

## 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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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° W19-572823

51732

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : 1471	Société : RAM	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre
Nom & Prénom : ASERRAR Dystagia		
Date de naissance : 13/12/74		
Adresse : N° 191 lot 013ROKA Sidi MAROUF		
Tél. : 06 66 35 08 93	Total des frais engagés : 1257,70 Dhs	

Cadre réservé au Médecin		
Cachet du médecin :		
Date de consultation : 20/10/20		
Nom et prénom du malade : ASERRAR Ahmed Loukmene Age: 12 ans		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Compagnon
Nature de la maladie : Rhinopharyngite		
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Enfant		
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 précisés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Date : 16 DEC. 2010

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

MUPRAS

ACCUEIL

### VOLET ADHERENT

#### Déclaration de maladie

N° W19-572823

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 1471  
Nom de l'adhérent(e) : ASERRAR  
Total des frais engagés : 1257,70 Dhs  
Date de dépôt : 24/11/20

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
20/10/2015	Sup. més. d'abs	C2	250	IMP PAYÉ 21/07/13 Dr. ELALJ HICHAM ORL CCF Signature Dr. ELALJ HICHAM 0522210713
		Kps	200	

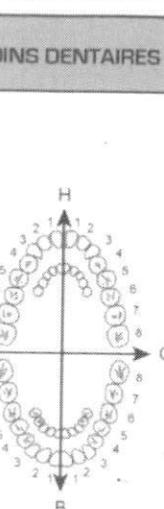
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/10/2023	30770

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. ELALJ HASSAN OB/GYN CCF Min Chak Th. 05/2007</i>	20/10/2020	Le 15 Naqiboglu	450

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

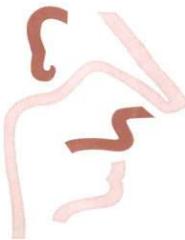
— VOLET ADHERENT

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																											
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																											
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																											
 <b>SOINS DENTAIRES</b>	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																							
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>																							
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>																							
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>																							
				<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>																							
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>																							
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>																							
				<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>																							
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>																							
				<b>DETERRMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>																							
				<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>												H		G		D	00000000	00000000	B	35533411		11433553	
				H		G																					
D	00000000	00000000	B																								
35533411		11433553																									
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession																											
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>																											
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>																											

Docteur El Alj Hicham  
ORL & Chirurgie cervico-faciale  
Enfants et Adultes

Diplômé de la faculté de médecine  
de Genève-SUISSE



الدكتور العلوج هشام  
أمراض الأذن، الأنف والحنجرة  
للأطفال والكبار  
خريج كلية الطب  
بنجيف - سويسرا

Le 26/10/2020

ASERRAR Ahmed Leknane

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

\* فحص وجراحة الأنف ، العيوب الأنفية  
والحنجرة بالمنظار الداخلي

Examen & Chirurgie du Nez  
Sinus et Larynx par caméra  
endoscopique

\* جراحة الحلق ، العنق والغدة الدرقية  
Chirurgie cervico faciale et du  
goitre

\* كشف وعلاج الشخير واضطرابات  
الصوت

Exploration et Traitement du  
ronflement et troubles de la voix

Nasofibroscopie  
\* الكشف بالمنظار  
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 البث الأذناني  
acoustiques السمعي

Potentiels Evoqués تخطيط عصب  
Auditifs (PEA) السمع والدماغ

- VERTIGE ← الدوران  
Video Nystagmo رسم وتخطيط  
Graphie تحركات الرارة  
(VNG) فيديو

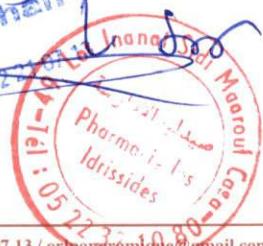
11 Ceftriaxone  
M.A. 20  
100 mg x 2 / ! بعد

4 N/2020  
100 mg x 2 / !

31 Ibusen 100 mg  
100 mg x 15 /

4 / Audiogram  
97.00

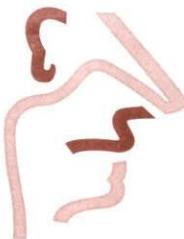
Dr. EL ALJ HICHAM  
ORL & C.F.  
Casablanca  
Tél: 0522 21 07 13





*Docteur El Alj Hicham*  
**ORL & Chirurgie cervico-faciale**  
**Enfants et Adultes**

Diplômé de la faculté de médecine  
 de Genève-SUISSE



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

\* 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 والغدة الدرقية  
 Chirurgie cervico faciale et du  
 goitre

\* كشف وعلاج الشخير واضطرابات  
 الصوت  
 Exploration et Traitement du  
 ronflement et troubles de la voix

Nasofibroscopie \* الكشف بالمنظار  
 الداخلي للأنف، البلعوم والحنجرة

\* كشف وعلاج أمراض السمع، الدوران  
 وطنين الأذن  
 Exploration et Traitement de  
 la surdité, vertige et acouphène

- AUDITION ← السمع  
 - Audiometrie قياس السمع

- Tympanometrie قياس ضغط  
 الأذن الوسطى

Otoémissions البث الأذناني  
 acoustiques السمعي

- Potentiels Evoqués تخطيط عصب  
 Auditifs (PEA) السمع والدماغ

- VERTIGE ← الدوران

Video-Nystagmo رسم وتحفيظ  
 Graphie تحركات الرارة  
 (VNG) بالفيديو

## Note d'honoraires

Date : 20/10/2020

Nom et Prénom : ASERRAR Ahmed lokmane

J'ai l'honneur de vous présenter la note d'honoraires due  
 pour :

