

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1142 Société : Z.BRAHIM  
 Actif  Pensionné(e)  Autre : Z.BRAHIM  
 Nom & Prénom : MARITOUNA  
 Date de naissance : 30/10/51  
 Adresse : Rue 100 NRB39 groupe T  
OULEFA - CASABLANCA  
 Tél. 066.14.93456 Total des frais engagés : 187216 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/11/2023

Nom et prénom du malade : BOUNJAMA ZAKYA Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Appétit nrm. OBL

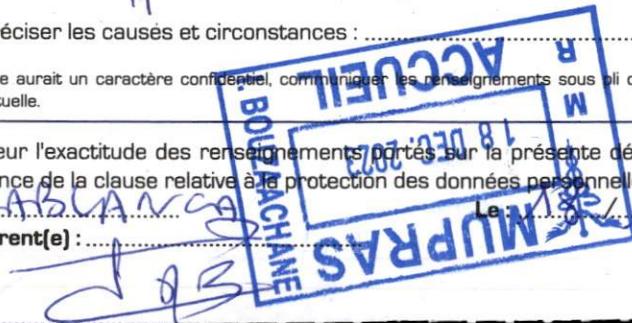
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....

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 : 18/11/2023

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
01/11/23	CS		300 Dhs	Dr. Kamal EL MAARI Spécialiste O.R.L. 1, Bd Abdelhadi Boutaleb, Hay Hassan Casablanca Tél: 05 22 89 52 52 I.N.P.E. 091164603
VNS			70.00 Dhs	
				125

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. KAMAL EL MAARI	11/11/23	39,70
	20/11/23	85,60

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. KAMAL EL MAARI	15/11/23	ANALYSES	500 Dhs
		KRF	

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EXECUTION

# *Dr. Kamal EL MAKHLOUFI*

Spécialiste O.R.L et Chirurgie de la Face et du Cou.

Explorations Fonctionnelles

Diplômé de la Faculté de Médecine de Genève.

Ancien Chef de Clinique des Hôpitaux Universitaires de Genève.

Ancien Interne de C.H.U de Grenoble, Rouen et Bruxelles.

Membre Associé de la Société Internationale d'Oto-Neurologie.

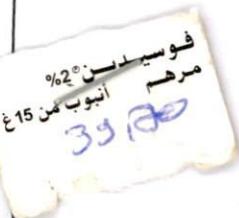


# **الدكتور كمال المخلوفي**

أمراض و جراحة الأنف، الأنف، الحنجرة، الوجه، العنق .  
والكتشوفات الوظيفية لأمراض الأنف الداخلية للكبار والصغار  
خريج كلية الطب بجنيف - سويسرا.

عضو جراح سابق بالمستشفيات الجامعية بجنيف،  
بروكسل، فرنسا

عضو بالجامعة الدولية لأمراض الأنف الداخلية والدوخة



Date : **01/11/2023**

Patient : **BOUCHAARA ZAKYA**

## **FUCIDINE pommade**

1 application 2x/j dans le nez pd 7j



*Dr. Kamal EL MAKHLOUFI*  
**O.R.L**  
1, Bd. Abdellah Boutaleb, Hay Hassani  
Casablanca - Tél: 05 22 89 52 52  
.I.N.P.E. 091164608

Imm Communal Hay Hassani, Angle Bd. Sidi Abderrahmane et Route d'Azemmour , Entrée B, 3ème étage, App.4 - 20230 Casablanca

E-mail : Kamalori@hotmail.com - Tél. : +212 522 89 52 52 - Urgence. : 06 76 27 76 65

عمارة الجماعة الحضرية للحي الحسني، ملتقى شارع سيدى عبد الرحمن و طريق أزمور مدخل «ب» الطابق الثالث شقة رقم 4 - 20230 - الدار البيضاء

البريد الإلكتروني : Kamalori@hotmail.com - الهاتف : 05 22 89 52 52 - المستعجلات : 06 76 27 76 65

# Dr. Kamal EL MAKHLOUFI

Spécialiste O.R.L et Chirurgie de la Face et du Cou.

Explorations Fonctionnelles

Diplômé de la Faculté de Médecine de Genève.

Ancien Chef de Clinique des Hôpitaux Universitaires de Genève.

Ancien Interne de C.H.U de Grenoble, Rouen et Bruxelles.

Membre Associé de la Société Internationale d'Oto-Neurologie.



