

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.

M23-0026943

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1264 Société : Royal Air Maroc

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CHEMALLI MOHAMMED 188409

Date de naissance : 16-04-1988

Adresse : Quartier ALMAZ Residence AMBAR-3

Tunisie K Appart K23 Casablanca

Tél. 06.14.15.43.11 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/12/2023

Nom et prénom du malade : SELMA NAJI Age : 34

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection ORL

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : 



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
13/12/23	Hôpital Cheikh Khalifa	100% 100% 100%	300 dhs	Hôpital Universitaire ASS TAALI LOUZA 970-RHINO-LARYNGOLOGY 131220345

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMACIE CAPTIVE Centre Commercial BENI Nassim 1514 Tel: 0529 00 45 45 Fax: 0529 00 45 45 Email: contact@rdm.ckh.ma	22/12/23	182,30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

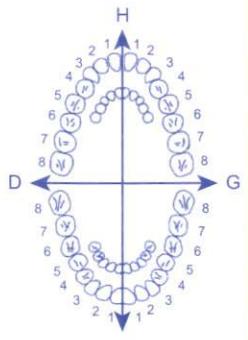
Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
13/12/23	AM PC IM IV	100% 100% 100% 100%
22/12/23	Impéden + Amli 24h 100% HIT	100% 100% 100% 100%

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

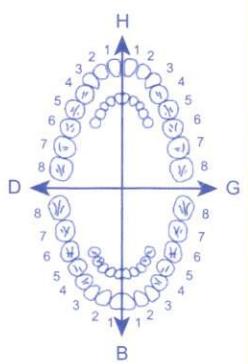
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		



[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

Coefficient des Travaux

Montants des Soins

Date du devis

Date de l'Execution



وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

22/12/2023



Dr ^{me} Najr Selma

18,00

1) - Betaserc 8



1 CP x 31

1 CP

87,00
2) - Relaxium 300 mg



1 gélule le soir / 20



X 3) - Targenil 8

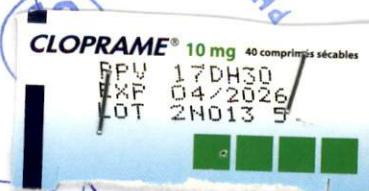
19,30 1 CP x 31



en CP

4) - Cloprame 8

1 CP x 31



Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr Ass Taali Louna

Adresse : Boulevard Mohamed Taïeb Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casa Oum Rabii Casablanca - Maroc
Standard 24H/24 +212 529 004 477 • Prise de RDV : +212 529 004 466 • SAMU : 2477/+212 608 873 367

Urgences : +212 608 982 871 • Fax : +212 529 038 868 • www.hck.ma

131220345

182130

وصفه طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

13 - 12 - 2023

Mme NAJIBA SELMA

UN G

Suspi Reiner Ach
Das Fuhsto Discos
die / nach etc.

A graphic element consisting of a barcode with the number '131220345' printed above it. Below the barcode, the text 'PASTA LUBRINA' is printed in a stylized, bold font.



وصفة طبية

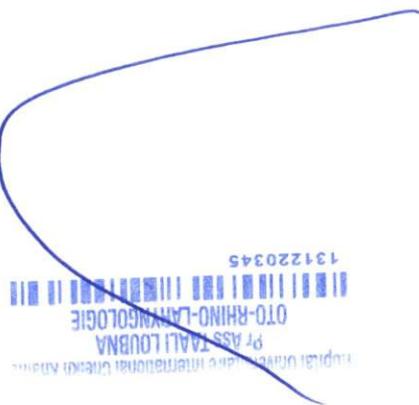
Ordonnance

13/12/23
Casablanca, le :

Najia Elhass

Audiogrome +

Infé de 4



HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

FACTURE

N° 176 351 / 2023 du 13/12/2023

Nom patient : NAJI SELMA

Entrée 13/12/2023

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 13/12/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CONSULTATION ORL	1,00		300,00 Sous-Total	300,00 300,00
Total Frais Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS

Total 300,00

Encaissements						Total encaissé	Solde
							300,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél.: 05 29 03 53 45
Fax: 05 29 06 44 77
Email: contact@hckm.ma
Site: www.hckm.ma
Tél. 05 29 03 1862

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

FACTURE

N° 176 516 / 2023 du 13/12/2023

Nom patient : NAJI SELMA

Entrée 13/12/2023

Prise en charge : PAYANTS

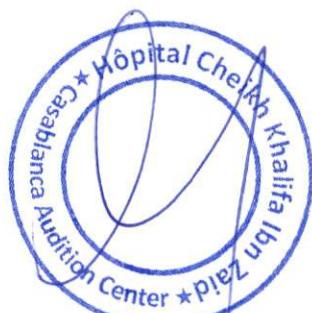
Sortie 13/12/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
IMPEDANCEMETRIE SEULE	1,00		250,00	250,00
AUDIOMETRIE TONALE	1,00		500,00	500,00
			Sous-Total	750,00
Total Frais Clinique				750,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS	Total	750,00

Encaissements					Total encaissé	Solde
						750,00



HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 181 985 / 2023 du 22/12/2023

Nom patient : NAJI SELMA

Entrée 22/12/2023

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 22/12/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
VIDEONYSTAGMOGRAPHIE (VNG)	1,00		1 500,00	1 500,00
VHIT (VIDEO HEAD IMPULSE TEST)	1,00		1 000,00	1 000,00
			Sous-Total	2 500,00
Total Frais Clinique				2 500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Total 2 500,00

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	2 500,00	2 500,00	0,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tel.: 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
Email : contact@hkh.men
N°INP 090061862

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

Reçu de caisse

N° : 231222153656ZI / .

