

## 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W19-577039

73966

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9476

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : NAJAT EDDRISSI MOKA DDEM

Date de naissance : 04.10.58

Adresse : 10 Bis R. Chikh Kharoui, Cas

Tél. : 06 61 26 48 88

Total des frais engagés : 1259.40

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Kamal HILLOUS  
Spécialiste  
Maladie et Chirurgie : Nez - Gorge - Oreille - Ecou  
Ancien Médecin Hôp Militaire Med V  
Ancien Médecin Hôp 90 km  
11, Bd Zerkouni Kharoui, Casablanca  
Tél. : 0522 29 97 39

Date de consultation :

17/05/2021  
MOKADDAH NAJAT

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : 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 : Cas

Le : 07 / 06 / 21

Signature de l'adhérent(e) :

### 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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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
19/5/21	Cs	-	300 DH	DP: 09/10/21
19/5/21	K1 + 2p Automatisme timentalantur	-	500 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE LES PERLES DE TAMARIS</b> Deux MAG Oubair Lbrahima Route d'Azemour Soualem Trifya Berrechid Soualem	19/05/21	453.40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

[illegible]

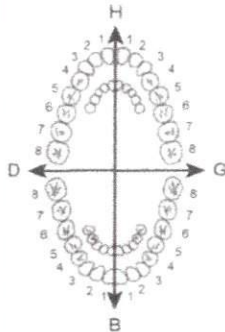
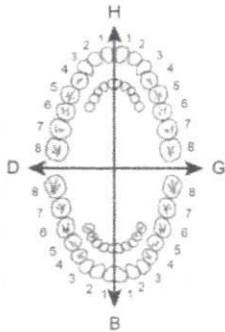
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

# RELEVÉ 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">             H              25533412              00000000              D           </div> <div style="text-align: center;">             21433552              00000000              G              00000000              35533411              B           </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

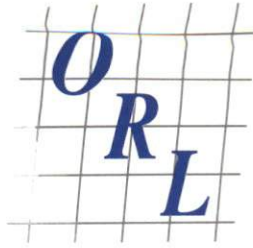
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur **Kamal GUESSOUS**

**Spécialiste**

Maladie et chirurgie  
Nez - Gorge - Oreille - Face  
Endoscopie ORL

Ancien Médecin Hôp. Militaire Med. V.  
Ancien Médecin Hôp. 20 Août



الدكتور **كمال غسوس**  
**اختصاصي**

**في أمراض وجراحة**

الوجه - الأذن - الأنف والحنجرة - العنق

طبيب سابق بالمستشفى العسكري محمد الخامس

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

Casablanca, le 19.05.2021

*Dr. Boukhatou Najat.*

LOT 202362  
EXP 10 2024  
P.P.V. 90 50

LOT 202362  
EXP 10 2024  
P.P.V. 90 50

2 x 90,50

Q

Kypell

2/11 28



109/1

2 x 136,20

Q

Nabuc x 120

2/11



2/11

453,40

NASONEX 50 µg/dose  
Suspension pour pulvérisation nasale  
Flacon de 120 doses  
P.P.V: 136,20 DH  
Distribué par MSD Maroc

NASONEX 50 µg/dose  
Suspension pour pulvérisation nasale  
Flacon de 120 doses  
P.P.V: 136,20 DH  
Distribué par MSD Maroc

PHARMACIE LES PERLES DE TAMARIS  
Deux MAG Douar Ubreham  
Route d'Azemour Soualem  
Tifya Berrechid Soualem

Docteur **Kamal GUESSOUS**  
Spécialiste

Maladie et Chirurgie - Nez - Gorge - Oreille - Face  
Ancien Médecin Hôp. Militaire Med. V.  
Ancien Médecin Hôp. 20 Août  
Casablanca  
05 22 29 79 37 / 05 22 29 79 39



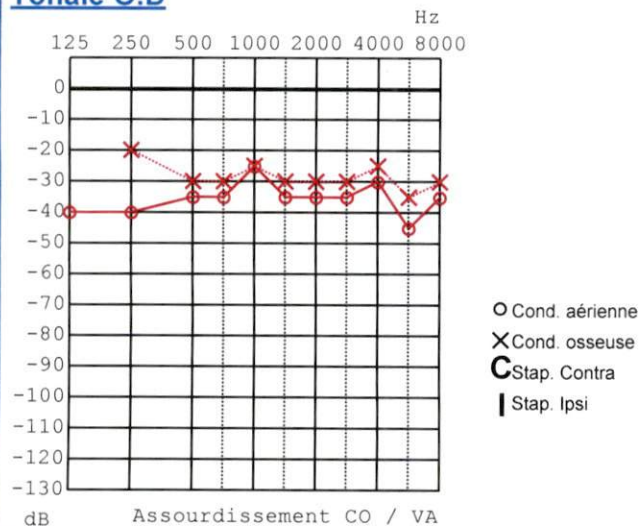
# COMPTE RENDU AUDIOMÉTRIQUE DU 19-05-2021

