

## 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.



158854

Déclaration de Maladie : N° S19-0001337

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11951 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ARISS HASSANE Date de naissance : 01/03/78  
Adresse :  
Tél. : 0661345625 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
  
Date de consultation : 01/02/2023  
Nom et prénom du malade : ARISS ISMAEL Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
Nature de la maladie : hypertrophie amygdalienne  
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 : CASA Le : 26/04/23  
Signature de l'adhérent(e) :

### Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



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 Règlement des Actes
01.2.23	G	5	400,00	
	Aud Total	5	500,00	
	impede	3	300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p><b>PHARMACIE CENTRALE DE BOUSKOURA</b></p> <p>18, Riad Bouskoura - Bouskoura</p> <p>Gsm : 06 63 01 31 67</p> <p>C.E : 002918060000048 - INPE : 092110873</p>	01/02/23	109,00

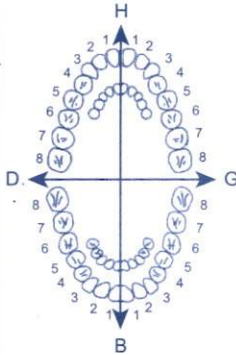
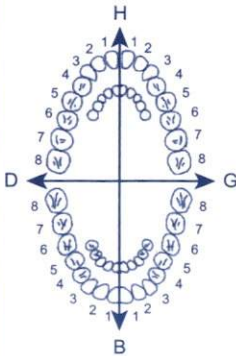
[illegible][illegible]

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

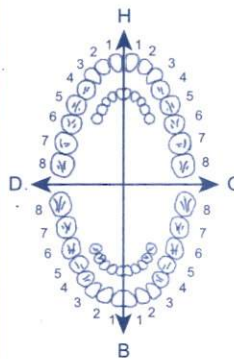
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				Coefficient DES TRAVAUX

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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	
					COEFFICIENT DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

	<b>H</b> 25533412    21433552 00000000    00000000 <hr style="width: 100%;"/> <b>D</b> <b>G</b> 00000000    00000000 35533411    11433553  <b>B</b>	CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS	
		DATE DU DEVIS	
		DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Docteur Nadia AMAROUCH**

**SPECIALISTE OTÔ-RHINO-LARYNGOLOGIE  
CHIRURGIE CERVICO-FACIAL**

**DIPLOMÉE EN PHYSIOPATHOLOGIE ET EXPLORATION  
DES FONCTIONS NEURO-SENSORIELLES O.R.L**

**Officier Médecin (ER) des Forces Armées Royales**

**Ancienne Résidente du Collège de Médecine des Hôpitaux de Paris  
MEMBRE DE LA SOCIÉTÉ INTERNATIONALE D'OTO-NEURO-PHYSIOLOGIE**

**Sur Rendez - Vous**

**الدكتورة نادية أعماروش**

**إختصاصية في أمراض وجراحة**

**الأذن - الأنف - الحنجرة - الوجه والعنق**

**طبيبة ضابطة (م.ع) بالقوات المسلحة الملكية**

**مقيمة سابقاً بالأكاديمية الطبية بباريس**

**عضوة بالأكاديمية الدولية لفزيولوجية، الأذن والدماغ والجهاز العصبي**

**بالموعد**

Casablanca, le : ..... **01/02/2023** ..... : الدار البيضاء، في

**Enfant ARISS ISMAEL**

109,00



**PHYSIOMER HYPERTONIQUE**

1 Application le matin , et 1 Application le soir  
pendant 3 mois

**BION JUNIOR**

1 Gélule le matin pendant 3 mois

**PHARMACIE CENTRALE DE BOUSKOURA**  
18, Riad Bouskoura - Bouskoura  
Gsm: 06 63 01 31 67

I.C.E : 00291808000048 - INPE : 092110873

**DR. NADIA AMAROUCH**  
Spécialiste O.R.L.  
Chirurgie Cervico-Faciale  
26, Rue des Tabors  
Oasis - Casablanca  
Tél: 05 22 98 23 27



**Cette prescription comporte 2 spécialités**

**cabinetorlna@outlook.com**

**26, زقة طابور - طريق الوازيس - الوازيس - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 98 23 27**

**26, Rue des Tabors - Route de l'Oasis - Oasis - Casablanca - Tél.: 05 22 98 23 27**

**INPE : 101108504**



CETU2090  
CT218158

2025-09

2022-10

10011443



LOT



PPC: 108 DH 00  
BOTU SA

S.I.C.  
Bldg n°56 - Stre  
Maadi - Cairo  
Registration n° 402

IMPORTER & DISTRIBUTOR:





**Dr AMAROUCH Nadia**  
**Oto-rhino-laryngologie**  
*Diplômée en Physiopathologie et exploration  
des fonctions neurosensorielles O.R.L.*  
*Officier Médecin (E.R) des forces armées Royales*  
*Ancienne résidente du Collège de Médecine des Hôpitaux de Paris*

CASABLANCA le 01/02/2023

**FACTURE**

**Enfant ARISS ISMAEL**

ACTE	COTATION	HONORAIRE
CONSULTATION	Cs	400.00
AUDIOGRAMME TONAL	K20	500.00
IMPEDANCEMETRIE	K20	300.00
TOTAL :		1200.00 DH