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2300800563	NAJI SELMA	22/12/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	031282	2 500,00
	Total payé	2 500,00

Reçu établi par : ZIN.MJI

Hôpital Cheikh Khalifa ibn Zaid
Tél : 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
Email : contact@fekm.ma
N°INP 090061862



Synapsys

13013 Marseille



Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr Ass TAALIB DUBNA
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
13/12/2023 15:01:28

Patient : NAJI SELMA

Produit : VHIT Ulmer II 3.1.1.0

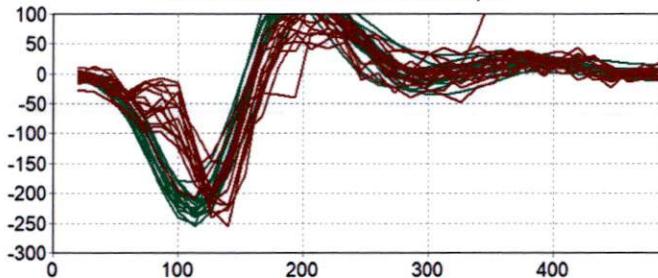
Examen : 22/12/2023 15:01:28

Mode :

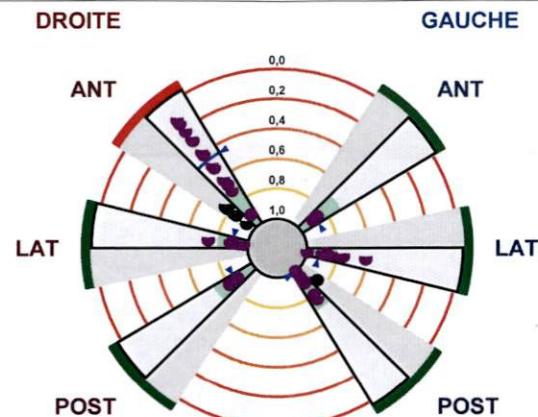
Commentaire

Gain effondré au niveau du canal semi circulaire antérieur droit

Antérieur Droit : Gain VOR = 0,45

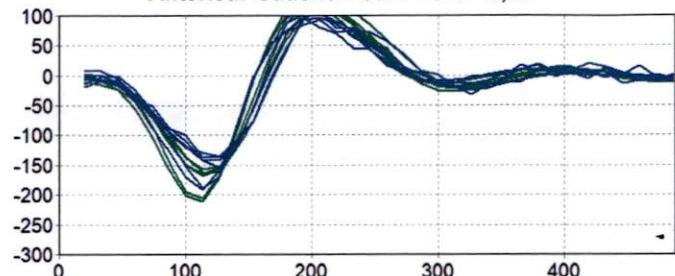


DROITE

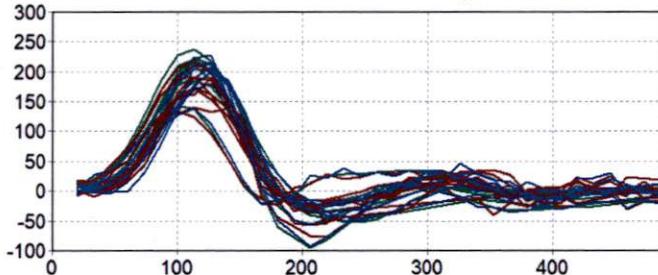


GAUCHE

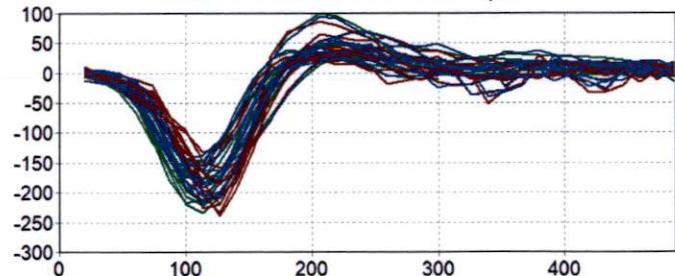
Antérieur Gauche : Gain VOR = 0,88



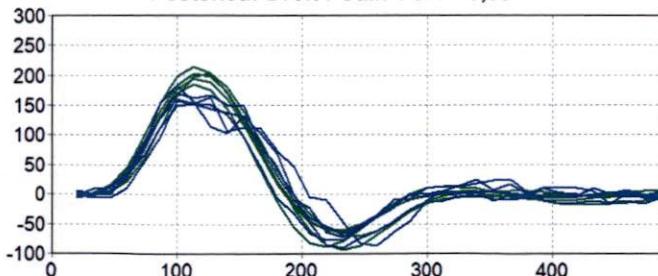
Latéral Droit : Gain VOR = 0,90



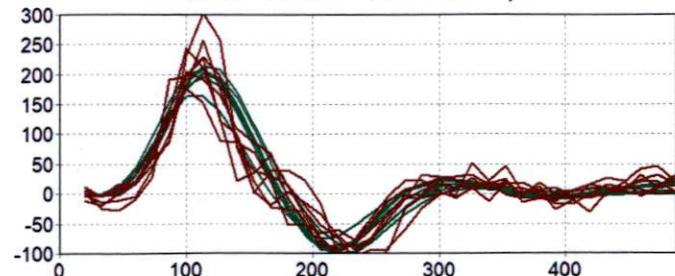
Latéral Gauche : Gain VOR = 0,92



Postérieur Droit : Gain VOR = 0,85



Postérieur Gauche : Gain VOR = 1,03



Impulsions		VOR		
Canal	n	Gain moyen	σ	Asymétrie
Ant.	D	15	0,45	0,22
	G	6	0,88	0,01
Lat.	D	9	0,90	0,06
	G	12	0,92	0,20
Post.	D	5	0,85	0,03
	G	7	1,03	0,27

