير
العنق و الغدة الدرقية

Casablanca le 06-10-2022 في الدار البيضاء

Dr. ZEHOUDI RABII

Rece en charge par

Appareillage audio prothétique

Stalord

Dr H. Zine EL Abidine

Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale

100, Boulevard Oum Rabii, Résidence AL Ofoq

Oulfa, Mazola - Casablanca

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

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

100 شارع أم الربيع 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

AUDIOVITAL
Angle Bd Ghandi - Bd Yacoub El Mansour
Immeuble D-5ème Etage Bureau 22 - Casablanca
Tél: 0522 36 32 32 Fax: 0522 36 32 33

Id patient:
Nom de famille:
Prénom:

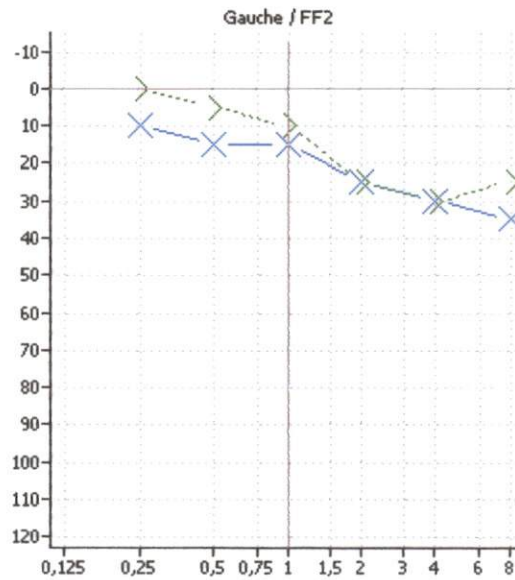
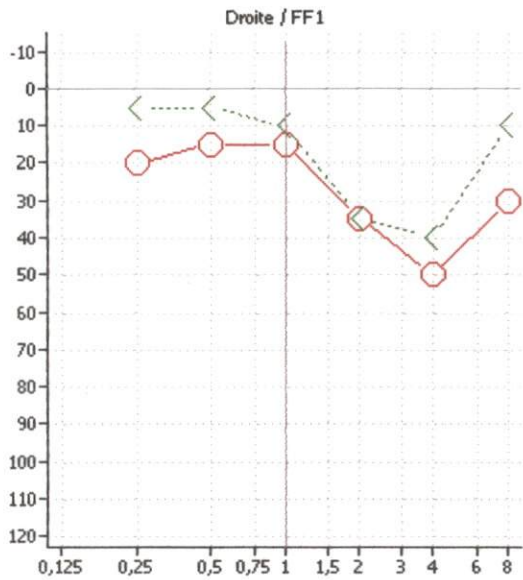
SENHATI
FARIO

Interacoustics A/S
Drejervænget 8
5610 Assens



06/10/2022 17:10:34

Tonale



Présentation des symboles

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

- Percept légère à gauche
30 dB

- Percept Normal à droite 40 dB

Dr H. Zine EL Abidine

Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale

100, Boulevard Oum Rabil, Résidence AL OEQQ

Oulfa, Mazola - Casablanca

Tel : 0522 690 690 - Urgences : 0663 69 10 10

E-mail : zeahouda@gmail.com - INPE : 091187294

N Dossier:
Nom de famille:
Prénom:

SEAHADI
FARID

Interacoustics A/S
Drejervænget 8
5610 Assens

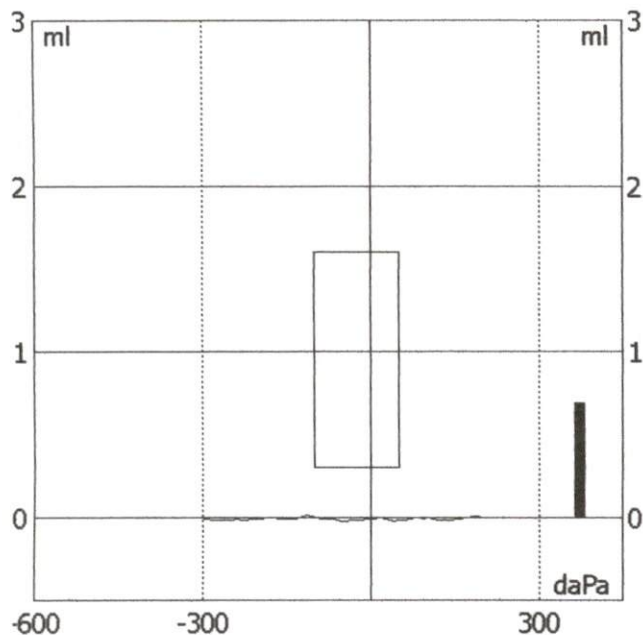

Interacoustics

06/10/2022 11:40:57

Droite

226 Hz

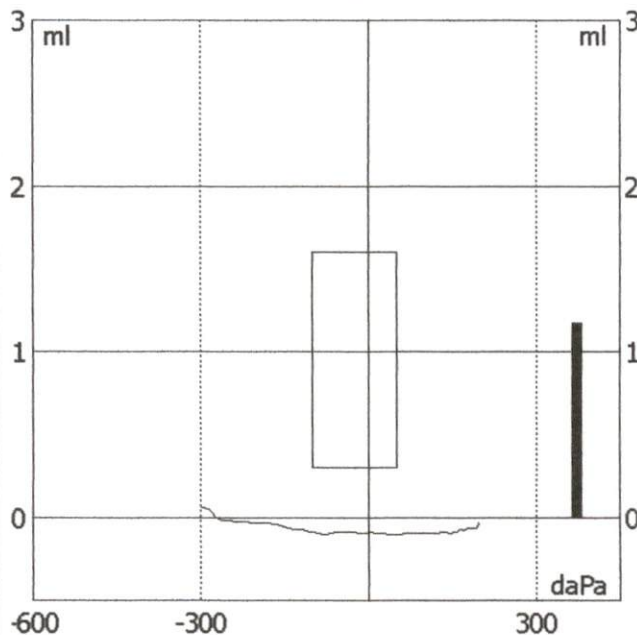
Tymp 226 Hz



Volume (ml) 0,69 Pression (daPa) -
Compliance (ml) - Gradient (daPa) -

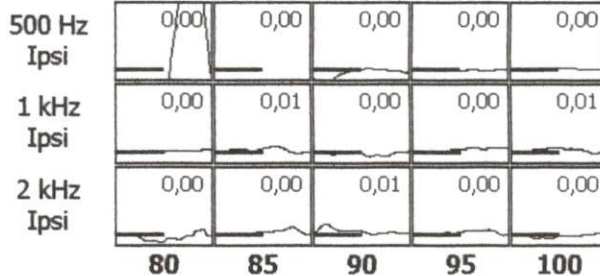
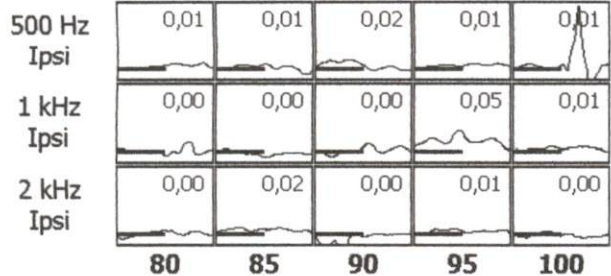
Gauche

226 Hz



Volume (ml) 1,17 Pression (daPa) -
Compliance (ml) - Gradient (daPa) -

Reflexe ipsi



- Otite sérumuse bilatérale
- Hyporeflexie Shpsil-

Dr H. Zine EL Abidine
Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale
100, Boulevard Oum Rabii, Résidence AL OEQO
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



Casablanca le

06 OCT 2022

FACTURE

د. هدى زين العابدين

طبيبة اختصاصية الأذن - الأنف - الحنجرة

أمراض و جراحة :

الأذن و السمع، الأنف و جيوب الأنف
الحلق و الحنجرة الدوخة و الشخير
العنق و الغدة الدرقية

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 الربيع 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

د. هدى زين العابدين

الأنف - الأنف - الحنجرة
س وجراحة :
الأنف وجيوب الأنف
جراحة الدوخة والشخير
والغدة الدرقية



et Thyroïde

Casablanca le 21/10/2022 في الدار البيضاء

N° BENHAI; FARID.



42,90

69,00

- Actipens

1 patlle x 4/r (x 3) **A.S.**

55,00

- BonyPase

1 x 8 - 3/r (x 5) **A.S.**

42,90 x 2 = 85,80

- Xycol

1 x 4 - 2/r (x 2) **A.S.**

صيدلية الساحل
PHARMACIE SAHEL
Mme LARAKI Ghita
142 Bd Abdelhadi Bouteleb Route d'Azemour
Collé à la Fourrière Hay Hassani - Casablanca
Tel : 05 22 90 38 38 - Fax : 06 63 65 81 23

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

ACTIPEN PASTILLES BTE 20
PPC : 69.00 DH
Lot n° : 01/2024
Ul Av : 01/2024
Lot n° : 11/20157
Vilicel
LES 1
par le
P HADERM
N° DA20171706384DM/20/UCAV1
Autorisation Ministère de santé
ES 7.241.20
N° Agrément ONSSA :

T = 209,80

شارع أم الربيع إقامة الأفق - مازولا - الدار البيضاء

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

A consacrer de
préférence avant fin :

Lot n° :
01/2024
11/20157

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

PPV 28,80
LOT
PER

LOT
ER
PPV

28,80

ine EL Abidine

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



العابدين

الأنف - الحنجرة
أحة :
وجيوب الأنف
وخة والشخير
الدرقية

Casablanca le 06/10/2022 الدار البيضاء في

N° SENHAJI FARID.

Aeromax®
Budesonide

LOT:036S004A
PER:01/2024
N° d'AMM 149/21/NRQ4/DMP/VHA/18
PPV : 190,00 DH

Aeromax®

LOT:036S004A
PER:01/2024
N° d'AMM 149/21/NRQ4/DMP/VHA/18
PPV : 190,00 DH

190,00 x 2
380,00
- Aeromax
80,10
- Xyzal
28,80
- Vityl br

2pr - 2pr (x 1)
2pr - 2pr (x 1)
2pr - 2pr (x 1)

Xyzal 5 mg
Dichlorhydrate de Lévocétirizine
28 comprimés pelliculés

LOT 0360122
EXP 04 2026
PPV 80,10

Dr H. Zine EL Abidine

Chirurgie Cervico-Faciale
Bii, Résidence AL Ofoq
Casablanca
Urgences : 0663 69 10 10
il.com - INPE : 091187294

صيدلية الساحل
PHARMACIE SAHEL
Mme LARAKI Ghita
142, Bd Abdelhadi Boualeb Route d'Azemour
Collée à la Fourmi Hay Hassani - Casablanca
Tél : 05 22 90 38 38 - Fax : 05 22 65 81 23