

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3399

Société : RAT 169875

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FARES EBBINE

GHANDI

Date de naissance :

31-07-1960

Adresse : Appartement 1, n°4, California

CASABLANCA

Tél. : 0661 214935

Total des frais engagés : 1400,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Nadia AMAROUCH
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico-Faciale
16, Rue des Tabors - Oasis
CASABLANCA

Date de consultation : 13/03/2023

Nom et prénom du malade : _____ Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Surdité

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 : CASA Le : 30/05/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRÉS

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
13.3.93	Au ¹ Total	K 500,00	500,00	
	impéduce K	300,00	300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/3/1989	600,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

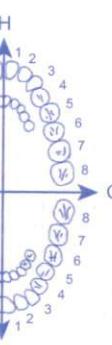
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				Coefficient des travaux												
				Montants des soins												
				Début d'exécution												
				Fin d'exécution												
O.D.F. ROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux												
			<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <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>B</td><td></td></tr> </table>	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Montants des soins
25533412	21433552															
00000000	00000000															
D	G															
00000000	00000000															
35533411	11433553															
B																
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Date du devis												
				Date de l'exécution												

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
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 أماروش

اختصاصية في أمراض وجراحة

الأذن - الأنف - الحنجرة - الوجه والعنق

طبية ضابطة (م.ع) بالقوات المسلحة الملكية

مقيمة سابقاً بالأكاديمية الطبية بباريس

عضوة بالأكاديمية الدولية لفزيولوجيا الأذن والدماغ والجهاز العصبي

بالموعد

Casablanca, le : 13/03/2023 الدارالبيضاء، هي :

Madame FARESEDDINE Latifa

113,70x3

RANCIPHEX 20 MG

1 Comprimé le matin pendant 3 mois



190,00

AEROMAX

2 Applications le matin, 2 Applications le soir
pendant 1 mois



69,00

BIOVANIC 500MG

1 Comprimé le midi au cours du repas pendant 5
jours



600,10



101108504

Cette prescription comporte 3 spécialités

cabinetorlna@outlook.com

05 22 98 23 27 ،زنقة طالبور - طريق الوازيس - الوازيس - الدارالبيضاء - الهاتف :

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

INPE : 101108504

Dr. Nadia AMAROUCH
 Spécialiste O.R.L.
 Chirurgie Cervico Facial
 26, Rue des Tabors (Oasis)
 CASABLANCA
 Tel: 05.22.98.23.27



Ranciphex®

Rabéprazole sodique

**Composition:**

Rabéprazole sodique (DCI) 20 mg

Excipients q.s.p. un comprimé.

Indications, Contre-indications, Posologie

& Précautions d'emploi: lire la notice à l'intérieur.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C, à l'abri de l'humidité.

PPV: 113 DH 70

20 ملخ
كل قرص.

موانع الاستعمال، الجرعة
؛ إقرأ النشرة بالداخل.

و مرأى الأطفال.

لا تتدنى 25 درجة منوية.



Ranciphex®

Rabéprazole sodique

**Composition:**

Rabéprazole sodique (DCI) 20 mg

Excipients q.s.p. un comprimé.

Indications, Contre-indications, Posologie

& Précautions d'emploi: lire la notice à l'intérieur.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C, à l'abri de l'humidité.

PPV: 113 DH 70

20 ملخ
كل قرص.

موانع الاستعمال، الجرعة
؛ إقرأ النشرة بالداخل.

و مرأى الأطفال.

لا تتدنى 25 درجة منوية.



Ranciphex®

Rabéprazole sodique

**Composition:**

Rabéprazole sodique (DCI) 20 mg

Excipients q.s.p. un comprimé.

Indications, Contre-indications, Posologie

& Précautions d'emploi: lire la notice à l'intérieur.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C, à l'abri de l'humidité.

PPV: 113 DH 70

20 ملخ
كل قرص.

موانع الاستعمال، الجرعة
؛ إقرأ النشرة بالداخل.

و مرأى الأطفال.

لا تتدنى 25 درجة منوية.