— Vitesse de la tête
— Vitesse de l'œil droit
— Vitesse de l'œil gauche

Synapsys

13013 Marseille

Médecin :

Patient : NAJI SELMA 12/05/1989



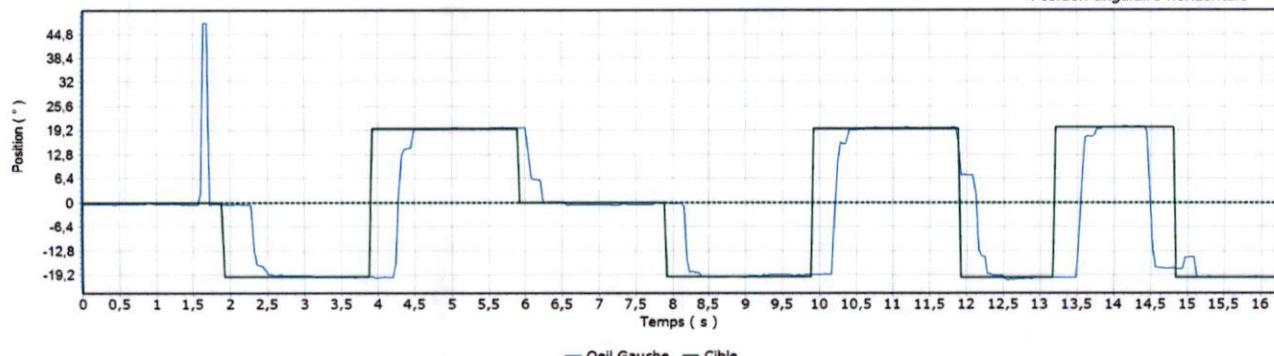
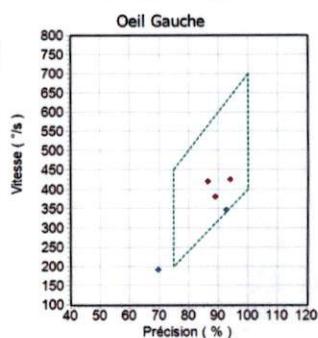
Praticien : PR TAALI

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
PR TAALI LOUBNA
OTORHINO-LARINGOLOGIE
13122023-45

Tableau résultats

	Latence	Vitesse	Précision
→	327 ms	408 °/s	90 %
←	205 ms	268 °/s	81 %

Vitesse/Précision



Module : Saccade

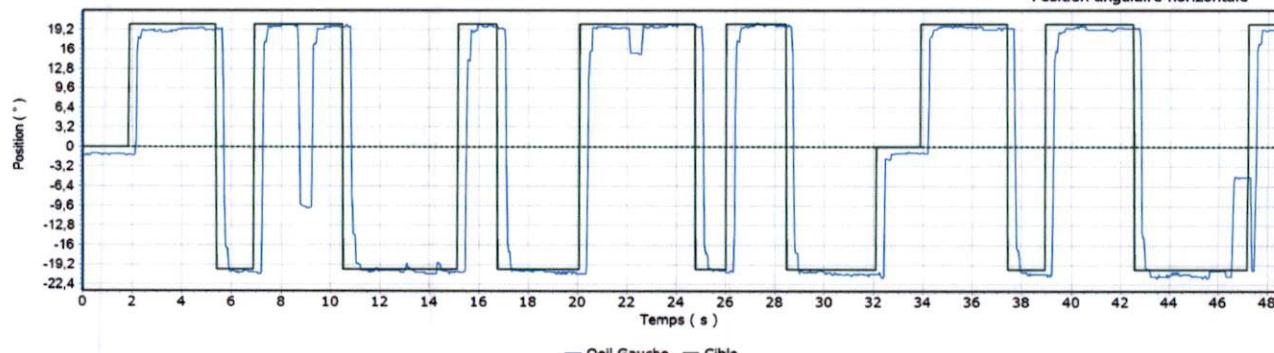
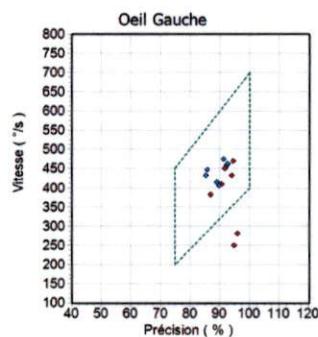
Epreuve : Calibration

