

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-769906

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11590 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ADIL AMAL

Date de naissance : 16/03/2021

Adresse :

Tél. : 0522912481 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/04/2023

Nom et prénom du malade : ADIL AMAL Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Alcoolisme

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA Le : 31/05/23

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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.

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 Paiement des Actes
28/04/23	S		250	INP : 0914086832 Dr. EL ALJ Hicham ORL - Chirurgie du 203 Bd Panoramique Casa Air Chou

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/04/23	226.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

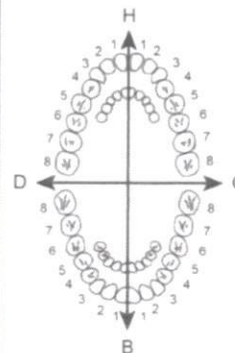
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/04/23	Ele. Doppler de l'artère carotide.	700.00
	28/04/23	Tympanométrie	200.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

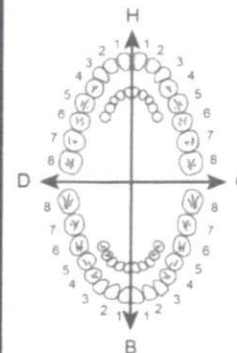
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	PC	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. El Alj Hicham
ORL & Chirurgie cervico-faciale
Enfants et Adultes
 Diplômé de la faculté de médecine
 de Genève-SUISSE



الدكتور هشام العالج
 أمراض الأذن الأنف والحنجرة
 للأطفال والكبار
 خريج كلية الطب
 بجنيف - سويسرا

28/04/2023

ADIL Amal



89.00

1/ Apixal nosele

Apw x2/1

137.20

2/ Vastal LP 35

14

x2/1



226.00

* فحص وجراحة الأذن تحت المجهر
 Chirurgie et examen de l'oreille
 sous microscope

فحص *
 والد

137.20

goutte

LOT 221129
 2025/12
 PPC : 89,50 dh

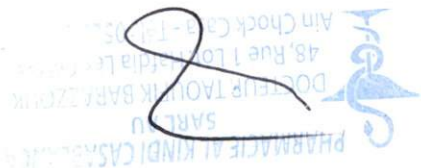
الداخلي للأنف البعوم

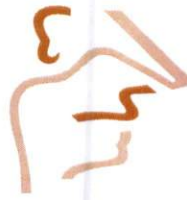
* كشف وعلاج أمراض السمع، الدوران
 وطنين الأذن

Exploration et Traitement de
 la surdité, vertige et acouphène

- AUDITION	السمع
- Audiométrie	- قياس السمع
- Tympanométrie	- قياس ضغط الأذن الوسطى
- Otoémissions acoustiques	- البث الأذني السمعي
- Potentiels Evoqués Auditifs (PEA)	- تخطيط عصب السمع والدماغ
- VERTIGE	الدوران
- Video Nystagmo Graphie	- رسم وتخطيط تحركات הראة
(VNG)	بالفيديو

الدكتور هشام العالج
 Dr. El Alj Hicham
 ORL - Chirurgie du cou





28/04/2023

ADIL AMAL

* فحص وجراحة الأذن تحت المجهر
 Chirurgie et examen de l'oreille
 sous microscope

* فحص وجراحة الأنف، الجيوب الأنفية
 والحنجرة بالمنظار الداخلي

Examen & Chirurgie du Nez
 Sinus et Larynx par caméra
 endoscopique

* جراحة الوجه، العنق والعدة المرقية
 Chirurgie cervico faciale et du
 goître

* كشف وعلاج الشخير واضطرابات
 الصوت

Exploration et Traitement du
 ronflement et troubles de la voix

* لكشف بالمنظار
 Nasofibroscopie الداخلي للأنف البلعوم والحنجرة

* كشف وعلاج أمراض السمع، الدوران
 وطنين الأذن

Exploration et Traitement de
 la surdité, vertige et acouphène

-AUDITION ← السمع
 -Audiométrie قياس السمع

- Tympanométrie - قياس ضغط
 الأذن الوسطى

- Otoémissions acoustiques - البث الآتني
 السمعي

- Potentiels Evoqués Auditifs (PEA) - تخطيط عصب
 السمع والدماغ

- VERTIGE ← الدوران

- Video Nystagmo Graphie - رسم وتخطيط
 تحركات الزاوية بالفيديو (VNG)

