

## 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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



**MUPRAS**

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

## Déclaration de Maladie

N° W21-791797

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6444 Société : RAT  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : HANZAH RACHID  
 Date de naissance : 13/12/65  
 Adresse : LES CHATEAUX DE BOUSKOURA V7 BOUSKOURA  
 CASABLANCA  
 Tél. : 06 61 226340 Total des frais engagés : 2750,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Saïma SERGHINI  
 Spécialiste en ORL et Chirurgie  
 Cervico - Faciale  
 415 Ed Ibn Tachfine Res Mawjada  
 ESC (A) Tél : 05 22 62 81 05  
 Urgences : 06 11 39 04 69

Date de consultation : 10-23-23  
 Nom et prénom du malade : HANZAH RACHID Age : 57 Ans  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Bala - Sm - Mle  
 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 : 10/03/2023  
 Signature de l'adhérent(e) :

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
10.03.23	2.80/10	2	5.60	Dr. Ce. ma ST. CHIN
03 MARS 2023	5.60	6	33.60	Urgences : 0644 39 01 64

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

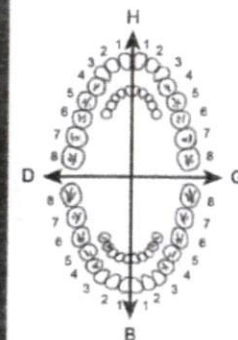
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	30/03/23	Scanner des roches	1500.00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

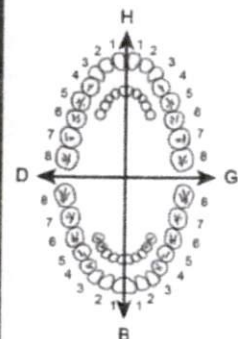
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	01/04/23					500.00
	Facture					

### VOLET ADHERENT

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



### O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
B		

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

Dr. SERGHINI Salma

الدكتورة السرغيني سلمى

Spécialiste en ORL et chirurgie Cervico-Faciale

Explorations de la surdité et des vertiges

Explorations Endoscopiques

Allergologie



أخصائية في امراض و جراحة الأذن

الأنف ، الحنجرة ، الوجه والعنق

تشخيص و علاج الصمم و الدوخة

التشخيص بالمنظار الداخلي - أمراض الحساسية

Casablanca, le : 10-23-23

## FACTURE

Nom : MANZATT RACHID

Note Honoraire pour : Anesthésie

Intervention

Montant : 52000

Dr. Salma SERGHINI  
Spécialiste en ORL et Chirurgie  
Cervico-Faciale  
415 Bd Ibn Tachfine Rés Mawada  
ESC (A) Tél : 05 22 62 81 65  
Urgences : 0611 39 01 69

Dr. SERGHINI Salma

الدكتورة السرخيني سلمى

Spécialiste en ORL et chirurgie Cervico-Faciale

Explorations de la surdité et des vertiges

Explorations Endoscopiques

Allergologie



أخصائية في امراض وجراحة الأذن  
الأنف ، الحنجرة ، الوجه والعنق  
تشخيص وعلاج الصمم والدوخة  
التشخيص بالمنظار الداخلي - أمراض الحساسية

Casablanca, le : 23 MARS 2023

Mr MANZAH Radou

Age : 57 ans

Smelte de transmission bilatérale.  
à type pseudo (otopragmatisme)

TOM des rochers

Dr. Salma SERGHINI

Spécialiste en ORL et Chirurgie  
Cervico-Faciale

415 Bd Ibn Tachfine Rés Mawada

ESG (A) Tél : 0522 62 81 65

Urgences : 0011 39 01 69



Royaume du Maroc  
Forces Armées Royales  
Hopital Militaire  
D'instruction Mohamed V



المملكة المغربية  
القوات المسلحة الملكية  
المستشفى العسكري الدراسي  
محمد الخامس

21/03/2023

MANZAT LACHED

Andréanti. Reale des b  
sPnye + snit (61dB) chag  
ouill Istui sepa

SOLUTIONS AUDITIVES  
150, rue de la République  
92000 Nanterre Cedex

Médecin Commandant  
Aiman FTOUHI  
Service ORL et CCF HMIMV-Rabat  
INPE : 101224012

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° 46 583 / 2023 du 30/03/2023

Nom patient : **MANZAH RACHID**

Entrée 30/03/2023

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 30/03/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
SCANNER DES ROCHERS	1,00		1 500,00	1 500,00
			Sous-Total	1 500,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>1 500,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :	
MILLE CINQ CENTS DIRHAMS	<b>Total 1 500,00</b>

