

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

- 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 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W21-675549

103666

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08327

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

EL KHEL FOUAD

Date de naissance :

20/11/1962

Adresse :

RES. SIESTA BEACH RESORT GHAB N°13
MOHAMMEDIA

Tél. : 0661397225

Total des frais engagés : 1066,30

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

03/02/2022

Nom et prénom du malade :

MOHAMED Keltoun

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection O.R.L.

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 : MOHAMMEDIA

Le : 14/02/2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A 215/2019

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
03/02/2022	C3 + K5		400 DH	INP : 0910400491 P. H. CHELLI Centre ORL de Diagnostic et Explorations COULET 24 RADH Casablanca Avenue Mohammed VI, 2020 - Casablanca Tél : 05 22 20 19 85 - Fax : 05 22 20 19 85
03/02/2022	K5 + K70		500 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE PONT BLONDIN Dr. LAL KOUBA Tél : 05 23 30 30 18 - Fax : 05 23 30 30 18	03/02/2022	16630

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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

				COEFFICIENT DES TRAVAUX															
				MONTANTS DES SOINS															
				DEBUT D'EXECUTION															
				FIN D'EXECUTION															
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
H																			
25533412	21433552																		
00000000	00000000																		
D	G																		
00000000	00000000																		
35533411	11433553																		
B																			
				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

code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص أمراض الأنف والأذن والحنجرة الفارابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Casablanca le 03/02/2022

Casablanca, le

Madame KELTOUM MOURABIT

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agrégé

PHARMACIE PONT BLONDIN
Dr. LAJ KOUTAA
Place Talat 240 bis C.R. Mansouria
Tél : 05 23 30 30 18
Fax : 05 23 30 30 18
Sirene 5774 - Patente 5774

TANAKAN Cp

1 cp matin et soir pendant 3 mois

EXTRAMAG

1 cp le matin au petit déjeuner pendant 1 mois

ALER-Z Cp

1 cp le soir pendant 3 mois

OTRIVINE 1/00

2 gouttes dans chaque narine 2 fois par jour pdt 6 jours

NAZAIR doses nasales

1 pulvérisation le soir pendant 3 mois

- La main droite pulvérise la narine gauche
et vice-versa

- Tête légèrement penchée en avant
à mettre 15 minutes après Otrivine

Professeur H. CHELLY

Pr. H. CHELLY

O.R.L.
Centre O.R.L. Diagnostic et Explorations
C.O.E. AL FARABI Casablanca
Angle Rue Les Jaurès et Branin Roudani - Casa
Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 091040949



Angle

Boulevard Brahim Roudani
&
7, Rue Jean Jaurès
20 060 Casablanca

Tél. 0522 47 20 20

0522 47 30 30

0522 47 32 32

Fax 0522 20 18 85

cliniquespecialiseealfarabi@gmail.com

IF : 14478582

ICE : 001837199000069

PHARMACIE PONT BLONDIN
Dr. LAJ KOUTAA
Place Talat 240 bis C.R. Mansouria
Tél : 05 23 30 30 18
Fax : 05 23 30 30 18
Sirene 5774 - Patente 5774

PHARMACIE PONT BLONDIN
Dr. LAJ KOUTAA
Place Talat 240 bis C.R. Mansouria
Tél : 05 23 30 30 18
Fax : 05 23 30 30 18
Sirene 5774 - Patente 5774

166130

ORL
Diagnostic & Explorations

الأذن الأنف والحنجرة
الفحص والتشخيص

Extramag®

TRIPLE ACTION

**1 PRISE
/JOUR**
Soit 100 % des AJR*

● **MAGNÉSIUM MARIN**

¹Participe à la résistance au **STRESS**

● **VITAMINE B6 & MAGNÉSIUM**

²Contribuent à réduire la **FATIGUE**

● **VERVEINE**

³Aide à l'endormissement en cas
de **TROUBLES DU SOMMEIL**



COOPER
PHARMA

30 Comprimés tri-couches

Complément alimentaire Poids net : 31,5 g

Date de fabrication :
A consommer de
préférence avant fin :
N° de lot :