Echodopler

Nx

Lincon

Acrophis ardes 2 cots

synchronis avec les

Bethemh Colchiquin

à Drail

دكتور هشام العليج
 Dr. El Alj Hicham
 ORL - Chirurgie du Cou
 203 du Panoramique Casa Ain chok
 05 22 21 07 13 / 09 11 66 89 2



Radiologie Casa Nord

فحص الأشعة كازا نور



Dr NCIRI Mohamed Rachid
Spécialiste en imagerie médicale
Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux

الدكتور النصيري محمد رشيد
إختصاصي في الفحص بالأشعة
خريج كلية الطب ببوردو

SCANNER MULTI BARRETTES-IRM-DENTASCANNE-PANORAMIQUE DENTAIRE-RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE-ÉCHOGRAPHIE DOPPLER-MAMMOGRAPHIE

FACTURE N°01754/2023

Casablanca, le 27/05/2023

Nom patient : **ADIL AMAL**

Examen(s) réalisé(s) :

ECHO-DOPPLER DES VAISSEaux DU COU

Montant : **sept cents (700 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME
DE :
SEPT CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES

RADIOLOGIE CASA NORD
Dr NCIRI Mohamed Rachid
11/12 Bd Mohamed Al Baamrani
Ain Sebaâ - Casablanca
Tél: 0522 75 45 25 / Fax: 0522 75 45 24



Radiologie Casa Nord

فحص الأشعة كازا نور



Dr NCIRI Mohamed Rachid

Spécialiste en imagerie médicale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux

الدكتور النصيري محمد رشيد
إختصاصي في الفحص بالأشعة
خريج كلية الطب ببوردو

SCANNER MULTI BARRETTES-IRM-DENTASCANNE - PANORAMIQUE DENTAIRE-RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE-ÉCHOGRAPHIE DOPPLER-MAMMOGRAPHIE

Casablanca , le 27/05/2023

PATIENT : ADIL AMAL
MEDECIN TRAITANT : DR.EL ALJI HICHAM
EXAMEN(S) REALISE(S) :

ECHO-DOPPLER COULEUR VAISSEaux DU COU :

