

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, parodontologie 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 - Tél. : 05 22 20 45 45 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° W21-707426

155547

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0123

Société : Royal Air Maroc

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SOUAL Abdullah

Date de naissance : 09/04/1967

Adresse : GREEN TOWN VILLE 461 la ville verte

BOUSKOURA CASABLANCA

Tél. : 06 61 48 74 89

Total des frais engagés : 1180,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/02/2023

Nom et prénom du malade : SOUAL YAHYA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : 076 extorcion + Acouphie

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 : 23/02/2023

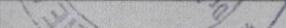
Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

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
23/02/23	CS	2	210	INP : 091166892
23/02/23	Soins locaux de l'oreille		300	 Dr. ALJ Hicham Chirurgien du Cou Casa Ain chok

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 092051531	 23/09/23	 638,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr: EL ALJ Hicham ORL - Chirurgie du Cou Radiologie - Radiologie Radiologie - Radiologie	23/02/22	Audiotape Tympanométrie	600,-

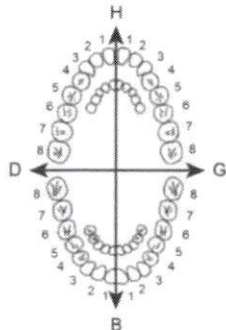
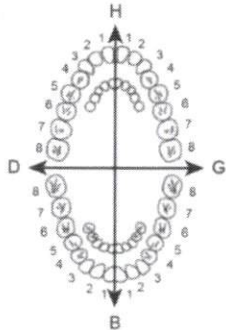
[illegible]

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 canaux, 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table border="0"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>													
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

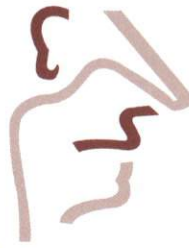
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docture El Aly Hicham.

ORL & Chirurgie cervico-faciale
Enfants et Adultes

Diplômé de la faculté de médecine
de Genève-SUISSE

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



23/02/2023

Saeed Yahya

* 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
وظنين الأذن

Exploration et Traitement de
la surdité, vertige et acouphène

- AUDITION

← السمع

- Audiométrie

قياس السمع

- Tympanométrie

قياس ضغط
الأذن الوسطى

- Otoémissions
acoustiques

البث الاذني
السمعي

- Potentiels Evoqués -
Auditifs (PEA)

تخطيط عصب
السمع والدماغ

- VERTIGE

← الدوران

- Video-Nystagmo
Graphie
(VNG)

رسم وتخطيط
تحركات الرؤية
بالفيديو



ANTIBIO SYNALAR

19,40

LOT: M0775
EXP: MAI 2025
PPV: 19.30 DH

الدكتور العليج هشام
ORL - Chirurgie du Cou
203 Bd. Panoramique Casa
Tél: 05 22 21 07 13
INPE 09 668 812

Docteur El Ali Hicham

ORL & Chirurgie cervico-faciale
Enfants et Adultes

Diplômé de la faculté de médecine
de Genève-SUISSE



الدكتور العليج هشام
أمراض الأذن، الأنف والحنجرة
للأطفال والكبار
خريج كلية الطب
جنيف - 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
Nasofibroscopie الداخلي للأنف، البلعوم والحنجرة

* كشف وعلاج امراض السمع، الدوران
وطنين الأذن

Exploration et Traitement de
la surdité, vertige et acouphène

- AUDITION

← السمع

- Audiométrie

- قياس السمع

- Tympanométrie

- قياس ضغط
الأذن الوسطى

- Otoémissions
acoustiques

البث الإذني
السمعي

- Potentiels Evoqués -
Auditifs (PEA)

- تخطيط عصب
السمع والدماغ

- VERTIGE

← الدوران

- Video-Nystagmo
Graphie
(VNG)

- رسم وتخطيط
تحركات الرأرأة
بالفيديو

Date :

23/02/2023

Nom et Prénom : SOUAL Yahya

RAPPORT D'EXAMEN

EXTRACTION DIFFICILE DE BOUCHON DE CÉRUMEN SOUS MICROSCOPE ET SOINS LOCAUX DE L'OREILLE

- Oreilles hyperalgiques Otorrhée
- Présence de gros et durs bouchons de cérumen & de sécrétions comblant la totalité du conduit auditif externe.