Date : 22/12/2023 - 14:09

Tableau résultats

	Latence	Vitesse	Précision
→	304 ms	382 °/s	93 %
←	306 ms	442 °/s	89 %

Vitesse/Précision



Module : Saccade

Epreuve : Freq Aléatoire Hor

Date : 22/12/2023 - 14:09

Version VNG :5.17.8.2

1 / 5

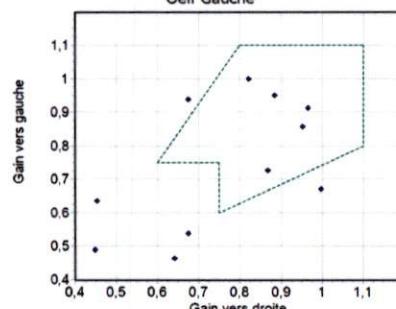


Tableau résultats

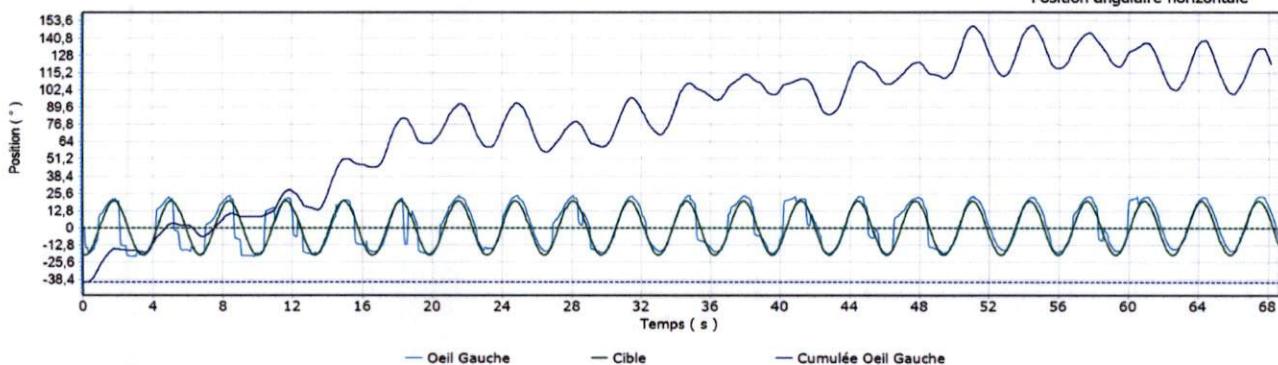
		Gain moyen
→	●	0,72
←	●	0,68

Graphique des gains

Oeil Gauche



Position angulaire horizontale



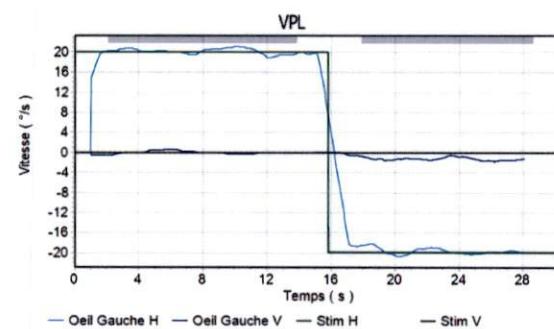
Module : Poursuite

Epreuve : Horizontal 0.3 Hz

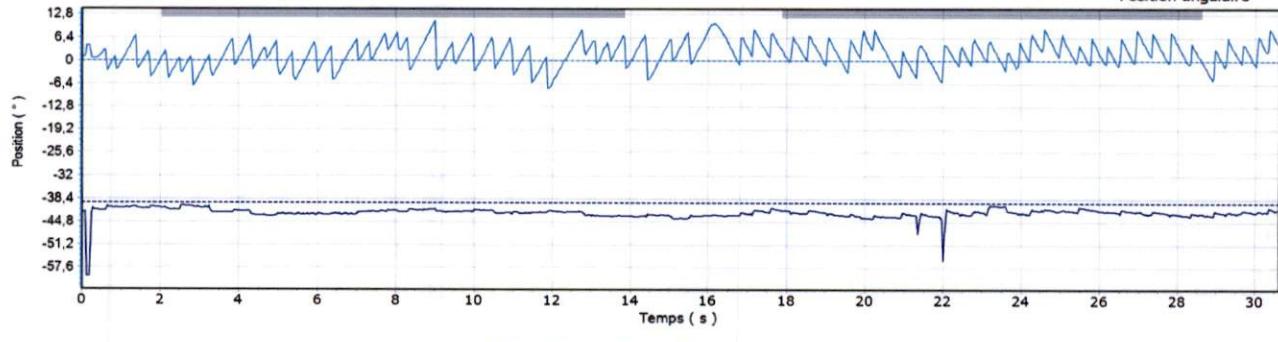
Date : 22/12/2023 - 14:10

Tableau résultats

Stimulation	Oeil	VPL		Gain	
		↔	↓	↔	↓
20 °/s	0 °/s	●	●	20,1 °/s	0,0 °/s
-20 °/s	0 °/s	●	●	-19,6 °/s	-1,2 °/s



