

CLASSEMENT - Du 14-02-2024
N° 184150

DEVIS

DATE : 23.11.2023

PATIENT EZZAHOU ABDEBBI

Désignation	Qté	PU HT	Prix Total
<ul style="list-style-type: none"> • Marque : Starkey • Technologie numérique programmable • Directivité : omni directionnel • Garantie 2 ans 	2	11000.00	22000 .00
TOTAL 22000.00			
TVA 20% : (0)*			
TOTAL HT : 22000.00			

Arrêté le présent devis à la somme vingt-deux mille Dirhams

* La vente des Prothèse auditives se fait en hors taxe suivant le décret N°2-12-85 du 24 jourmada II 1433 (16 Mai 2012)

AUDIO SON sarl au
Cité Bessalam-Imm 114 N°3
Hay Hassani Casablanca
Tél : 05 22 89 19 66

Dr Reda HEJJOUJI

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et chirurgie Cervico-Faciale

- Diplômé de la faculté de Médecine
et de pharmacie de Rabat
- Ancien Médecin du CHU de Montpellier
- Ancien Interne à l'Hôpital Universitaire de Poitiers



الدكتور رضى حجوجي

إختصاصي في جراحة الأذن، الأنف و الحنجرة
و جراحة الوجه و العنق

- خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بمونبلييه
- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بواتيه

ORDONNANCE

Casablanca Le : 22/11/23

Je vous adresse M. Aliou Abolombi
Ezzaham pour Aggravation
Auditif bilatéral. Âge : 71 ans.
et il présente en suite de l'écoulement
bilatéral nasale
Ajust : Audiogramme total
sur.

تتمتع 108 شقة 1، إقامة فردوس، الألفية، الدار البيضاء

Lot 108, Apt 1, Résidence Ferdaous, Oufia Casablanca

redahejjouji@gmail.com + 212 5 29 95 94 90

N° Dossier:

Nom de famille:

Prénom:

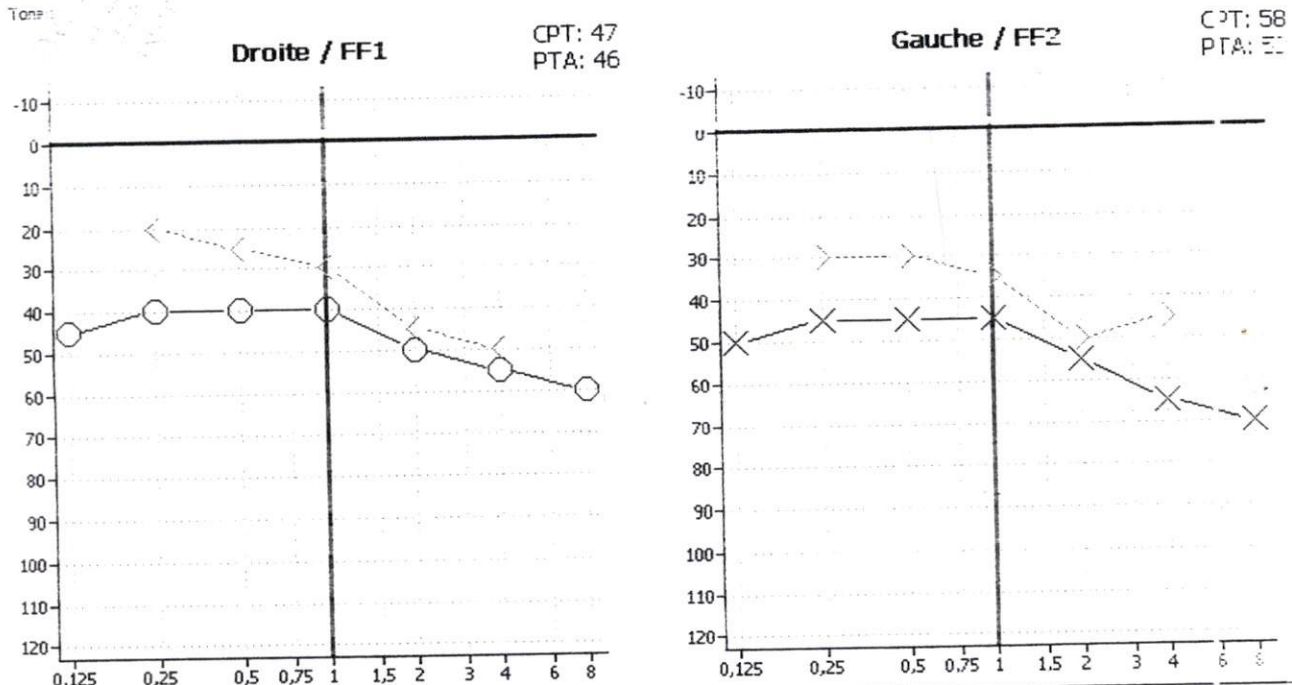
El Zohraoui
Abdelbaki

Interacoustics A/S
Audiometer Allé 1
5500 Middelfart



Interacoustics

21/11/2023 12 27:51



Présentation des symboles:

	Droite	Gauche	fréquence	fréquence	FF1	FF2
air	○	△	×	□	<	>
vac	◻	◻	◻	◻	◻	◻

Surdité de perception bilatérale modérée
(avec PAM à 46 dB à droite et à 52 dB à gauche)

[Signature]

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

- Reclamation : 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



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

CLASSEMENT - Du 16-02-2024
Déclaration de Maladie
N° P19- 053957 (Hind)
284150
☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) :

Matricule : 6029 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : retraite
Nom & Prénom : EZZAHOU ABDEEN
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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) :