ATTITUDE : SOINS LOCAUX DE L'OREILLE

- extirpation laborieuse et répétitive avec ramollissement important répétitif par une instillation prolongée puis aspiration des sécrétions sous vision microscopique.
- Après soins locaux de l'oreille :

Le tympan est lumineux et normotendu; avec un conduit auditif externe d'aspect eczématisé des deux côtés

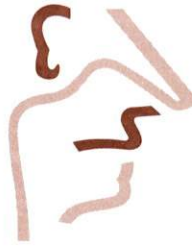
- D'autres séances des soins locaux de l'oreille, sont prévues

Dr. EL ALI Hicham هشام العليج
ORL - Chirurgie du Co
203 Bd panoramique Casa Ain chok
Tel : 0522210713 NPE 091166892

Docteur El Alj Hicham

**ORL & Chirurgie cervico-faciale
Enfants et Adultes**

*Diplômé de la faculté de médecine
de Genève-SUISSE*



الدكتور العليح هشام
أمراض الأذن، الأنف والحنجرة
للأطفال والكبار
خريج كلية الطب
جنيف - 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
Chirurgie cervico-faciale et du
goitre

* كشف وعلاج الشخير واضطرابات
الصوت

Exploration et Traitement du
ronflement et troubles de la voix

* الكشف بالمنظار
Nasofibroscopie الداخلي للأنف، البلعوم والحنجرة

* كشف وعلاج امراض السمع، الدوران
وطنين الأذن

Exploration et Traitement de
la surdité. vertige et acouphène

- AUDITION ← السمع

- Audi m trie ← قياس السمع

- Tympanométrie ← قياس ضغط
الأذن الوسطى

- Otoémissions
acoustiques ← البث الاذني
السمعي

- Potentiels Evoqués -
Auditifs (PEA) ← تخطيط عصب
السمع والدماغ

- VERTIGE ← الدوران

- Video-Nystagmo
Graphie ← رسم وتخطيط
تحركات הראة
بالفيديو

Date : 23/02/2023

Nom et Prénom : SOUAL Yahya

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

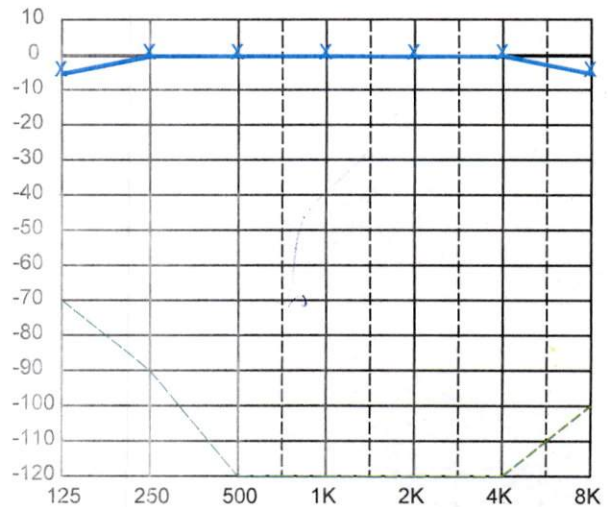
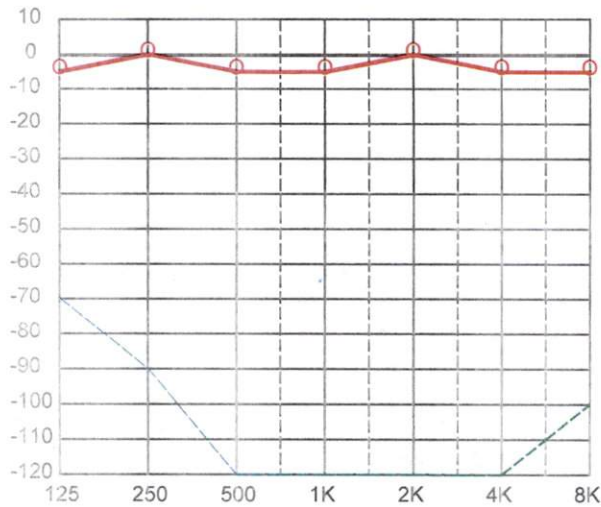
Consultation	250,00
Soins locaux de l'oreille	300,00
Audiométrie-Tympanométrie	600,00

TOTAL 1 150,00 DH

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

Mille cent cinquante DH

Dr. EL ALJ Hicham
ORL - Chirurgie du Nez
203 Bd Panoramique Casa
Tél : 06 79 33 53 55
INPE 091166892