Position angulaire



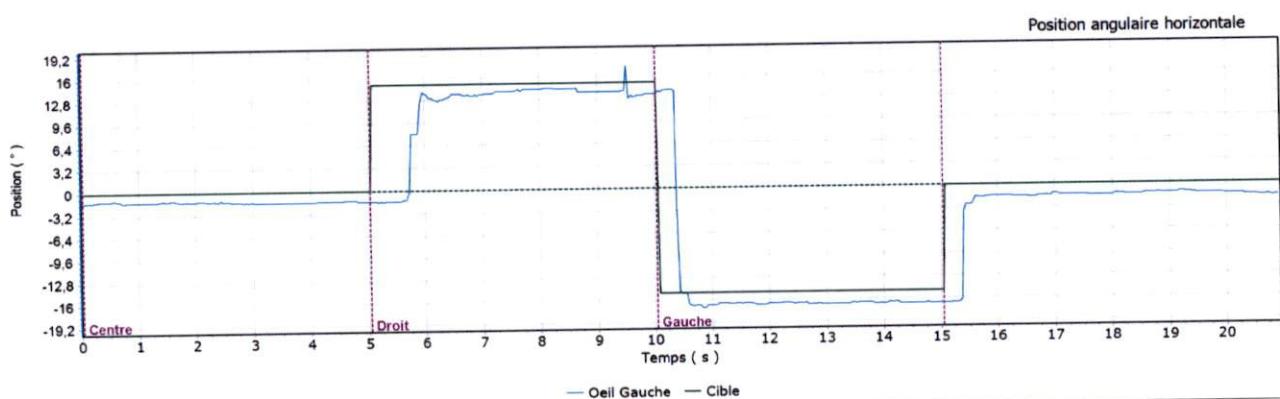
Module : Optocinétique

Epreuve : Horizontal 20°/s

Date : 22/12/2023 - 14:12

Tableau résultats

Stimulation	Oeil	Nombre nystagmus		VPL
		G	D	
Centre	●	0	0	0,0 °/s (D)
Droit	●	0	0	0,0 °/s (D)
Gauche	●	0	0	0,0 °/s (D)



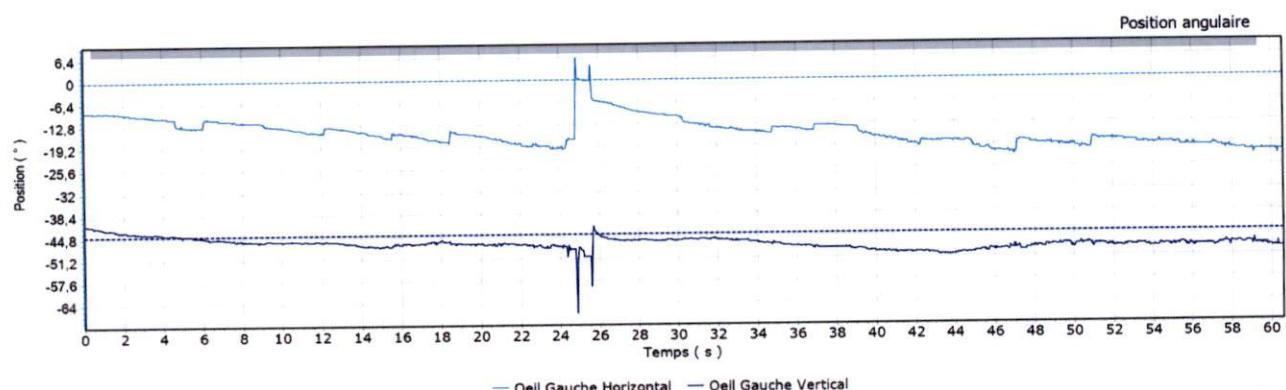
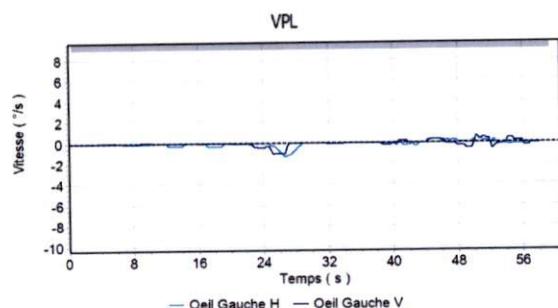
Module : Gaze

Epreuve : Mono-oculaire Hor.

Date : 22/12/2023 - 14:14

Tableau résultats

	Vitesse moyenne		Vitesse max	
	↔	↓	↔	↓
[0,4 s - 59,3 s]	0,1 °/s (D)	0,1 °/s (Sup)	1,3 °/s (D)	1,1 °/s (Sup)



Module : Nystagmus

Epreuve : Spontané Position

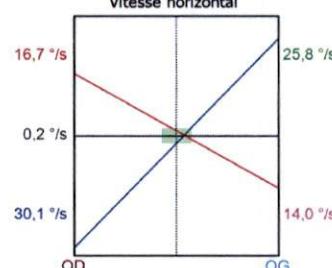
Date : 22/12/2023 - 14:15

Version VNG :5.17.8.2

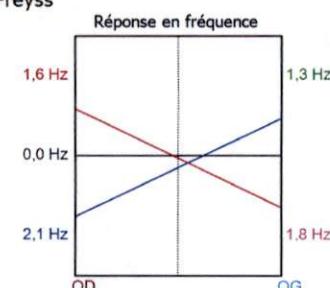
Tableau résultats

Réflectivité	46,8 °/s (Oreille D)
Prépondérance absolue	0,1 °/s (Nyst D)
Prépondérance relative	2 % (Nyst G)
Déficit	8 % (Oreille G)
Indice de fixation oculaire	-