Encaissements			Carte Bq		Total encaissé	Solde
			1 500,00		1 500,00	0,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Service Radiologie  
Tél: (+212) 0529 00 44 66  
E-mail: www.hck-ickm.mr

Id patient:  
Nom de famille:  
Prénom:

MANZAH  
R. Nethi

Interacoustics A/S  
Drejervænget 8  
5610 Assens

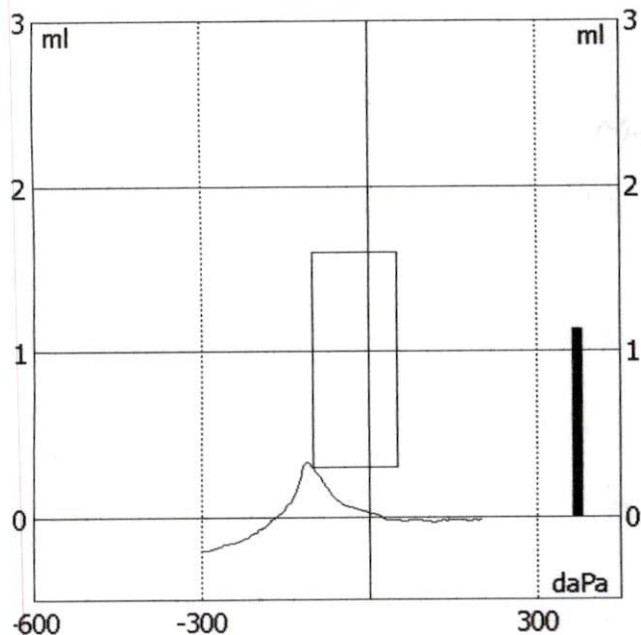
  
**Interacoustics**

10/03/2023 14:06:43

Droite

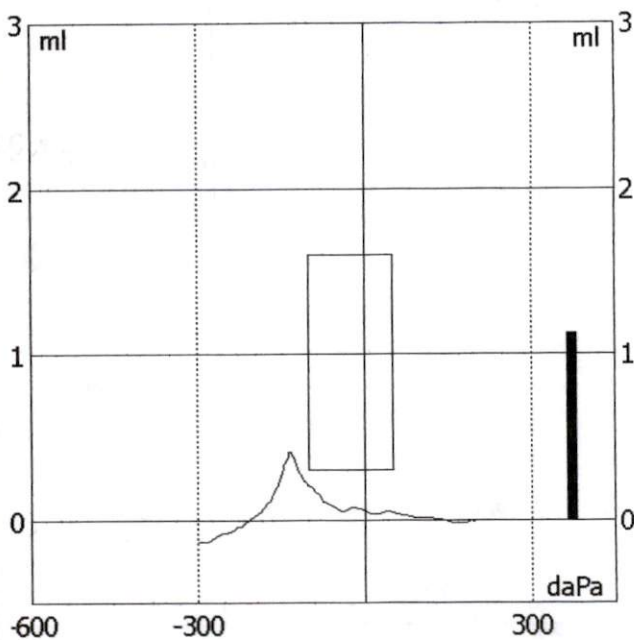
226 Hz

Tymp 226 Hz



Gauche

226 Hz

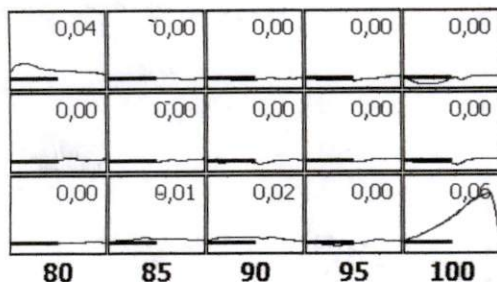


Volume (ml) 1,13 Pression (daPa) -111  
Compliance (ml) 0,33 Gradient (daPa) 59

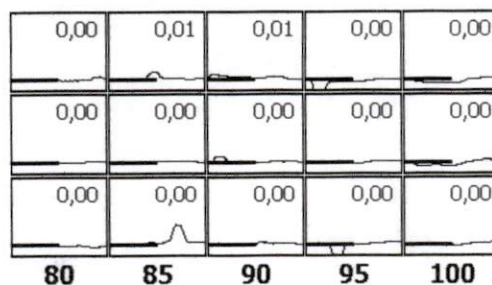
Volume (ml) 1,13 Pression (daPa) -133  
Compliance (ml) 0,41 Gradient (daPa) 60