PPC = 95,00 DHS

02/2000
112009041

V002 - 01/21
ETEXMAC030CP



3 760162 579741

code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص أمراض الأنف والأذن والحنجرة الفارابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Casablanca le 03/02/2022

Casablanca, le

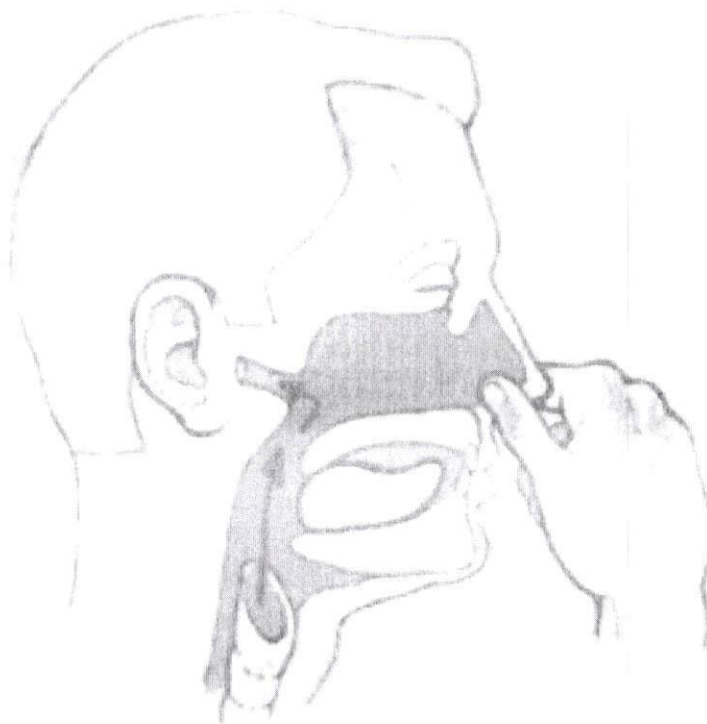
Madame KELTOUM MOURABIT

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agrégé



Manoeuvre à faire en pinçant le nez en le bouchant
exercer une pression d'expiration progressive
la bouche doit être fermée
à faire progressivement
3 à 4 fois par jour



Angle

Boulevard Brahim Roudani
&
7, Rue Jean Jaurès
20 060 Casablanca

Tél. 0522 47 20 20

0522 47 30 30

0522 47 32 32

Fax 0522 20 18 85

cliniquespecialiseealfarabi@gmail.com

IF : 14478582

ICE : 001837199000069

Professeur CHELLY

Pr. H. CHELLY

O.R.L.

Centre O.R.L. de Diagnostic et Explorations

C.O.D.E AL FARABI Casablanca

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa

Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85

INPE : 05 040949



code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص امراض الانف والاذن والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 022 47 20 20 / 47 30 30 FAX : 022 20 18 85

NOTE D'HONORAIRES

A+I

Le ... 03/02/2022

Reçu la somme de **cinq cents (500) dirhams**

De Mr, Melle, Mme Mourabit Kel Toun

Pour audiogramme + impédancemétrie (K15 + K10).

Dr. H. CHELLY
O.R.L
Centre O.R.L de Diagnostic et Explorat.
C.O.D. AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani
Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 11
INPE : 091040949

مركز فحص وتشخيص امراض الانف الاذن والحنجرة الفارابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 022 47 20 20 / 47 30 30 / 32 32 FAX : 022 20 18 85

Département des Explorations Fonctionnelles ORL

Mr, Melle, Mme, Enft

Monsieur Keltoum

Le 03/02/2022

Renseignements cliniques :

Hypacusie

Pour π AUDIOGRAMME TONAL

π IMPEDANCEMETRIE

π P E A+ ASSR

π VIDEONYSTAGMOGRAPHIE (VNG)

π MANŒUVRES POSITIONNELLES

π VHIT





AL FARABI

مركز فحص وتشخيص أمراض الأنف والأذن والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 022 47 20 20 / 47 30 30 FAX : 022 20 18 85