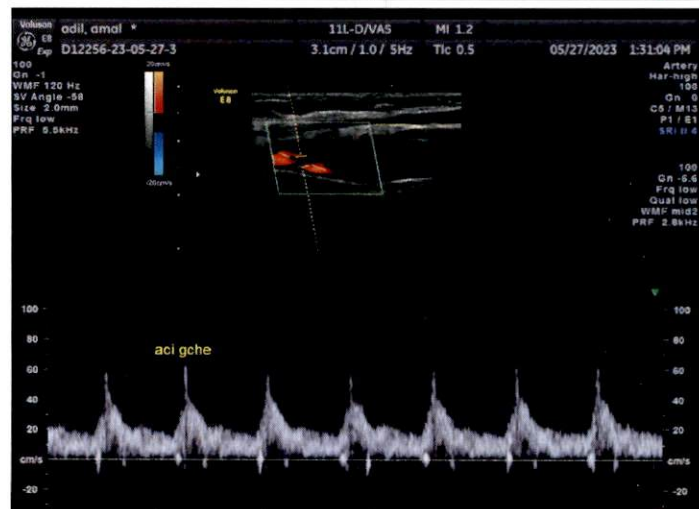
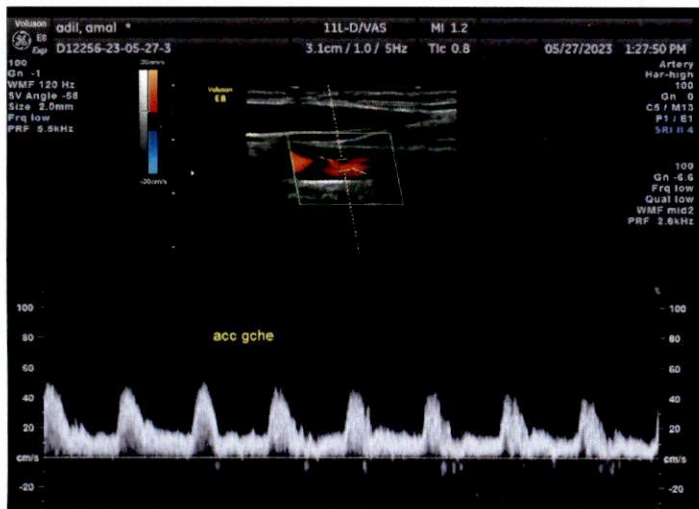
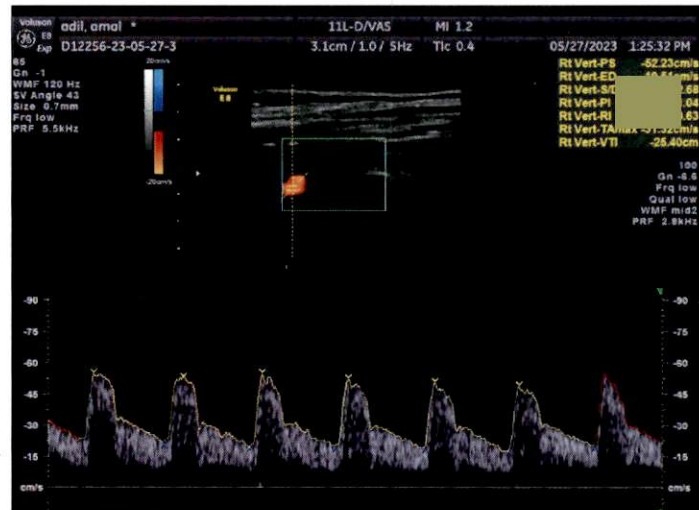
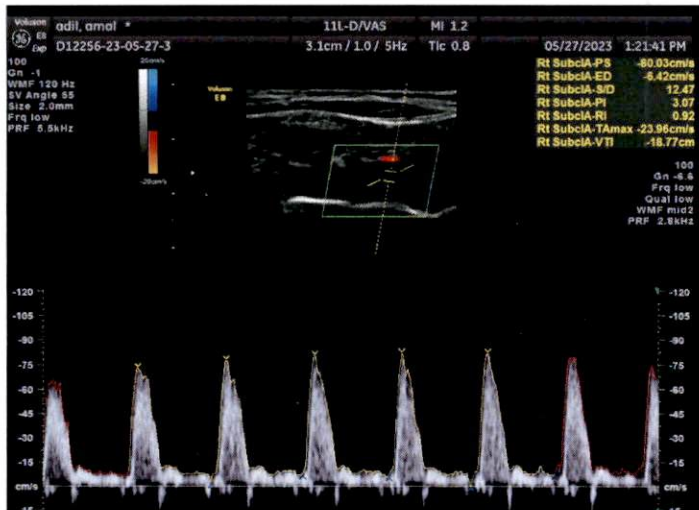
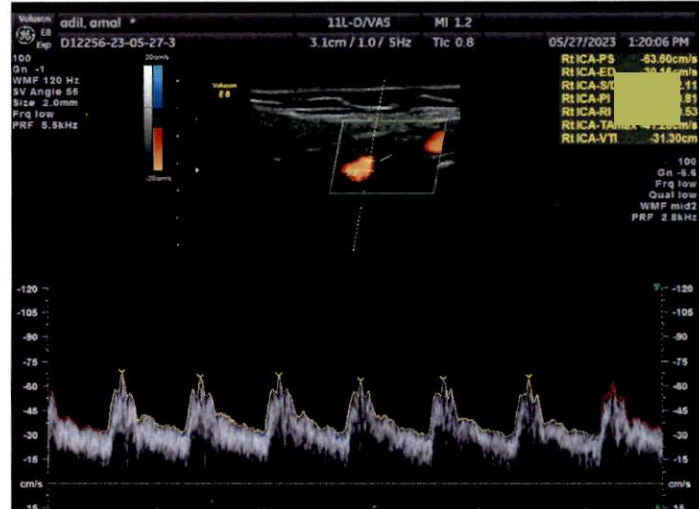
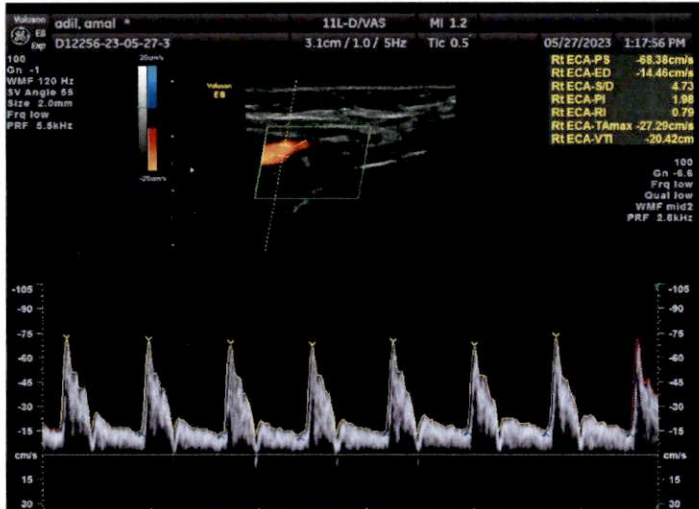
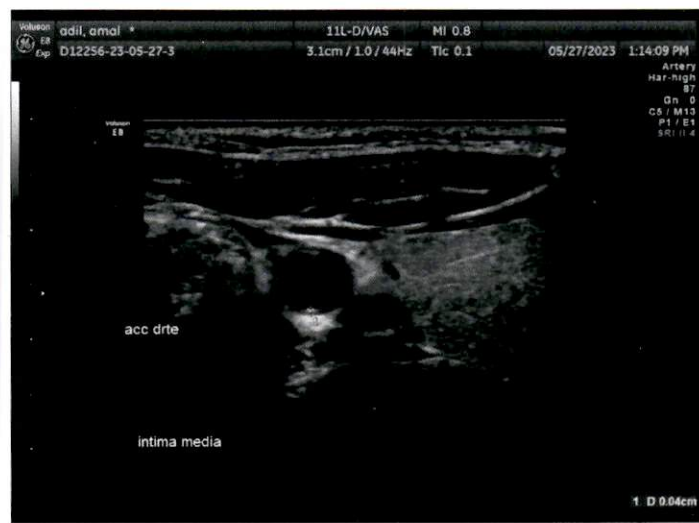
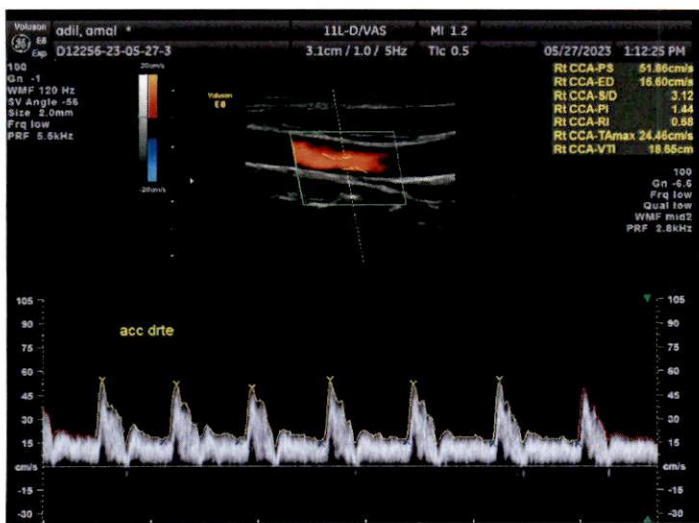
- Il n'est pas mis en évidence de calcification athéromateuse carotidienne.
- Au niveau des artères carotides primitives, l'analyse spectrale est normale.
- Au niveau des artères carotides internes, l'analyse spectrale est normale avec des résistances basses et une composante diastolique élevée.
- Au niveau des artères carotides externes, spectre à haute résistance normal.
- Spectre normal au niveau des artères vertébrales.

