

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 canaux, 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 canaux.

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W19-551535

ND: 39696 M.H

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

7801

Société :

RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

AYOUCHE KAMAL

Date de naissance :

18/11/1969

Adresse :

RESIDENCE ATLANTIQUE VILLAN°2
ROUTE AZEMOUR

Tél. :

066166631

Total des frais engagés :

1937,90

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

NADIA AMAROUCH
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico-Faciale
26, Rue des Tabors - Oasis
CASABLANCA
05 22 98 23 27

MUPRAS
RECEPTION

Date de consultation :

15/07 / 2020

Nom et prénom du malade :

AYOUCHE KAMAL

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

plénitude de la plaie

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 :

20/08/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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 Paiement des Actes
15.07.20	V2	2	300,00	INP: 101128504 Dr. Nadia AMAROUCH Spécialiste O.R.L. Chirurgie Cervico-Faciale 6, Rue des Taberns - Oasis CASABLANCA 05 22 98 23 27
	Audiogram	K20	400,00	
	Arthroscopie	1	1000,00	
	Prothèse	K65+K69	1000,00	
	Examen	2		
	Orthodontie			

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LAHJAJMA Nadia ZEMMAMA Avenue du Phare, Résidence Taghazout Casablanca - Tél: 05 22 20 28 67	15.07.2020	237,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 :														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur Nadia AMAROUCH

SPECIALISTE OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
CHIRURGIE CERVICO-FACIAL

DIPLÔMÉE 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

طبية ضابطة (م.ع) بالقوات المسلحة الملكية

مقيمة سابقا بالأكاديمية الطبية بباريس

عضوة بالأكاديمية الدولية لفزيولوجية، الأذن والدماغ والجهاز العصبي

بالموعد

Casablanca, le : 15/07/2020 : الدار البيضاء، في :

HYDROXO 5000 INJ

PPV 58,50 DH

ur AYOUCHE KAMAL



HYDROXO 5000 INJ

1 Injection par semaine pendant 05 semaines

VITAMINE D3 BON 200 000 UI/ml S inj IM 12

1 Injection par mois pendant 3 mois

LECTIL

1 Comprimé le midi, 1 Comprimé le soir
repas pendant 2 mois

ANXIOL

1/2 Comprimé le soir après le repas pendant 2 m

ZENITH Pharma
AMM N°171/16 DMP/21/NNPR

8 118001 272228

PPV : 20,90 DH

ZENITH Pharma
AMM N°171/16 DMP/21/NNPR

8 118001 272228

PPV : 20,90 DH

ZENITH Pharma
AMM N°171/16 DMP/21/NNPR

40,00

40,00

LOT 190903
EXP 05/2021
PPV 36.70 DH

05 22 98 23 00 - 05 22 98 23 27 : الدار البيضاء - الوازيس - طريق الوازيس - 26، زنقة طابور - Route de l'Oasis - Oasis - Casablanca - Tél.: 05 22 98 23 27 - Fax : 05 22 98 23 00

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 15/07/2020

FACTURE

Monsieur AYOUCHE KAMAL

EXAMEN : CONSULTATION + (AUDIOGRAMME TONAL +
ACOUPHENOMETRIE) + POTENTIEL EVOQUEE OTOLITHIQUE
(PEO)

COTATION : V2+K20+ (K60+K60/2)

HONORAIRES : 300DH + 400DH +1000 DH

TOTAL : 1700,00DH

(MILLE SEPT CENT DIRHAMS)

Cachet et signature du médecin

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

AYOUCHE KAMAL

Homme

Âge: 50

Date de Naissance: 18/11/1969

Date du Rapport: 15/07/2020

Testeur:

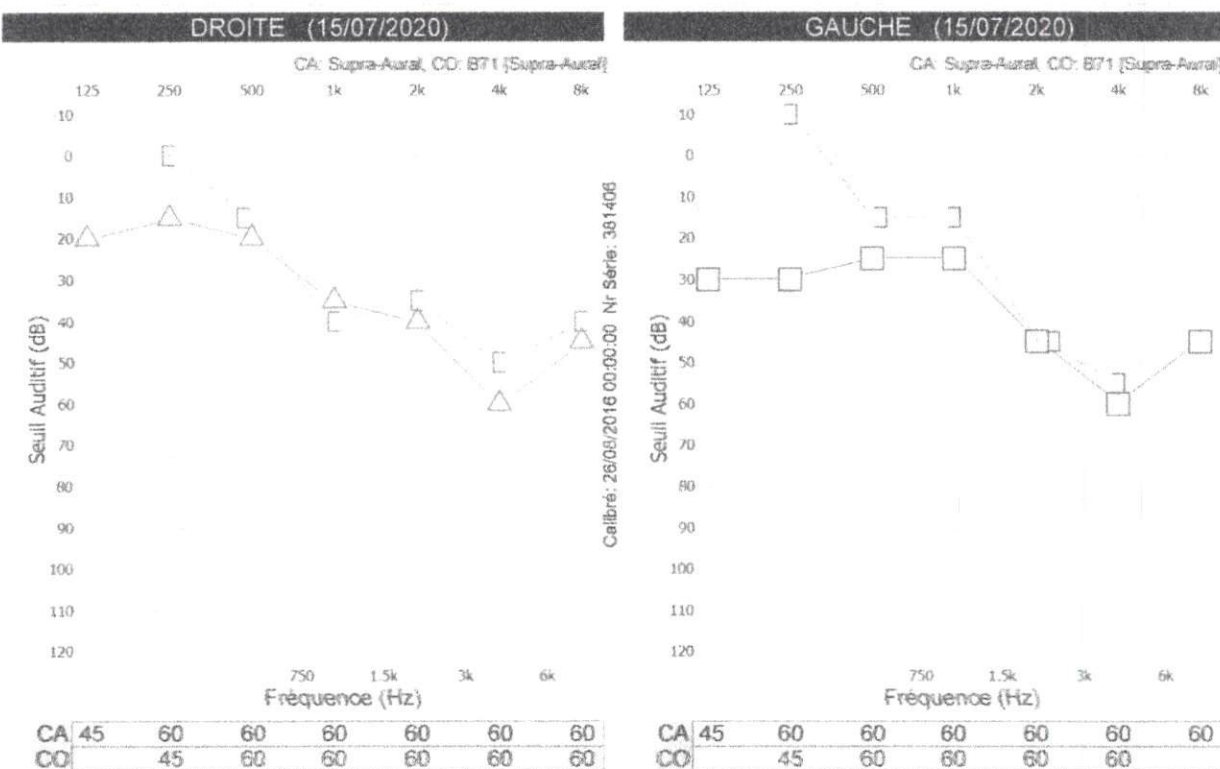
Commentaires du rapport:

Compte Rendu Audiogramme:

Surdité de perception sur les fréquences aiguës à 45 db à droite et à 55 db à gauche

Audiogramme avec masquage à 60 db

Acouphène en bilatérale sur le 6000 Hz à 60 db à droite et à 68 db à gauche.



PTA (dB HL) / IA (%)

	CA	CO	IA
D	31	30	
G	31	25	

Fiabilité

Légende

G	D	Masqué
CA	CA	CA
CO	CO	CO
CL	CL	CL
MCL	MCL	MCL
UCL	UCL	UCL
NR	NR	NR

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

Vocale	SDT	SRT	WRS / SRS 1	WRS / SRS 2	MCL	UCL
	dB HL [m]	dB HL [m]	% dB HL [m]	% dB HL [m]	dB HL	dB HL
D						
G						
Binaur						
Note	1		2			
Appar.						
Note	1		2			

Signé par:

POTENTIELS EVOQUES OTOLITHIQUES MYOGENIQUES

Nom : AYOUCHE
Né(e) le : 18/11/1969
Date : 15/07/2020

Prénom : kamal
Adressé par :
Numéro :