# الدكتور كمال المخلوفي

أمراض و جراحة الأنف، الأنف، الحنجرة، الوجه، العنق .

الكشوفات الوظيفية لأمراض الأنف الداخلية للكبار والصغار

خريج كلية الطب بجنيف - سويسرا.

عضو جراح سابق بالمستشفيات الجامعية بجنيف،

بروكسل، فرنسا

عضو بالجامعة الدولية لأمراض الأنف الداخلية والدوخة



Date : 15/11/2023

Patient : BOUCHAARA ZAKYA



## OTOSAN SPRAY POUR OREILLES

1 application 2x/j pd 4j dans les deux oreilles



Dr. Kamal EL MAKHLOUFI

Spécialiste O.R.L

1, Bd. Abdelhadi Boutaleb, Hay Hassani

Casablanca

Tél: 05 22 89 52 52

E-mail: Kamalrl@hotmail.com

Imm Communal Hay Hassani, Angle Bd. Sidi Abderrahmane et Route d'Azemmour , Entrée B, 3ème étage, App.4 - 20230 Casablanca

E-mail : Kamalrl@hotmail.com - Tél. : +212 522 89 52 52 - Urgence. : 06 76 27 76 65

ارة الجماعة الحضرية للحي الحسني، ملتقى شارع سيدى عبد الرحمن و طريق أزمور مدخل «ب» الطابق الثالث شقة رقم 4 - 20230 - الدار البيضاء

البريد الإلكتروني : Kamalrl@hotmail.com - الهاتف : 05 22 89 52 52 - المستعجلات : 06 76 27 76 65

# **Dr. Kamal EL MAKHLOUFI**

Spécialiste O.R.L et Chirurgie de la Face et du Cou.

Explorations Fonctionnelles

Diplômé de la Faculté de Médecine de Genève.

Ancien Chef de Clinique des Hôpitaux Universitaires de Genève.

Ancien Interne de C.H.U de Grenoble, Rouen et Bruxelles.

Membre Associé de la Société Internationale d'Oto-Neurologie.



# **الدكتور كمال المخلوفي**

أمراض و جراحة الأنف، الأذن، الحنجرة، الوجه، العنق .  
والكشفات الوظيفية لأمراض الأذن الداخلية للكبار والصغار  
خريج كلية الطب بجنيف - سويسرا.

عضو جراح سابق بالمستشفيات الجامعية بجنيف،  
بروكسل، فرنسا

عضو بالجامعة الدولية لأمراض الأذن الداخلية والدوخة

**01/11/2023**

**Patient: : BOUCHAARA ZAKYA**

## **Videonystagmoscopie**

Indication : Vertige.

Examen oto-neurologique sous vidéonystagmoscopie :

Absence de nystagmus spontané.

Romberg : stable.

Epreuve FUKUDA-UNTERBERGER : dans les normes.

Marche aveugle : dans les normes.

Epreuve de Hallpike : positive à gauche.

Examens des paires crâniennes : sans particularité.

Impression : vertige paroxystique positionnel benin du canal postérieur  
gauche traité par la manœuvre libératoire de Semont.

**Dr. Kamal EL MAKHLOUFI**

O.R.L  
1, Bd. Abdelhadi Boutaleb, Hay Hassani  
Casablanca - Tel: 05 22 89 52 52  
LNB# 091164608

Imm Communal Hay Hassani, Angle Bd. Sidi Abderrahmane et Route d'Azemmour , Entrée B, 3ème étage, App.4 - 20230 Casablanca

E-mail : Kamalori@hotmail.com - Tél. : +212 522 89 52 52 - Urgence : 06 76 27 76 65

عمارة الجماعة الحضرية للحي الحسني، ملتقى شارع سيدى عبد الرحمن و طريق أزمور مدخل «ب» الطابق الثالث شقة رقم 4 - 20230 - الدار البيضاء

البريد الإلكتروني : Kamalori@hotmail.com - الهاتف : 05 22 89 52 52 - المستعجلات : 06 76 27 76 65

**Dr. Kamal EL MAKHLOUFI**

Spécialiste O.R.L et Chirurgie de la Face et du Cou.

Explorations Fonctionnelles

Diplômé de la Faculté de Médecine de Genève.

Ancien Chef de Clinique des Hôpitaux Universitaires de Genève.

Ancien Interne de C.H.U de Grenoble, Rouen et Bruxelles.