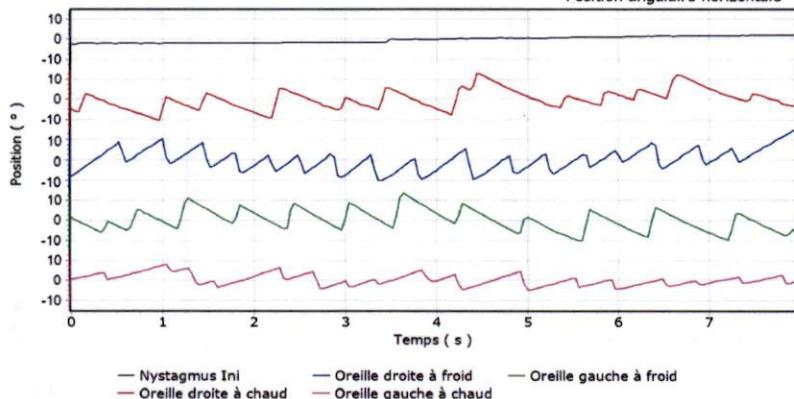
Vitesse horizontale



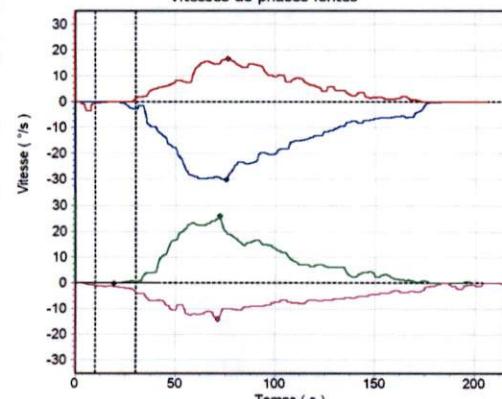
Graphe de Freyss



Position angulaire horizontale



Vitesses de phases lentes



Module : Calorique

Stimulation : EAU - Temperature : 30°/44° - Durée irrig : 20s

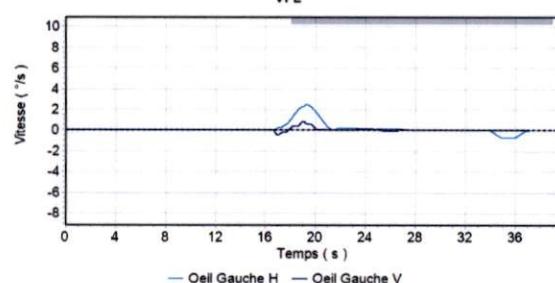
Epreuve : Calorique bithermique

Date : 22/12/2023 - 14:19

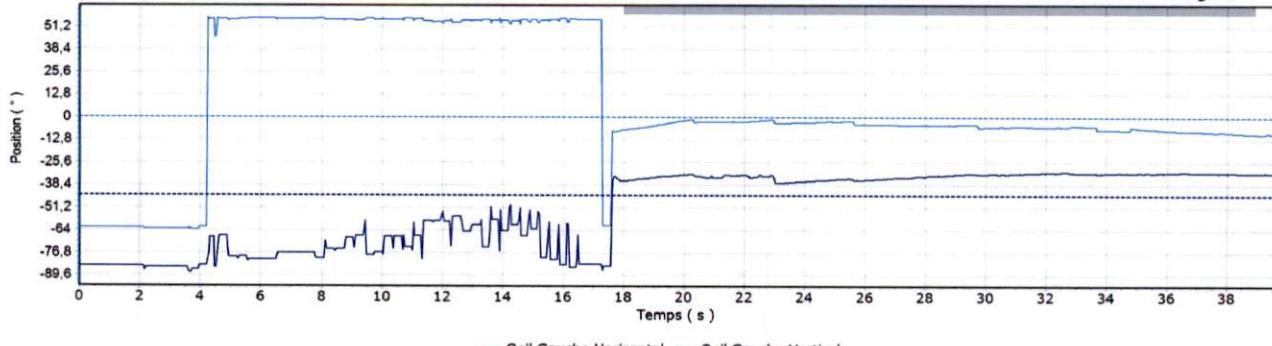
Tableau résultats

	Vitesse moyenne		Vitesse max	
	↔	↓	↔	↓
[18,0 s - 38,9 s]	0,2 °/s (G)	0,1 °/s (Inf)	2,5 °/s (G)	0,9 °/s (Inf)

VPL



Position angulaire



Module : Nystagmus

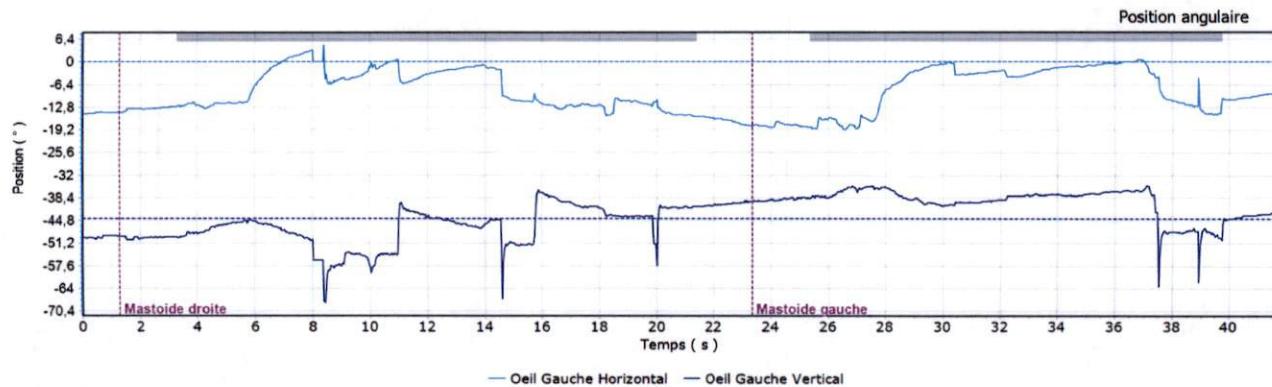
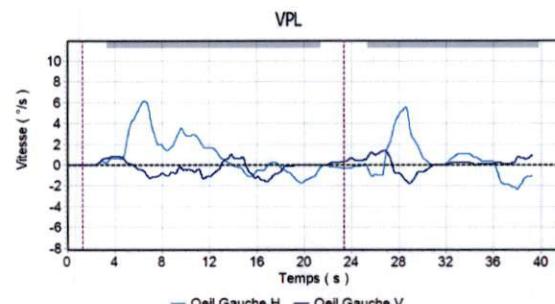
Epreuve : Head shaking test