entête 0  
entête 1  
entête 2  
entête 3

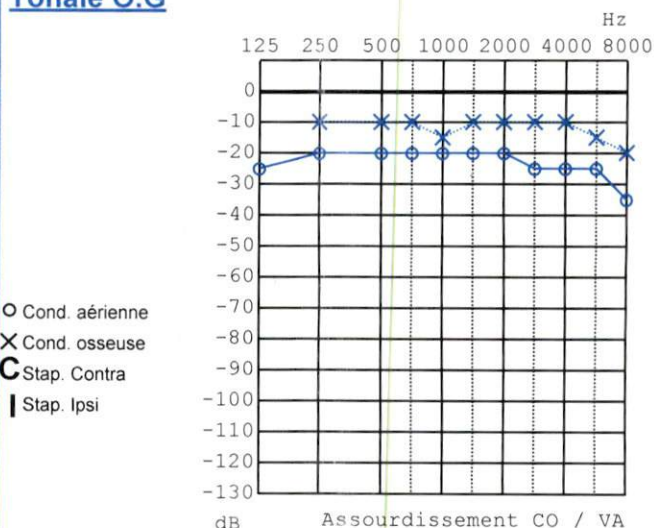
**Docteur Kamal GUESSOUS**  
Spécialiste  
Maladie et Chirurgie : Nez - Gorge - Oreille - Face  
Ancien Médecin Hôp. Militaire : Méd V  
Ancien Médecin Hôp. 20 Août  
13, Bd. Zerktouni, Casablanca - Maroc  
Tel.: 6522 29 79 37 / 0522 29 79 39

Nom : MOUKADDAM Najat  
Née le : 01/01/1958  
Adresse : CASA

## Tonale O.D.



## Tonale O.G.



## Perte auditive

	500	1000	2000	4000	M%	M
O.D.	3,7	3,6	8,8	2,7	18,8	30,50
O.G.	1,1	2,1	2,9	1,7	7,8	20,50

Perte Binaurale : 9,18 % (21,8)

## Weber Tonal

250	500	1000	2000	4000

## Remarque

**Docteur Kamal GUESSOUS**  
Spécialiste  
Maladie et Chirurgie : Nez - Gorge - Oreille - Face  
Ancien Médecin Hôp. Militaire : Méd V  
Ancien Médecin Hôp. 20 Août  
13, Bd. Zerktouni, Casablanca - Maroc  
Tel.: 6522 29 79 37 / 0522 29 79 39

Docteur Kamal GUESSOUS

Spécialiste

Maladie et chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face

Endoscopie ORL

Ancien Médecin Hôp. Militaire Med. V.

Ancien Médecin Hôp. 20 Août

## Note D'honoraires

Casablanca le : 19/05/2021

Mme / Mlle / Mr / Emf : MOUKADDAM Najat

Honoraire de :

✕ Consultation : 300 DH

✕ Audiometrie : 500 DH

✕ Impedancemetrie : 500 DH

• Nasofibroscopie : .....

• Lavage des oreilles : .....

• Aerosolotherapie : .....

• Endoscopie : .....

• Cauterisation : .....

• Micro aspiration : .....

• Autres : .....

TOTAL : Huit cent DHS

SIGNATURE : Docteur Kamal GUESSOUS

Maladie et Chirurgie : Nez - Gorge - Oreille - Face  
Ancien Médecin Hôp. Militaire : Med V  
11, Bd. Zerktouni - Résidence Tarfaya - Casablanca

Tel : 05 22 29 79 37 / 05 22 29 79 39

Tel : 05 22 29 79 37 / 05 22 29 79 39

MAROC - 24

Dr GUESBOUS KAMAL

BD Zerktouni

CASABLANCA

MAROC

telephone 0522297937 fax

N°: 10002EE

Id. No.

Date:

Nom:

BOUKADDAR

24.05.2021  
Najal

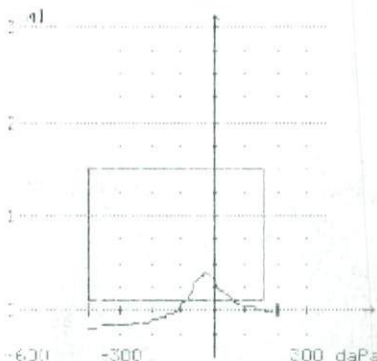
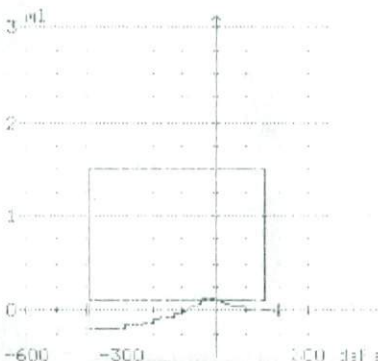
Examineur:

Remarques:

## 226 Hz Tympanometrie

Droite

Gauche



Volume 1.21 ml  
Compliance 0.14 ml  
Pression -12 daPa  
Gradient 03 daPa

Volume 1.00 ml  
Compliance 0.40 ml  
Pression -24 daPa  
Gradient 86 daPa

## Reflexe

Droite

Gauche

[esi] 500Hz 105dB RATE  
[esi] 1000Hz 105dB RATE  
[esi] 2000Hz 105dB RATE  
[esi] 4000Hz 100dB RATE

[esi] 500Hz 105dB RATE  
[esi] 1000Hz 100dB PASS  
[esi] 2000Hz 105dB RATE  
[esi] 4000Hz 100dB RATE

**Docteur Kamal GUESBOUS**  
Spécialiste  
Maladie et Chirurgie : Nez - Gorge - Oreille - Face  
Ancien Médecin Hôp. Militaire Med V  
Ancien Médecin Hôp. 20 Août  
11, Bd. Zerktouni Casablanca 20700 Casablanca  
Tel.: 0522 29 79 37 / 0522 29 79 39