CONCLUSION :

Echo-doppler des vaisseaux du cou sans anomalie appréciable

DR.NCIRI

(Handwritten signature and blue circular stamp of Radiologie Casa Nord, Dr. NCIRI Mohamed Rachid, 11/12 Bd Mohamed Al Baamrani Ain Sebaâ, Casablanca, Morocco, Tel: 0522 75 45 25)



adil amal



Radiologie Casa Nord

فحص الأشعة كازا نور

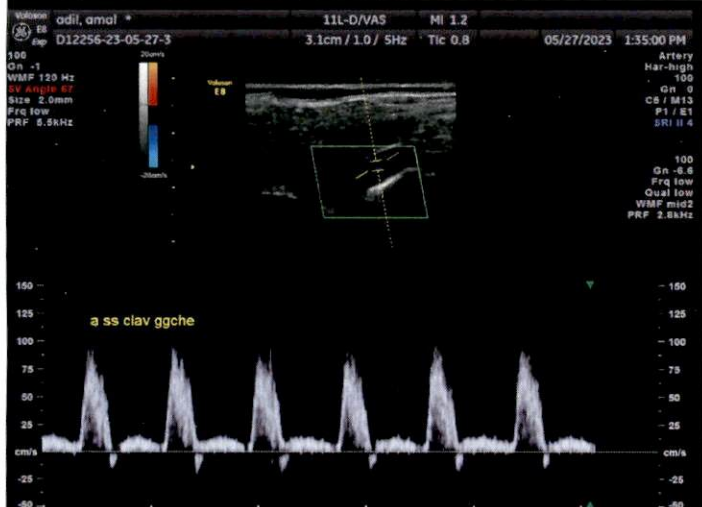
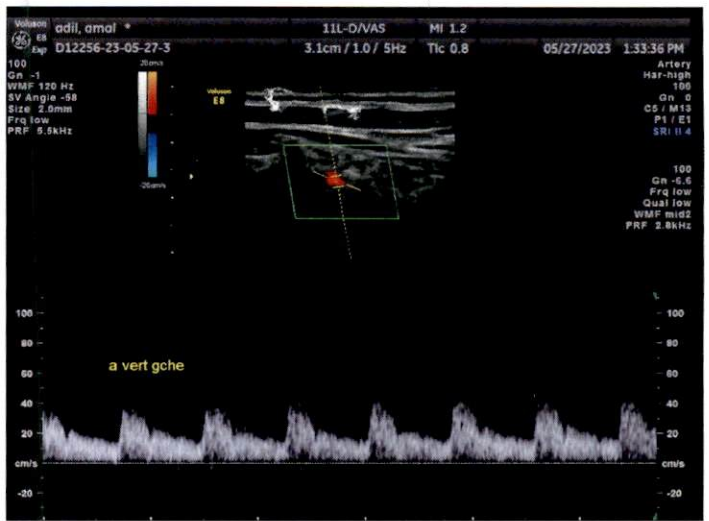
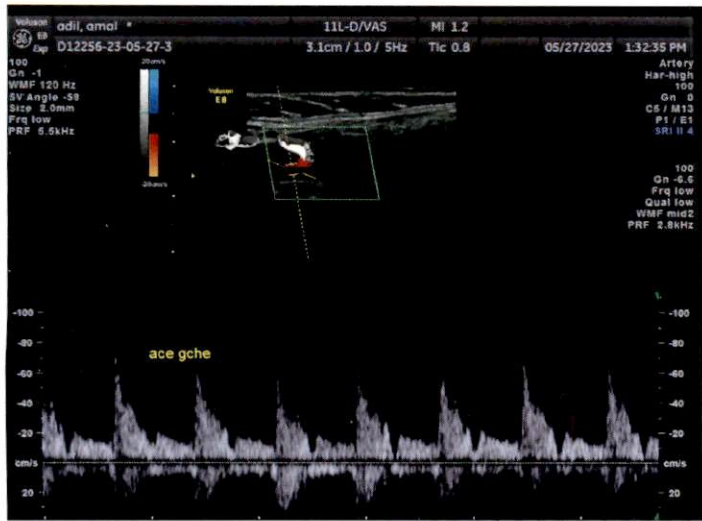
SCANNER MULTI BARRETTES-IRM-DENTASCANNE-PANORAMIQUE DENTAIRE
RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE-ÉCHOGRAPHIE DOPPLER-MAMMOGRAPHIE