ARRET LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

**Cachet et signature du médecin**

**Dr. Nadia AMAROUCH**  
**Spécialiste O.R.L.**  
**Chirurgie Cervico-Facial**  
26, Rue des Tabors - Oasis  
CASABLANCA  
Tél: 05.22.98.23.27 **01**



ISMAEL ARISS

Homme

Âge:9

Date de Naissance:28/11/2013

Date du Rapport: 01/02/2023

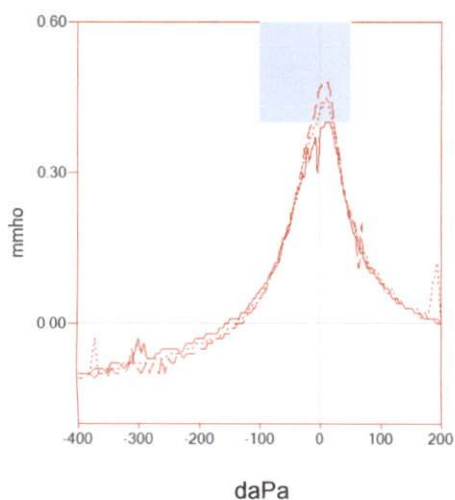
Testeur: DR



Commentaires du rapport:

IMPEDANCEMETRIE

DROITE (01/02/2023)



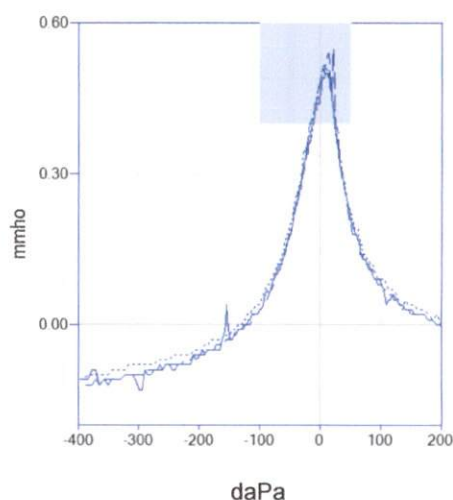
Tymp	—	- - -	- . - .
Signal	226	226	226 Hz
AS	0,40	0,44	0,47 mmho
TPP	8	5	5 daPa
VCA	0,54	0,55	0,56 ml
TW	100	95	86 daPa
Type	A	A	A
Balayage	400	400	400 daPa/s

Seuil de Réflexes (dB HL)		226 Hz						
	500	1k	2k	3k	4k	BBN	LBN	HBN
I (D)	95	90	95		100			
C(G)								

Decay Réflète

Hz, dB HL	mmho
Hz	0.00
Fatigabilité: s	
	-0.30
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 s
Hz, dB HL	mmho
Hz	0.00
Fatigabilité: s	
	-0.30
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 s

GAUCHE (01/02/2023)



Tymp	—	- - -	- . - .
Signal	226	226	226 Hz
AS	0,50	0,51	0,51 mmho
TPP	8	6	4 daPa
VCA	0,49	0,48	0,50 ml
TW	81	81	79 daPa
Type	A	A	A
Balayage	400	400	400 daPa/s

Seuil de Réflexes (dB HL)		226 Hz						
	500	1k	2k	3k	4k	BBN	LBN	HBN
I (G)	85	85	95		85			
C(D)								

Réflexe Decay

Hz, dB HL	mmho
Hz	0.00
Fatigabilité: s	
	-0.30
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 s
Hz, dB HL	mmho
Hz	0.00
Fatigabilité: s	
	-0.30
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 s

Dr. Nadia AMAROUCH  
Spécialiste O.R.L.  
Chirurgie Cervico-Faciale  
26, Rue des Tabors - Oasis  
CASABLANCA  
Tél: 05.22.98.23.27



**Dr AMAROUCH Nadia**  
**Oto-rhino-laryngologie**  
*Diplômée en Physiopathologie et exploration  
des fonctions neurosensorielles O.R.L.*  
*Officier Médecin (E.R) des forces armées Royales*  
*Ancienne résidente du Collège de Médecine des Hôpitaux de Paris*

CASABLANCA le 01/02/2023

## **COMPTE RENDU IMPEDENCEMETRIE**

Enfant ARISS ISMAEL

La tympanométrie trouve :

- Oreille droite OD : mobilité tympanique normale à droite, avec pic centré sur le 0
- Oreille gauche OG : mobilité tympanique normale à gauche, avec pic centré sur le 0

Réflexes stapidiens :

- OD : présence des Réflexes stapidiens sur le 500-1000-2000-4000 Hz
- OG : absence des Réflexes stapidiens sur le : 500-1000-2000-4000 Hz

Signature et cachet du médecin

**Dr. Nadia AMAROUCH**  
**Spécialiste O.R.L.**  
**Chirurgie Cervico-Facial**  
26, Rue des Tabors - Oasis  
CASABLANCA  
Tél: 05.22.98.23.27 01