Reflexe ipsi

500 Hz  
Ipsi  
1 kHz  
Ipsi  
2 kHz  
Ipsi



500 Hz  
Ipsi  
1 kHz  
Ipsi  
2 kHz  
Ipsi



**Dr. Palma SERRCHINI**  
Spécialiste en ORL et Chirurgie  
Cervico-Faciale  
415 Rd ILN...c...line Res Mawada  
ESC (A) Tel : 0522 62 81 65  
Urgences : 0611 39 64 69

Id patient:  
Nom de famille:  
Prénom:

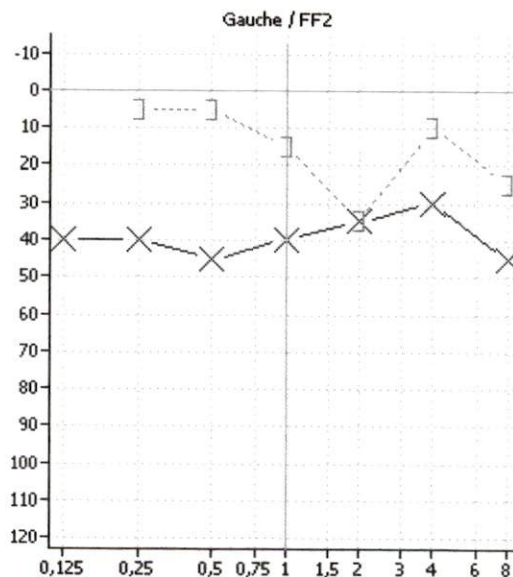
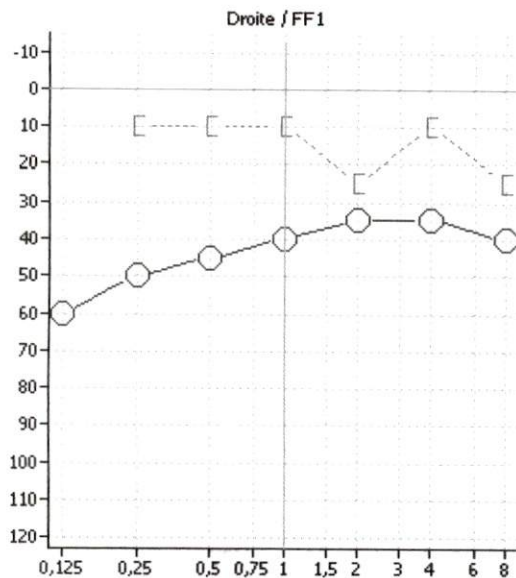
HANZA H  
RACHA

Interacoustics A/S  
Drejervænget 8  
5610 Assens

Interacoustics®  
leading diagnostic solutions

10/03/2023 17:22:52

Tonale



Présentation des symboles

	Droite	Gauche	Fibrateur	Fibrateur	FF1	FF2
HL	○	△	×	□	<	>
UCL	■	■	■	■	■	■

Dr. Palma SERGHINI  
Spécialiste en ORL et Chirurgie  
Cervico-Faciale  
415 Rd Ibn 'Alouine Res Mayada  
ESC (A) Tél : 0522 62 81 65  
Urgences : 0641 39 04 69



Casablanca le 01/04/2023

**FACTURE N° INV 2023/03/0005****Patient: Mr MANZAH RACHID**

Description	Montant en DH
Audiometrie vocale et tonale dans le calme et le bruit	500,00

Montant HT	500,00
------------	--------

La présente facture est arrêtée à la somme de :  
Cinq Cent Dirhams

SOLUTIONS AUDITIVES  
295, Bd Abdelmoumen, 2ème étage  
Bureau B14 - CASABLANCA  
Tél : 05 22 86 53 19

**PHONAK**  
life is on

**Solutions Auditives SARL** : 295, Bd Abdelmoumen – angle rue Persée 2<sup>ème</sup> étage, Bureau B14 CP : 20360– Casablanca – MAROC

Tél.&Fax : +212 (0)522 86 53 19 Mail : sol.auditives@gmail.com

Capital: 200.000Dh - RC : 291925 Casablanca - CNSS : 8415087 - IF: 3336850 - Patente : 37987944 - ICE : 000043517000002

Réf. bancaire : B.P. Agence BNOU MAROUANE Casablanca N° cpte : 190 780 21211 2229149 000 3 50