NOTE D'HONORAIRES

Le 03/09/2022

Reçu la somme de

400 DHS, quatre cents dirham

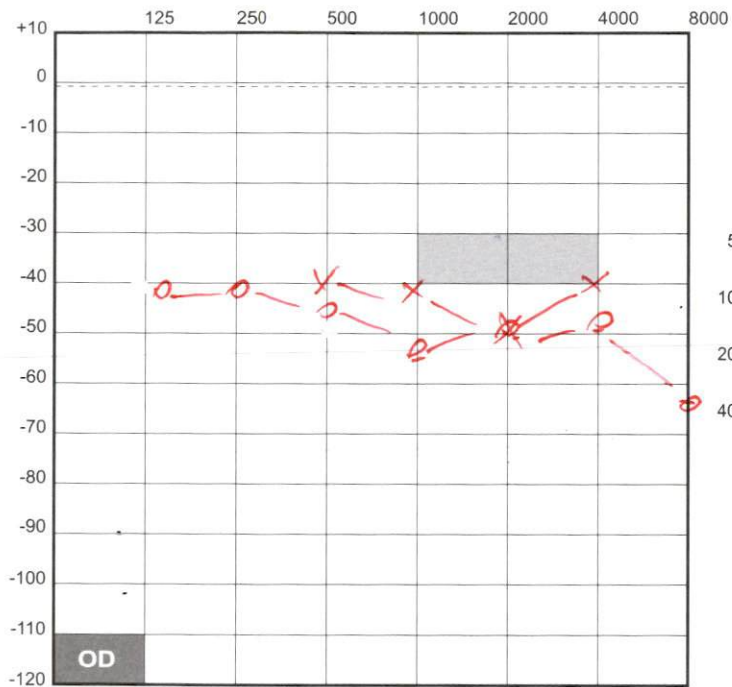
De Mr, Melle, Mme

Monsieur K. El Houm

Pour consultation ORL (C2) + (K) pour microaspiration pour
Bouchon de cérumen

Pr. H. CHELLY
O.R.L.
Centre de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E. AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Cas
Tel : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 091040949

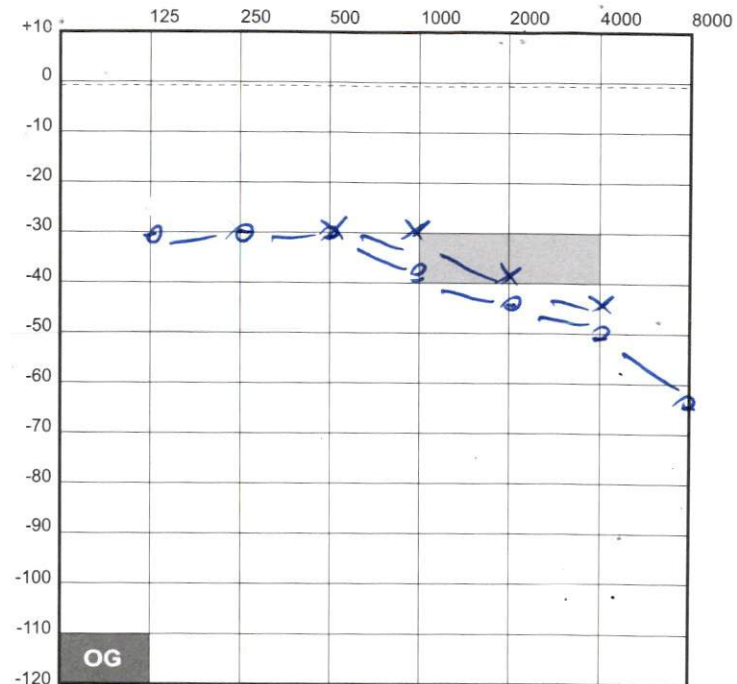
Pr. H. CHELLY
O.R.L.
Centre de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E. AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Cas
Tel : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 091040949