Homme

Âge: 9

Date de Naissance: 28/11/2013

Date du Rapport: 01/02/2023

Testeur: DR

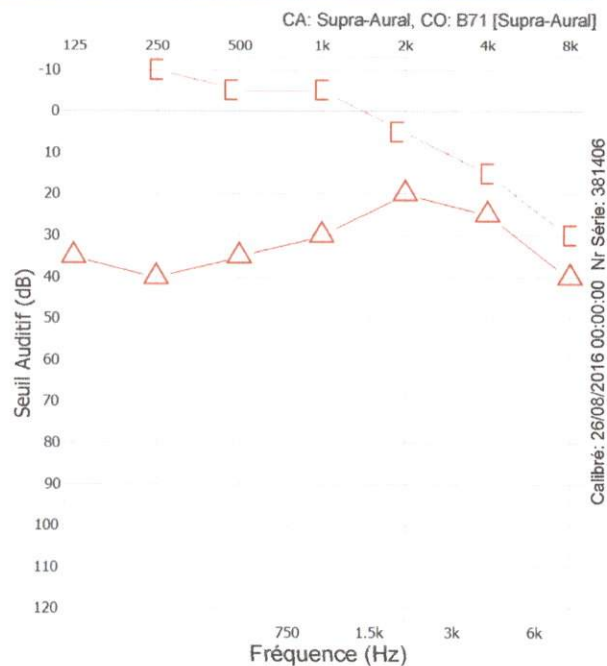
Commentaires du rapport:

AUDIOMETRIE TONALE

Avec maskage à 40 dB pour enfant.

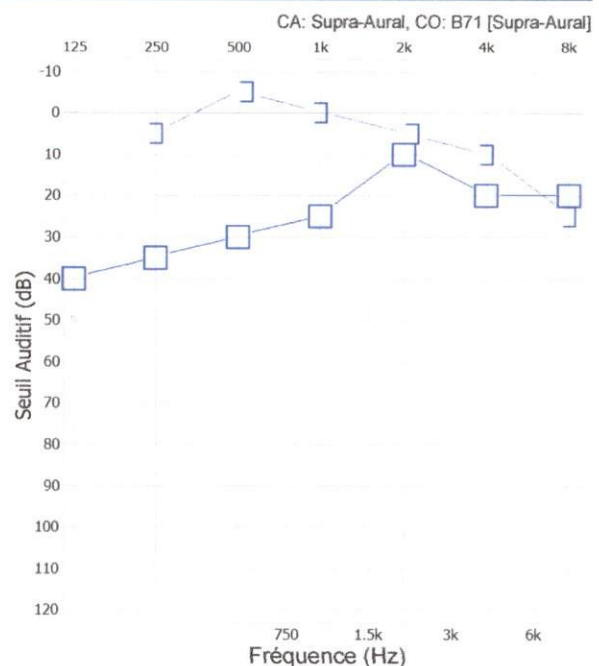


## DROITE (01/02/2023)



CA	40	40	40	40	40	40	40
CO		40	40	40	40	40	40

## GAUCHE (01/02/2023)



CA	40	40	40	40	40	40	40
CO		40	40	40	40	40	40

## PTA (dB HL) / IA (%)

	CA	CO	IA
D	28	-2	
G	21	0	

Fiabilité

## Vocale SDT SRT WRS / SRS 1 WRS / SRS 2 MCL UCL

	dB HL	[m]	dB HL	[m]	%	dB HL	[m]	N/S	%	dB HL	[m]	N/S	dB HL	dB HL
D														
G														
Binaur														
Note	1							2						
Appar.														
Note	1							2						

## Légende

G	D	Masqué
×	○	CA
>	△	CO
S	S	CL
M	M	MCL
U	U	UCL
*	*	NR

PTA CA: 500, 1k, 2k  
CO: 500, 1k, 2k

Signé par:

Dr. Naoufal AMAROUCH  
Spécialiste O.R.L.  
Chirurgie Cervico-Faciale  
26, Rue des Tabors - Oasis  
CASABLANCA  
Tél: 05.22.98.23.27

101



**Dr AMAROUCH Nadia**  
**Oto-rhino-laryngologie**  
*Diplômée en Physiopathologie et exploration  
des fonctions neurosensorielles O.R.L.*  
*Officier Médecin (E.R) des forces armées Royales*  
*Ancienne résidente du Collège de Médecine des Hôpitaux de Paris*

Casablanca le : 01/02/2023

## COMPTE RENDU AUDIOGRAMME TONAL

Enfant ARISS ISMAEL

L'audiométrie tonale avec maskage controlatéral à 40 dB :

- Oreille droite OD : surdité de transmission sur les fréquences graves à 35 dB, et à 45 dB sur les fréquences aiguës.
- Oreille gauche OG : surdité de transmission sur les fréquences graves à 40 dB et à 20 dB sur les fréquences aiguës.

Signature et cachet du médecin

**Dr. Nadia AMAROUCH**  
**Spécialiste O.R.L.**  
**Chirurgie Cervico-Faciale**  
26, Rue des Tabors - Oasis  
CASABLANCA  
Tél: 05.22.98.23.27 01