TONALE: 23/02/2023**TYPE DE COURBE AUDIOMETRIQUE OD**

Audition normale

Pente horizontale de 0%

TYPE DE COURBE AUDIOMETRIQUE OG

Audition normale

Pente horizontale de 1%

PERTE AUDITIVE MOYENNE EN dB (0-120)

	Aérienne	Osseuse	Rinne
Oreille Droite:	3.5	3.5	0.0
Oreille Gauche:	0.0	0.0	0.0
Binaurale:	0.0	Physio:	0.0

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

Oreille Droite:	3.8
Oreille Gauche:	0.0
Binaurale:	0.0
Physio:	0.0

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

Oreille Droite:	N.C.
Oreille Gauche:	N.C.
Physio:	0.0

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

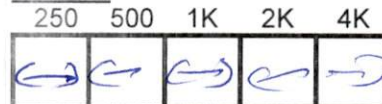
Oreille Droite:	0.0
Oreille Gauche:	0.0
Physio:	0.0

INCAPACITE AUDITIVE (0-100%)

Oreille Droite:	0 %
Oreille Gauche:	0 %
Binaurale:	0 %
Physio:	0 %

PROFIL AUDIOMETRIQUE (0-10)

Valeur:	0.2
Physio:	0.0

Notes tonale:**WEBER****AUDIOMETRIE - TYMPANOMETRIE****AUDIOMETRIE appareil interacoustic clinical audiometer AC33**

L'examen audiométrique tonal avec masking montre :

Oreille droite : Les niveaux d'acuité auditive sont rigoureusement normaux sur toute l'étendue du spectre**Oreille gauche** : Les niveaux d'acuité auditive sont rigoureusement normaux sur toute l'étendue du spectre**TYMPANOMETRIE : appareil impedance audiometer AT235**

On observe un pic de compliance d'amplitude normale obtenu pour une pression normale pour l'oreille.

• **EN CONCLUSION**

AUDITION NORMALE

الدكتور الحاج هشام
Dr. EL ALJ Hicham
ORL - Chirurgie du COU
283 Bd Panoramique Casa Ain chok
Tél 0522210713 INPE 091166892

Subject Data Printout

Id No.: _____ Date: _____

Sex: _____ Age: _____

Name: _____

Address: _____

City: _____

State: _____

Country: _____

Phone: _____

E-mail: _____

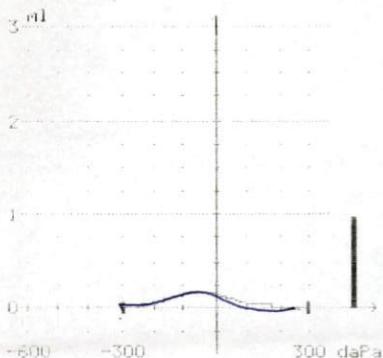
Examiner: _____

Remarks: _____

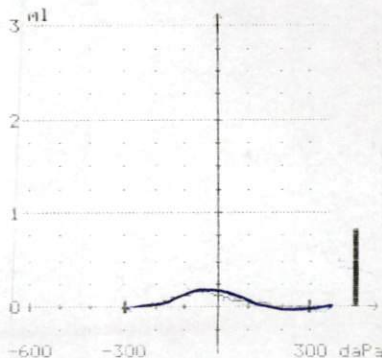
Dr. EL AL J Hicham الدكتور الحاج هشام
 CRL - Chirurgie du Cou
 203 bd Panoramique Casa Ain chok
 T: 091164892

Typanogram

Right



Left



Ear Volume 0.97 ml
 Compliance 0.16 ml
 Pressure -57 daPa
 Gradient 0.01 ml

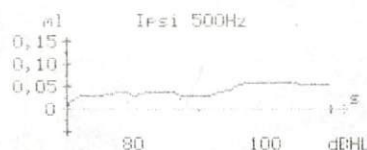
Ear Volume 0.81 ml
 Compliance 0.16 ml
 Pressure -48 daPa
 Gradient 0.02 ml

Reflex

Right

Pressure -57 daPa

Sequence



Sequence



Sequence



Sequence



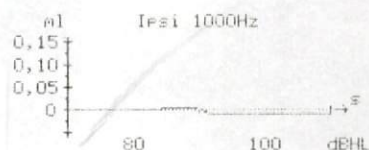
Left

Pressure -48 daPa

Sequence



Sequence



Sequence



Sequence