I.A. D = %

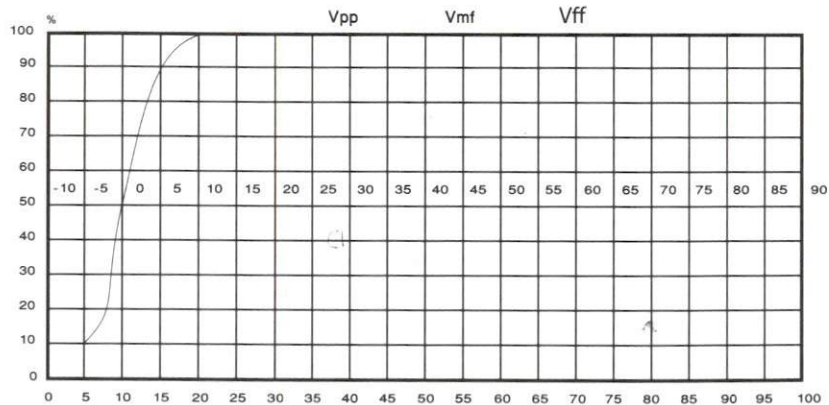
PERTE AUDITIVE

	OD	OG
500 hz	db	db
1000 hz	db	db
2000 hz	db	db
4000 hz	db	db
PAM	db	db



I.A.G = %

EPREUVES VOCALES



I.C.A. = + + = = 3

WEBER

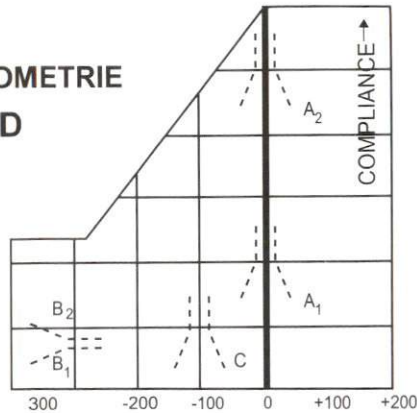
250	500	1000	2000	4000
OD				OG

- OD : Oreille droite
- OG : Oreille gauche
- PAM : Perte auditive moyenne
- I.A. : Pourcentage d'incapacité auditive

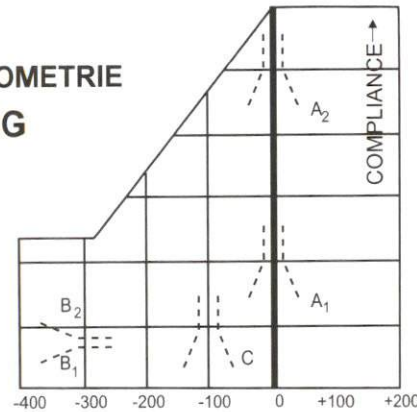


IMPEDANCEMETRIE

TYMPANOMETRIE OD



TYMPANOMETRIE OG



REFLEXE STPEDIEN

Stim OD		Réflexe OG		Stim OG		Réflexe OD	
500 Hz =	dB			500 Hz =	dB		
1000 Hz =	dB			1000 Hz =	dB		
2000 Hz =	dB			2000 Hz =	dB		

Normal 2 - 15 ans = 80 à 110 dB
> 15 ans = 80 à 95 dB

code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص أمراض الأنف والأذن والحنجرة الفراجي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

AUDIOGRAMME

NOM MOURABIT

Prénom KELTUM

Date de naissance Date d'examen 03-FEV-2022

Observations

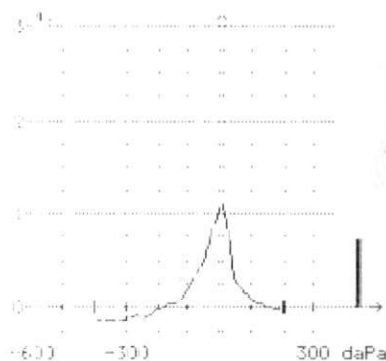
Pr. H. CHELLY
INPE : 0914440949
Tél : 05 22 11 11 11
CASA



A7730

Cycloplegic exam

Left



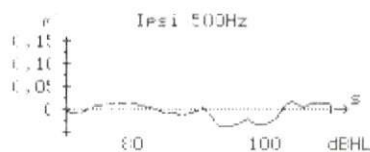
Bar Volume 0.73 ml
 Com Volume 1.15 ml
 Pressure 7 daPa
 Gradient 0.73 ml

NOISE LEVEL

Left

Pressure 7 daPa

Sequence



Sequence



Sequence



Sequence