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 OASIS le 13/03/2023

FACTURE

Madame FARESEDDINE Latifa

ACTE	COTATION	HONORAIRE
AUDIOGRAMME TONAL	K20	500.00
IMPEDANCEMETRIE	K20	300.00
	TOTAL :	800.00 DH

ARRET LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : HUIT CENTS DIRHAMS

Cachet et signature du médecin

Dr. Nadia AMAROUCH
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico-Faciale
26, Rue des Tabors Oasis
CASABLANCA 01
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 13/03/2023

COMPTE RENDU IMPEDENCEMETRIE

Madame FARESEDDINE Latifa

La tympanométrie trouve :

- Oreille droite OD : Immobilité tympanique à droite.
- Oreille gauche OG : Mobilité tympanique normale à gauche, avec pic centré sur le O

Réflexes stapédiens :

- OD : absence des Réflexes stapédiens sur le 500-1000-2000-4000 Hz.
- OG : absence des Réflexes stapédiens sur le : 500-1000-4000 hz

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

LATIFA FARESEDDINE

OTOsuite™

Femme

Âge: 58

Date de Naissance: 01/02/1965

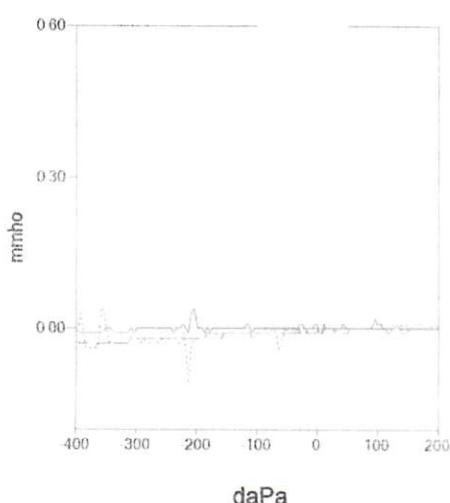
Date du Rapport: 13/03/2023

Testeur:

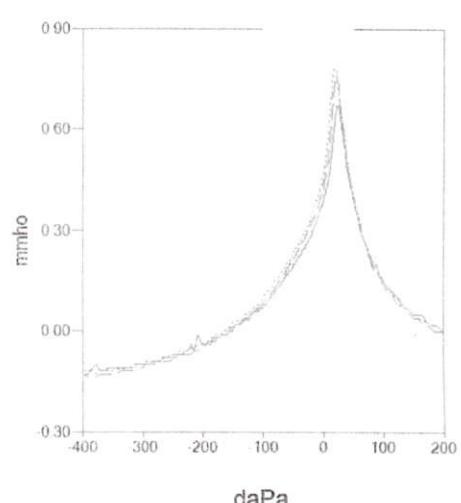
Commentaires du rapport:

IMPEDANCEMETRIE

DROITE (13/03/2023)



GAUCHE (13/03/2023)



Tymp

Tymp	226	226	226 Hz
Signal	226	226	226 Hz
AS			mmho
TPP			daPa
VCA	0,55	0,63	0,60 ml
TW			daPa
Type	B	B	B
Balayage	400	400	400 daPa/s

Tymp

Tymp	226	226	226 Hz
Signal	226	226	226 Hz
AS	0,67	0,78	0,76 mmho
TPP	24	19	21 daPa
VCA	0,64	0,63	0,64 ml
TW	68	62	62 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)	105	105	105		105			
C(G)								

Seuil de Réflexes (dB HL)

226 Hz

	500	1k	2k	3k	4k	BBN	LBN	HBN
I (G)	105	105	100		105			
C(D)								

Decay Réflexe

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

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

Dr. Blanca ANIANGUEU
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico-Faciale
26 Rue des Tabors - Oasis
01 CASABLANCA
Tél: 02 24 23 77

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 : 13/03/2023

COMPTE RENDU AUDIOGRAMME TONAL

Madame FARESEDDINE Latifa

L'audiométrie Tonale avec maskage à 60 dB :

- Oreille droite OD : surdité mixte sur les fréquences graves à 55 dB, et à 65 dB sur les fréquences aigues.
- Oreille gauche OG : surdité de transmission sur les fréquences graves à 35 dB et à 55 dB sur les fréquences aigues.