Membre Associé de la Société Internationale d'Oto-Neurologie.



**الدكتور كمال المخلوفي**

أمراض وجراحة الأنف، الأذن، الحنجرة، الوجه، العنق.

والتشوهات الوظيفية لأمراض الأذن الداخلية للكبار والصغار

خريج كلية الطب بجنيف - سويسرا.

عضو جراح سابق بالمستشفيات الجامعية بجنيف،

بروكسل، فرنسا

عضو بالجامعة الدولية لأمراض الأذن الداخلية والدوخة

Casablanca, le : 01/11/2023

## NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur EL MAKHLOUFI Kamal

Prie Mme Bouchra ZAKY

D'accepter l'expression de ses sentiments distingués et

lui présente suivant l'usage, sa note d'honoraires

Pour

EDAMEN DE VERTICE  
Sous VIDOGONYSTA Gemo scufie

K85

S'élevant à la somme de

700

DHS

Sept cent DHARS

Dr. Kamal EL MAKHLOUFI  
Spécialiste O.R.L  
1, Bd. Abdelhadi Boutaleb Hay Hassani  
Tél: 06 22 29 52 25  
Signature Dr. K. EL MAKHLOUFI  
I.N.P.E. 091164608

Immeuble Communal Hay Hassani, Angle Bd. Sidi Abderrahmane et Route d'Azemmour , Entrée B, 3ème étage, App.4 - 20230 Casablanca

E-mail : Kamalori@hotmail.com - Tél. : +212 522 89 52 52 - Fax : 05 22 89 52 59 - Urgence. : 06 76 27 76 65

عمارة الجماعة الحضرية للحي الحسني، ملتقى شارع سيدى عبد الرحمن و طريق أزمور مدخل «ب» الطابق الثالث شقة رقم 4 - 20230 - الدار البيضاء

البريد الإلكتروني : Kamalori@hotmail.com - الهاتف : 05 22 89 52 52 - الفاكس : 05 22 89 52 59 - المستعجلات : 06 76 27 76 65

# Dr. Kamal EL MAKHLOUFI

Spécialiste O.R.L et Chirurgie de la Face et du Cou.

Explorations Fonctionnelles

Diplômé de la Faculté de Médecine de Genève.

Ancien Chef de Clinique des Hôpitaux Universitaires de Genève.

Ancien Interne de C.H.U de Grenoble, Rouen et Bruxelles.

Membre Associé de la Société Internationale d'Oto-Neurologie.



# الدكتور كمال المخلوفي

أمراض وجراحة الأنف، الأذن، الحنجرة، الوجه، العنق.

والتشوهات الوظيفية لأمراض الأذن الداخلية للكبار والصغار

- سويسرا.

خريج كلية الطب بجنيف - سويسرا.

عضو جراح سابق بالمستشفيات الجامعية بجنيف.

بروكسل، فرنسا

عضو بالجامعة الدولية لأمراض الأذن الداخلية والدوخة

Casablanca, le :

21/12/2023  
Dr. Kamal EL MAKHLOUFI  
Spécialiste O.R.L  
1, Bd. Abdelhadi Boutaleb, Hay Hassani  
Casablanca 20230  
Tél.: 05 22 89 52 52  
E.N.P.E. 09 116 6008

## NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur EL MAKHLOUFI Kamal

Prie Mme Bouchra ZAKYA

D'accepter l'expression de ses sentiments distingués et  
lui présente suivant l'usage, sa note d'honoraires

Pour

AUDIOMÉTRIE TONAL

XLS

S'élevant à la somme de

500

DHS

Signé

Dr. K. EL MAKHLOUFI

Immeuble Communal Hay Hassani, Angle Bd. Sidi Abderrahmane et Route d'Azemmour , Entrée B, 3ème étage, App.4 - 20230 Casablanca

E-mail : Kamalori@hotmail.com - Tél. : +212 522 89 52 52 - Fax : 05 22 89 52 59 - Urgence : 06 76 27 76 65

عمارة الجماعة الحضرية للحي الحسني، ملتقى شارع سيدى عبد الرحمن و طريق أزمور مدخل «ب» الطابق الثالث شقة رقم 4 - 20230 - الدار البيضاء

البريد الإلكتروني : Kamalori@hotmail.com - الهاتف : 05 22 89 52 52 - الفاكس : 05 22 89 52 59 - المستعجلات : 06 76 27 76 65