Date : 22/12/2023 - 14:46

Version VNG :5.17.8.2

Tableau résultats

	Vitesse moyenne		Vitesse max	
	↔	↓	↔	↓
Mastoïde droite	1,1 °/s (G)	0,3 °/s (Sup)	6,2 °/s (G)	1,6 °/s (Sup)
Mastoïde gauche	0,5 °/s (G)	0,1 °/s (Inf)	5,6 °/s (G)	1,8 °/s (Sup)



Module : Nystagmus

Epreuve : Vibrateur 100 Hz

Date : 22/12/2023 - 14:48

EXAMEN VESTIBULAIRE :

La patiente présente de vrai vertige avec instabilité accompagnés d'accouphène bilatérale, plénitude, céphalée, nausée et hypoacusie pendant la crise

EXAMEN DE LA FONCTION VESTIBULO SPINATE

Romberg : stable

Marche aveugle: en étoile à droite

Fukuda: spin de 50° à gauche

Déviation des index: gauche

EXAMEN DE L'OCULOMOTRICITE:

Saccades horizontales aléatoires (Latence, vitesse et précision): RAS

Poursuites oculaires lentes à 20°/s: saccadique, avec un gain limite à 0.68

Pas de Gaze Nystagmus à 30° d'excentration

Réflexe optokinétique: gain symétrique pour une même vitesse de stimulation

NYSTAGMUS SPONTANÉ : léger nystagmus horizontal droit

NYSTAGMUS PROVOQUE :

Au Head Shaking Test: léger nystagmus horizontal gauche avec composante verticale inférieure

Au Vibrateur à 100 Hz: mastoïde droite/ mastoïde gauche : nystagmus horizontal gauche majoré avec composante verticale sup

EPRÉUVE CALORIQUE BITHERMIQUE (30° et 44°):

RAS

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr. Ass.TAALI-LOURDA
131220345

N Dossier:
Nom de famille:
Prénom:

Interacoustics A/S
Drejervænget 8
5610 Assens

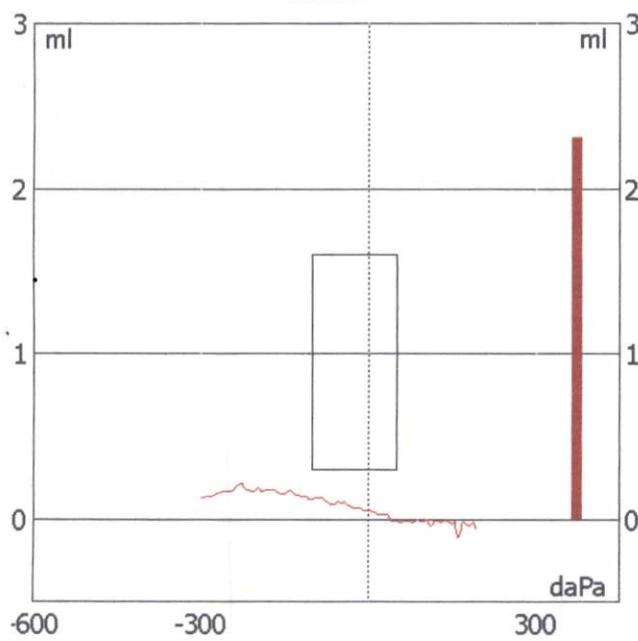

Interacoustics

13/12/2023 14:59:28

Droite

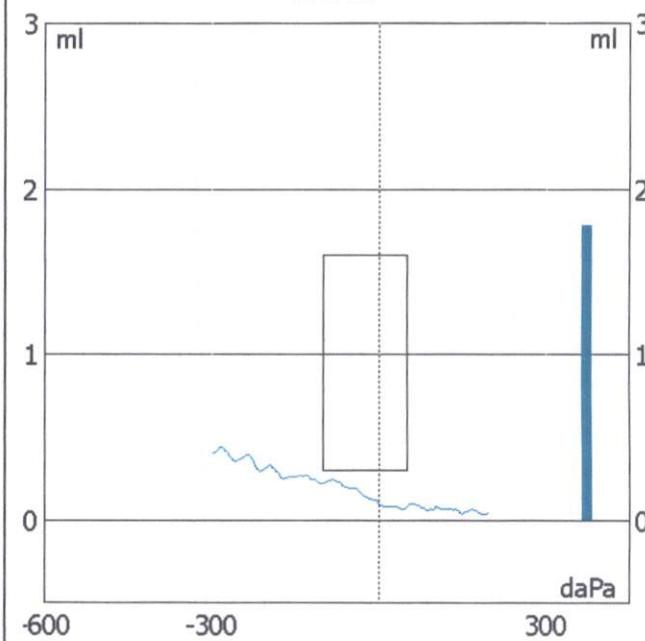
226 Hz

Tymp 226 Hz

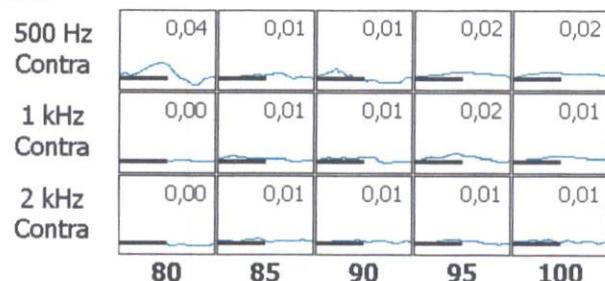
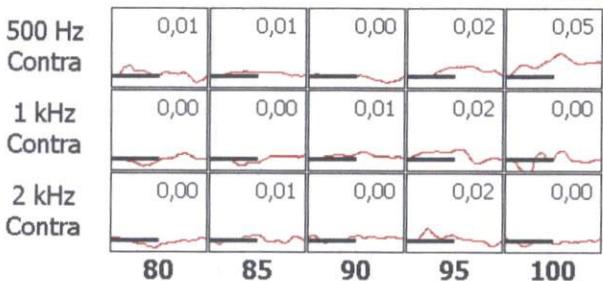
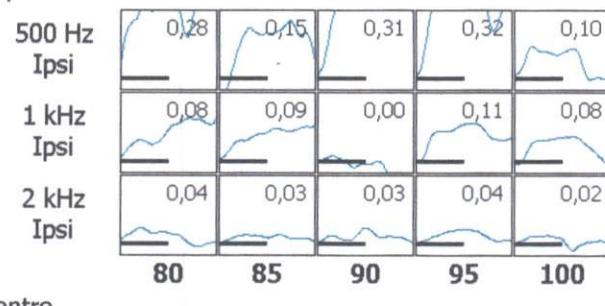
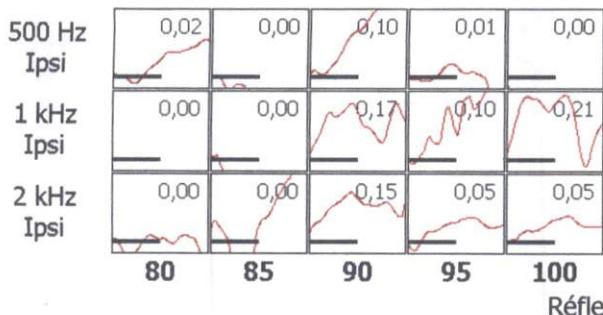


Gauche

226 Hz



Reflexe ipsi



Trace plat en bilatéral.
Reflexe stapedien positif.

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr Ass. TALI LOUBNA
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
131220345

Date création 13/12/2023 15:18

Prénom SELMA

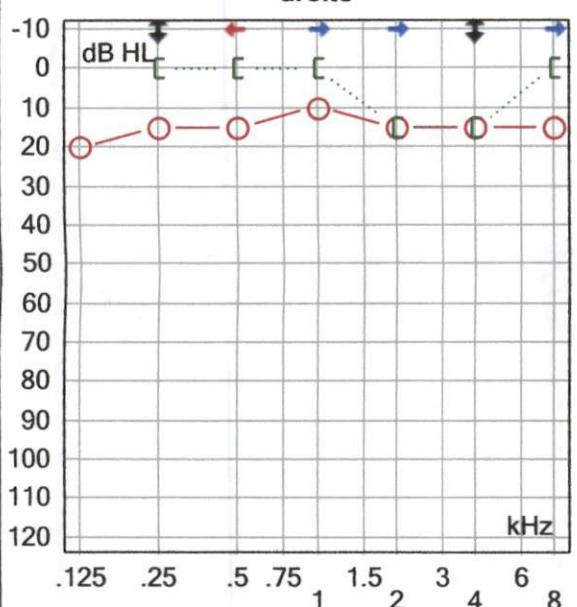
Nom NAJI

Date de naissance 12/05/1989

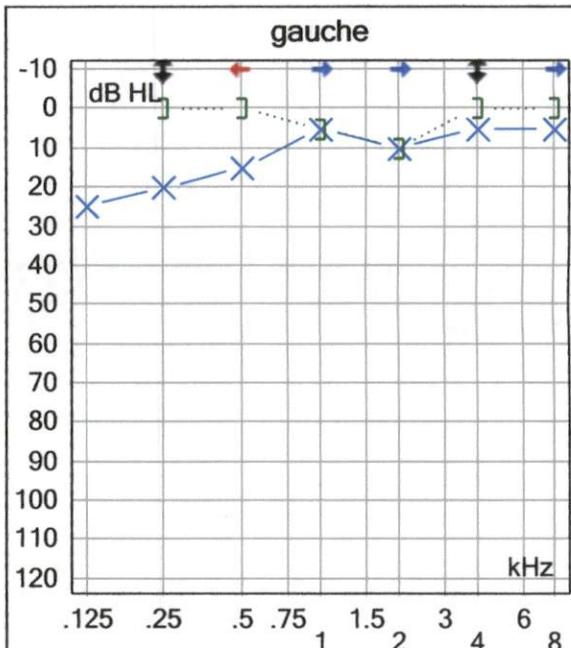
Sexe

Téléphone

droite



gauche



AUD report - no data

Audionétrie normale.

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr Ass TAALI LOUBNA
030-RHINO-LARYNGOLOGIE
131220345



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
TUNISIE - FRANCE - RECHERCHE

22/12/23

15:26:21

**HOPITAL CHEIKH KHALIFA
CASABLANCA**

A0000000041010

MASTERCARD

MR CHEMALLI MOHAMMED

515556*****4193

09/24 CARTE NATIONALE

220-0-0000-1-55

Num Commerçant	2220064
Num TPE	08173664
Num Transaction	000007
Num Autorisation	746010
Num STAN	031282

MONTANT : 2500,00 MAD

DEBIT

Copie client

DEVENEZ COMMERÇANT NAPS

APPELEZ LE 05 22 91 74 74