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

LATIFA FARESEDDINE

Femme

Âge: 58

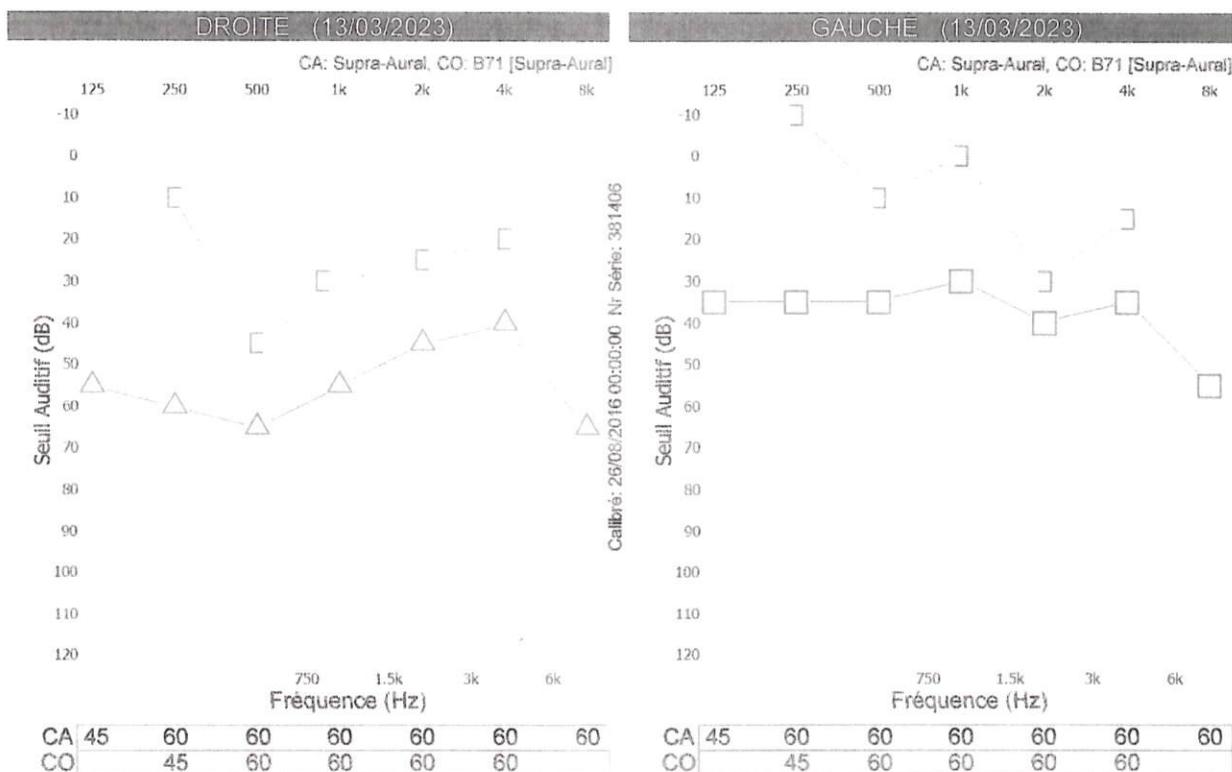
Date de Naissance: 01/02/1965

Date du Rapport: 13/03/2023

Testeur:

Commentaires du rapport:

Audiogramme tonal avec maskage à 60 dB.



PTA (dB HL) / IA (%)

	CA	CO	IA
D	55	33	
G	35	13	

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
D						
G						
Binaur						
Note	1			2		
Appar.						
Note	1			2		

Légende

G	D	Masqué
x	○	CA
+	△	CO
—	—	CL
S	S	%
M	M	MCL
U	U	UCL
*	*	NR

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

Signé par:

Dr. Nadia AMAROUCH
Spécialiste Oto-Neuro-Visuel
Chirurgie Cervico-Faciale
26, Rue des Tabors - Oasis
CASABLANCA
Tél: 0522 98.23.27