DR EL MAKHLOUFI KAMAL

ORL

IMMEUBLE COMMUNAL HAY HASSANI

20230 CASABLANCA

Tél : 0522895252

## COMPTE RENDU AUDIOMETRIQUE

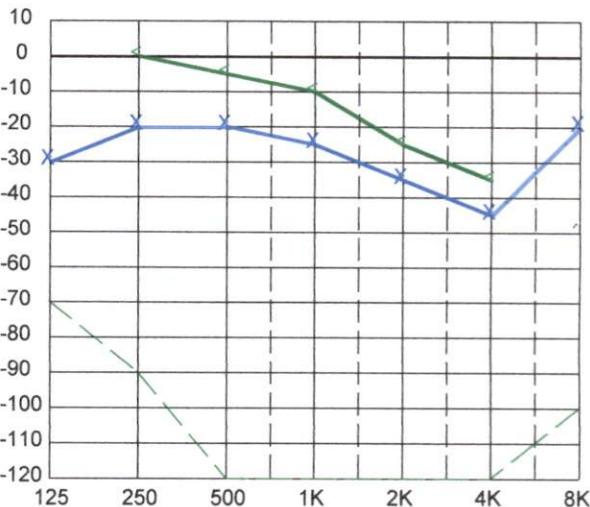
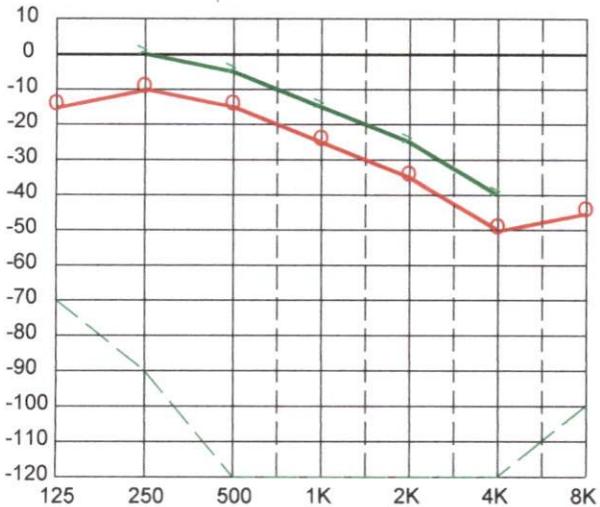
Nom: Bouchaara

Prénom: Zakya

Date de naissance: 20/02/1960

Examinateur: El makhloifi

TONALE: 06/12/2023



### TYPE DE COURBE AUDIOMETRIQUE OD

Hypoacusie mixte Stade 1  
Pente descendante de 16%

### PERTE AUDITIVE MOYENNE EN dB (0-120)

	Aérienne	Osseuse	Rinne
Oreille Droite:	28.5	18.5	10.0
Oreille Gauche:	29.0	16.0	14.0
Binaurale:	28.6	Physio:	21.8

### PERTE AUDITIVE SUR FREQ. AIGUES (4K,6K,8K)

Oreille Droite: N.C.  
Oreille Gauche: N.C.  
Physio: 44.0

### INCAPACITE AUDITIVE (0-100%)

Oreille Droite: 0 %  
Oreille Gauche: 21 %  
Binaurale: 3 %      Physio: 12 %

### TYPE DE COURBE AUDIOMETRIQUE OG

Hypoacusie mixte Stade 1  
Pente descendante de 3%

### PERTE AUDITIVE MOYENNE EN dB (Méthode A.C.)

Oreille Droite:	25.0
Oreille Gauche:	26.3
Binaurale:	25.2

Physio: 19.3

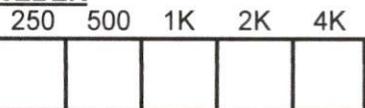
### PERTE DE SELECTIVITE en dB(d:4K-1K)

Oreille Droite: 25.0  
Oreille Gauche: 20.0      Physio: 21.0

### PROFIL AUDIOMETRIQUE (0-10)

Valeur: 2.8      Physio: 2.9

### WEBER



Surdité de perception  
Bilatérale

DR. KAMAL EL MAKHLOIFI  
Dr. Abdellah BOUTEIB Hay Hassan  
Casablanca - Tel: 0522 89 5252  
Fax: 0522 89 5252  
Email: elmakhloufi\_kamal@yahoo.fr