ECHOGRAPHIE - DOPPLER

Nom et prénom : **adil amal**

Type d'examen :

Date d'examen : **27/05/2023**



AT235

Subject Data Printout

Id No.:

Date:

Sex:

Age:

Name:

Address:

City:

State:

Country:

Phone:

E-mail:

Examiner:

Remarks:

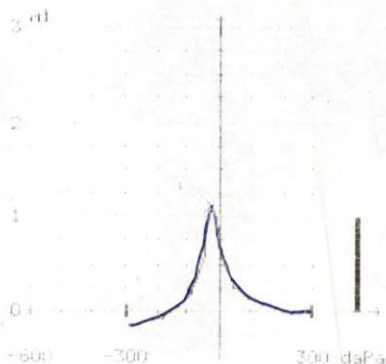
الدكتور الطنج هشام
 Micham
 RL - Chirurgie du Cou
 Panoramique Casa Ain chok
 091166892

ADiL
 AMAL

Tympanogram

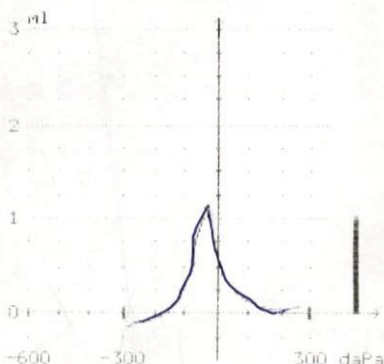
28/04/23

Right



Ear Volume 1.01 ml
 Compliance 1.12 ml
 Pressure -22 daPa
 Gradient 0.70 ml

Left



Ear Volume 1.03 ml
 Compliance 1.15 ml
 Pressure -30 daPa
 Gradient 0.65 ml

Reflex

Right

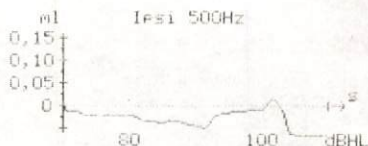
Left

Pressure -30 daPa

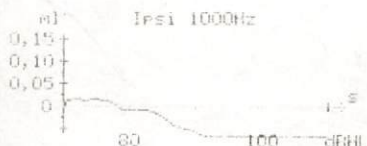
Sequence



Sequence



Sequence



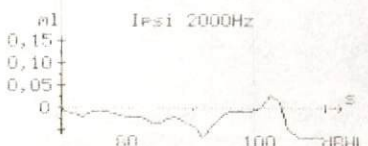
Sequence



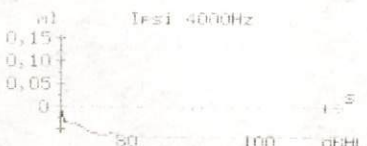
Sequence



Sequence



Sequence



Sequence