SOINS LOCAUX DE L'OREILL	K10	200,00
Nasofibroscopie	K15	450,00

TOTAL 650,00 DH

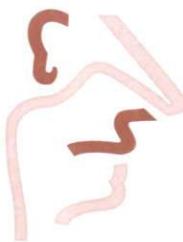
ARRETE LA PRESENTE NOTE D'HONORAIRES A LA SOMME DE :

six cent cinquante DH

دكتور العلچ هشام  
 Dr. EL ALJ Hicham  
 ORL CCF  
 Casablanca 05 22 21 07 13  
 orlpanoramique@gmail.com

*Docteur El Alj Hicham*  
**ORL & Chirurgie cervico-faciale**  
**Enfants et Adultes**

Diplômé de la faculté de médecine  
 de Genève-SUISSE



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

Le 20/10/2020

ASERRAR Ahmed Lekhane

\* 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 والقدة المترقبة  
 Chirurgie cervico faciale et du  
 cou

\* كشف وعلاج الشخير واضطرابات  
 الصوت

Exploration et Traitement du  
 ronflement et troubles de la voix

Nasofibroscopie  
 \* الكشف بالمنظار  
 الداخلي للأنف، البلعوم والحنجرة

\* كشف وعلاج أمراض السمع، الدواران  
 وطنين الأذن

Exploration et Traitement de  
 la surdité، vertige et acouphène

**- AUDITION**      **السمع** ←

Audiométrie      قياس السمع

Tympanométrie      قياس ضغط  
 الأذن الوسطى

Otoémissions      البث الأذناني  
 acoustiques      السمعي

Potentiels Evoqués      تخطيط عصب  
 Auditifs (PEA)      السمع والدماغ

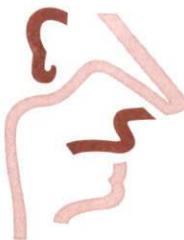
**- VERTIGE**      **الدواران** ←

Video Nystagmo      رسم وتخطيط  
 Graphie (VNG)      تحركات الرارة  
 بالفيديو

~~PCR~~  
~~Seneguy~~  
~~Dr. EL ALJ HICHAM~~  
~~ORL CCF~~  
~~052210713~~

*Docteur El Alj Hicham*  
**ORL & Chirurgie cervico-faciale**  
**Enfants et Adultes**

Diplômé de la faculté de médecine  
 de Genève-SUISSE



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

\* 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 والغدة الدرقية

Chirurgie cervico-faciale et du

goitre

\* كشف وعلاج الشخير واضطرابات  
 الصوت

Exploration et Traitement du  
 ronflement et troubles de la voix

\* الكشف بالمنظار  
 الداخلي للأنف، البلعوم والحنجرة

\* كشف وعلاج أمراض السمع، الدوران  
 وطنين الأذن

Exploration et Traitement de  
 la surdité، vertige et acouphène

- AUDITION ←  
 السمع

- Audiometrie قياس السمع

- Tympanometrie قياس ضغط  
 الأذن الوسطي

- Otoémissions - البث الأذناني  
 acoustiques - السمعي

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

- VERTIGE ←  
 الدوران

- Video Nystagmo - رسم وتحفيظ  
 Graphie تحركات الراارة  
 (VNG) بالفيديو

Date de consultation :

20/10/2020

Nom et prénom :

ASERRAR Ahmed

Date de naissance:

31/01/2008

**COMPTE RENDU NASOFIBROSCOPIE**

**Cavités Nasales :**

La perméabilité nasale augmente de moitié après application du vasoconstricteur muqueuse nasale pale.

Secrétions nasales mucopurulentes

Le cornet inférieur : est congestionné des deux côtés, de volume hypertrophié diminuant considérablement après application du vasoconstricteur local.

Le cornet moyen : sans particularité.

La cloison septale : DEVIATION SEPTALE LEGERE comprimant le cornet inférieur.

Le méat moyen est libre des deux côtés

Cavum : est colonisé au 2/3 par un îlot lymphoïde de végétations adénoïdes ayant un caractère obstructif et infecté gênant le passage du flux aérien.

**Pharyngo-laryngoscopie :**

Comblement pharyngé par le prolongement postérieur des amygdales palatines

**Cordes vocales :** libres et symétriquement mobiles

Vallécules, Vestibule, Margelle laryngé. Épiglotte & les deux Sinus Piriformes sont d'aspect normal.

Aryténoïdes: aspect érythémateux et œdématisé ++

La commissure postérieure : Aspect œdématisé et nacré

Région rétro-cricoïdienne: Aspect œdématisé ++

**CONCLUSION :**

Hypertrophie adéno-amygdalienne

Hypertrophie turbinale

Déviation septale

Rhinosinusite purulente

Reflux Gastro-œso-pharyngo-laryngé probable

Dr. EL ALJ Hicham  
 ORL CCF  
 203 Bd. panoramique résidence Panoramique II Apt 17 Casablanca Ain chock / Tél.: 05 22 21 07 13 / orlpanoramique@gmail.com  
 26/03/2013  
 34090355 INPE : 091166892 - ICE : 002325446000088