

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Biologie 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.

Éducation :

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

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

Nº M21- 0014356

MUPRAS

RECEPTION

9

Optique

83039

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1771**

Société : **R.A.M**

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : **ELMOUTARAJI AHMED**

Date de naissance : **01-01-1949**

Adresse : **Village deroua BLOCA N° 24 DEROUA**

Tél. **0666031361**

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **05/08/2021**

Nom et prénom du malade : **EL MOUTARAJI AHMED** Age :

Lien de parenté :

Lié/même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète

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 : **05/08/2021**

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
05/08/21	S		250	
05/08/21	seuls	K 10	250	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE ANDALOUS Rachid SLAOUI 394, Angle Av ^e Mars et Bd Panoramique Casab - Tél: 05 22 21 17 85	05/08 20/08 20/08 20/08 20/08	34,40 82,10 + 325,100

PHARMACIE
Dr. G. S. STOUL
17 BANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature Laboratoire d'Anatomie et de Radiologie Casa	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06/08/21	Nesophibium K 11	450 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

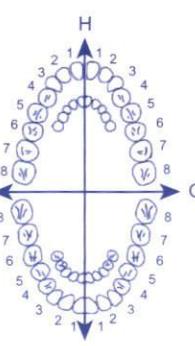
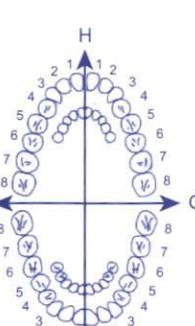
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 d

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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(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

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



الدكتور العلّاج هشام
أمراض الأذن، الأنف والحنجرة
للأطفال والكبار
خريج كلية الطب
بحنف - سويسرا

05/08/2021
EL MOUTARA ji Ahmed

- * 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 ولعنة الدرقية Chirurgie cervico-faciale et du goitre

- * كشف وعلاج امراض السمع ، الدوران
وخطين الأذن

ANTIBIO SYNALAR

31 Premier

→ 19,40

NASO FIBROSCOPIS

الكتاب دشتم العلامة

13
PHARMACIE ANDALOUS
Rec'd SLA 04/05/2000
394, Angle Av 2 Mars et Bd Panzramique
Casab - Tel.: 05 22 21 17 85

Docture 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
 بجنيف - سويسرا

06/08/2021

EL MOUTARAJI AHMED

* 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 امراض السمع ، الدوار وطنين الأذن
 Exploration et Traitement de la surdité, vertige et acouphène

- AUDITION	السمع ←
- Audiométrie	قياس السمع
- Tympanométrie	قياس ضغط الأذن الوسطى
- Otoémissons acoustiques	البئر الذهني السمعي
- Potentiels Evoqués - Auditifs (PEA)	تخطيط عصب السمع والدماغ
- VERTIGE	الدوار ←
- Video-Nystagmo Graphie (VNG)	رسم وتخطيط حركة الرارة التصفيه

LOT: 20661 PER: 10/2023
 PPV: 135,00 DH

PHARMACIE ANDALOUS
 Rachid SLAOUI
 394, Angle Av 2 Mars et Bd Panoramique
 Casa - Tél.: 05 22 21 17 85



TP
 SVP

82.10

MEDOR 10mg

S.V

ncp/p x 155

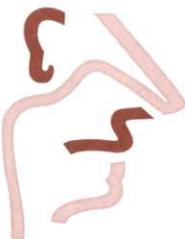


Pharmacie ANDALOUS
Racine SDAOUI
391, Angle Av. 2 Mars et Bd. Panoramique
Casablanca, Tél: 05 22 21 17 85 - 05 22 52 80 31



*Docteur El Alj Nizham
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
بحنيف - سويسرا

Note d'honoraires

* 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

* كشف وعلاج الشخير واضطرابات الصوت

* الكشف بالمنظار Nasofibroscopie

* كشف وعلاج أمراض السمع، الدوران وطنين الأذن

Exploration et Traitement de la surdité, vertige et acouphène

- AUDITION	السمع ←
- Audiométrie	قياس السمع
- Tympanométrie	قياس ضغط الاذن الوسطي
- Otoémissions acoustiques	البالت الاذني لسمعي
- Potentiels Evoqués Auditifs (PEA)	تخطيط عصب لسمع والدمة
- VERTIGE	الدوران ←
. Video Nystagmo Graphie (VNG)	رسم وتحليل تحرّكات الراة بالفيديو

Date : 06/08/2021

Nom et Prénom : EL MOUTARAJI Ahmed

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

consultation du 05-08-21 250,00
soins locaux de l'oreille du 05-08-21 k10 250,00
Nasofibroscopie du 06-08-21 k15 450,00

TOTAL 950.00 DH

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

neuf cent cinquante DH

203 Bd. panoramique résidence Panoramique II Apt 17 Casablanca Ain chock / Tél.: 05 22 21 07 13 / orlpanoramique@gmail.com

Patente : 34090355 INPE : 091166892 - ICE : 002325446000088

*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
بحنيف - سويسرا**

- * فحص وجراحة الأذن تحت المجهر Chirurgie et examen de l'oreille sous microscope
- * فحص وجراحة الأنف ، الحنوب 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 أمراض السمع، الدوران وطنين الأذن**

AUDITION	السمع ←
- Audiométrie	قياس السمع
Tympanométrie	قياس ضغط الأذن الوسطي
- Otoémissions acoustiques	البئر الأذني
- Potentiels Evocés Auditifs (PEA)	تخطيط عصب السمع والدماغ
- VERTIGE	الدوران ←
- Video Nystagmo Graphie (VNG)	رسم وتحليل حركة الراارة بالفيديو

Date de consultation : **06/08/2021**
Nom et prénom : **EL MOUTARAJI Ahmed**

Date de naissance: 01/01/1949
COMPTE RENDU NASOFIBROSCOPIE

Cavités Nasales :

La perméabilité n'a

Muqueuse nasale remaniée.

Secrétions nasales muco-purulentes

Secrétions nasales muco-pulvraentes à gauche
Le sacrum inférieur est compacté des deux

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

Le cornet moyen : sans anomalie particulière

La cloison septale : À la limite de la normale.

Le méat moyen est libre A GAUCHE MAIS siège de sécrétions purulentes à droite

Cavum : siège de sécrétions purulentes autour de l'orifice du bourrelet tubaire

Pharyngo-laryngoscopie :

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

Cordes vocales : libres et symétriquement mobiles

La commissure postérieure : Aspect normal

Pas de lésion suspecte visible sur toute la fil

pas de lesion suspecte visible sur toute la muqueuse nasopharyngolaryngée

CONCLUSION :

CONCLUSION:

Hyperb. Rhinite

Reflux Gastro-œso-pharyngo-laryngé probable

الله يهديكم
Dr. B. S. Sharmin
13