Paramètres

100.B.2	5 mV 50 ms 3,2 Hz(1) 800 Hz(2) 50 A. 0 R.	Logon.5	750 Hz Condensation 100 dB Sans assourd.	4,777 pps Oreille D.								
100.L.2	5 mV 50 ms 3,2 Hz(1) 800 Hz(2) 50 A. 0 R.	Logon.5	750 Hz Condensation 100 dB Sans assourd.	4,777 pps Oreille D.								
95.E.2	5 mV 50 ms 3,2 Hz(1) 800 Hz(2) 50 A. 0 R.	Logon.5	750 Hz Condensation 95 dB Sans assourd.	4,777 pps Oreille D.								
95.K.2	5 mV 50 ms 3,2 Hz(1) 800 Hz(2) 50 A. 0 R.	Logon.5	750 Hz Condensation 95 dB Sans assourd.	4,777 pps Oreille D.								
90.F.2	5 mV 50 ms 3,2 Hz(1) 800 Hz(2) 50 A. 0 R.	Logon.5	750 Hz Condensation 90 dB Sans assourd.	4,777 pps Oreille D.								
90.H.2	5 mV 50 ms 3,2 Hz(1) 800 Hz(2) 50 A. 0 R.	Logon.5	750 Hz Condensation 90 dB Sans assourd.	4,777 pps Oreille D.								
80.I.2	5 mV 50 ms 3,2 Hz(1) 800 Hz(2) 50 A. 0 R.	Logon.5	750 Hz Condensation 80 dB Sans assourd.	4,777 pps Oreille D.								
80.J.2	5 mV 50 ms 3,2 Hz(1) 800 Hz(2) 50 A. 0 R.	Logon.5	750 Hz Condensation 80 dB Sans assourd.	4,777 pps Oreille D.								
100.B.1	5 mV 50 ms 3,2 Hz(1) 800 Hz(2) 50 A. 0 R.	Logon.5	750 Hz Condensation 100 dB Sans assourd.	4,777 pps Oreille D.								
100.L.1	5 mV 50 ms 3,2 Hz(1) 800 Hz(2) 50 A. 0 R.	Logon.5	750 Hz Condensation 100 dB Sans assourd.	4,777 pps Oreille D.								
95.E.1	5 mV 50 ms 3,2 Hz(1) 800 Hz(2) 50 A. 0 R.	Logon.5	750 Hz Condensation 95 dB Sans assourd.	4,777 pps Oreille D.								
95.K.1	5 mV 50 ms 3,2 Hz(1) 800 Hz(2) 50 A. 0 R.	Logon.5	750 Hz Condensation 95 dB Sans assourd.	4,777 pps Oreille D.								
90.F.1	5 mV 50 ms 3,2 Hz(1) 800 Hz(2) 50 A. 0 R.	Logon.5	750 Hz Condensation 90 dB Sans assourd.	4,777 pps Oreille D.								
90.H.1	5 mV 50 ms 3,2 Hz(1) 800 Hz(2) 50 A. 0 R.	Logon.5	750 Hz Condensation 90 dB Sans assourd.	4,777 pps Oreille D.								
80.I.1	5 mV 50 ms 3,2 Hz(1) 800 Hz(2) 50 A. 0 R.	Logon.5	750 Hz Condensation 80 dB Sans assourd.	4,777 pps Oreille D.								
80.J.1	5 mV 50 ms 3,2 Hz(1) 800 Hz(2) 50 A. 0 R.	Logon.5	750 Hz Condensation 80 dB Sans assourd.	4,777 pps Oreille D.								
100.N.1	5 mV 50 ms 3,2 Hz(1) 800 Hz(2) 50 A. 0 R.	Logon.5	750 Hz Condensation 100 dB Sans assourd.	4,777 pps Oreille G.								
100.W.1	5 mV 50 ms 3,2 Hz(1) 800 Hz(2) 50 A. 0 R.	Logon.5	750 Hz Condensation 100 dB Sans assourd.	4,777 pps Oreille G.								
95.P.1	5 mV 50 ms 3,2 Hz(1) 800 Hz(2) 50 A. 0 R.	Logon.5	750 Hz Condensation 95 dB Sans assourd.	4,777 pps Oreille G.								
95.Q.1	5 mV 50 ms 3,2 Hz(1) 800 Hz(2) 50 A. 0 R.	Logon.5	750 Hz Condensation 95 dB Sans assourd.	4,777 pps Oreille G.								
90.R.1	5 mV 50 ms 3,2 Hz(1) 800 Hz(2) 50 A. 0 R.	Logon.5	750 Hz Condensation 90 dB Sans assourd.	4,777 pps Oreille G.								
90.S.1	5 mV 50 ms	P13	N23	P30	N34	P44	P13-N23	N34-P44	P13-N23	N34-P44	EMG	le G.
80.U.1	5 mV 50 ms	(ms)	(ms)	(ms)	(ms)	(ms)	(ms)	(ms)	(μV)	(μV)	(mV)	le G.
80.V.1	5 mV 50 ms	100.B.1	14.80	22.20			7.40		123.52			le G.
100.N.2	5 mV 50 ms	100.L.1	15.00	22.80			7.80		127.03			le G.
100.W.2	5 mV 50 ms	95.E.1	15.20	23.00			7.80		114.36			le G.
95.P.2	5 mV 50 ms	95.K.1	15.60	23.20			7.60		103.00			le G.
95.Q.2	5 mV 50 ms	90.F.1	15.80	23.40			7.60		83.24			le G.
90.R.2	5 mV 50 ms	90.H.1	16.00	23.00			7.00		80.34			le G.
90.S.2	5 mV 50 ms	100.N.2	15.60	24.40			8.80		285.03			le G.
80.U.2	5 mV 50 ms	100.W.2	15.80	24.20			8.40		228.12			le G.
80.V.2	5 mV 50 ms	95.P.2	14.40	22.60			8.20		162.35			le G.
		95.Q.2	15.40	22.80			7.40		181.58			
		90.R.2	15.20	23.60			8.40		92.47			
		90.S.2	14.80	23.40			8.60		124.89			

Comparaison	P13	N23	N34	P44	P13-N23	P13-N23	N34-P44	N34-P44
D - G	D-G	D-G	D-G	D-G	D-G	(D-G)/(D+G)	D-G	(D-G)/(D+G)
	(ms)	(ms)	(ms)	(ms)	(μV)	%	(μV)	%
100.B.1 - 100.N.2	0.80	2.20			161.51	39.53		
100.L.1 - 100.N.2	0.60	1.60			158.00	38.34		
95.E.1 - 95.P.2	0.80	0.40			47.99	17.34		
95.K.1 - 95.P.2	1.20	0.60			59.36	22.37		
90.F.1 - 90.R.2	0.60	0.20			9.23	5.25		
90.H.1 - 90.R.2	0.80	0.60			12.13	7.02		

DOCTEUR NADIA AMAROUCHE ORL

2 RUE DES FAUVETTES OASIS CASABLANCA

tél: 022982327

POTENTIELS EVOQUES OTOLITHIQUES MYOGENIQUES

Nom : AYOUCHE
Né(e) le : 18/11/1969
Date : 15/07/2020

Prénom : kamal

Adressé par :

Numéro :

DOCTEUR NADIA AMAROUCHE ORL
2 RUE DES FAUVETTES OASIS CASABLANCA
tél: 022982327

DELTAMED - CENTOR-USB