

# 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.



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

## Déclaration de Maladie

M23-005702

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3399 Société : RAT 169875  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : FARES EDDINE GHANDI  
Date de naissance : 31-07-1960  
Adresse : Résidence La Colline 1, N°4, CALIFORNIE  
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-Facial  
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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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 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 Paiement des Actes
13-3-93	Aud Total	500	500,00	
	Impedance	300	300,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/3/93	600,10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

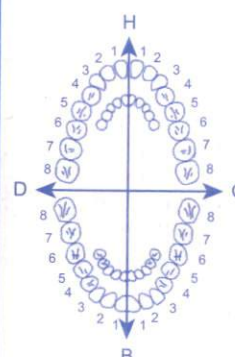
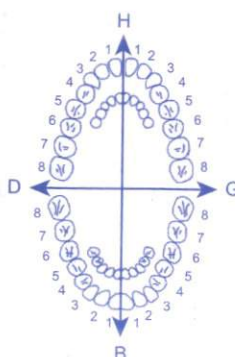
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
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> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
																		

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

طبيبة ضابطة (م.ع) بالقوات المسلحة الملكية

مقيمة سابقا بالأكاديمية الطبية بباريس

عضوة بالأكاديمية الدولية لفزيولوجية الأذن والدماغ والجهاز العصبي

بالموعد

Casablanca, le : .....13/03/2023.....: الدار البيضاء، في

**Madame FARESEDDINE Latifa**

11370x3 RANCIPEX 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



101108504

cabinetorlna@outlook.com

26، زنقة 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

ARMACIE FLEMING  
275, Route de la Mer  
SANTÉ BEAUTE  
Tél : 05 22 98 23 27 - Fax : 05 22 21 31 56



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



# Ranciphex<sup>®</sup>

Rabéprazole sodique



**SUN**  
PHARMA

28  
gastr

#### 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 ملغ

كل قرص.

لوائح الإستعمال، الجرعة

: اقرأ النشرة بالداخل.

و مراى الأطفال.

لا تتعدى 25 درجة مئوية.





# Ranciphex<sup>®</sup>

Rabéprazole sodique



**SUN**  
PHARMA

28  
gastr

#### 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 ملغ

كل قرص.

لوائح الإستعمال، الجرعة

: اقرأ النشرة بالداخل.

و مراعى الأطفال.

لا تتعدى 25 درجة مئوية.



# Ranciphex<sup>®</sup>

Rabéprazole sodique



**SUN**  
PHARMA

28  
gastr

#### 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 ملغ

كل قرص.

لوائح الإستعمال، الجرعة

: اقرأ النشرة بالداخل.

و مراعى الأطفال.

لا تتعدى 25 درجة مئوية.

**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  
Tél: 05.22.98.23.27 01

**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 0

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

Femme

Âge: 58

Date de Naissance: 01/02/1965

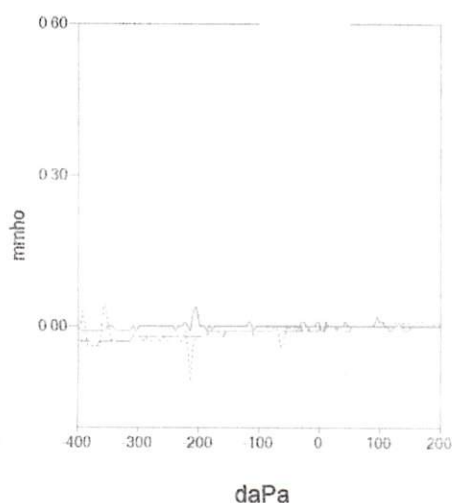
Date du Rapport: 13/03/2023

Testeur:

Commentaires du rapport:

## IMPEDANCEMETRIE

DROITE (13/03/2023)



Tym

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

Seuil de Réflexes (dB HL)

226 Hz

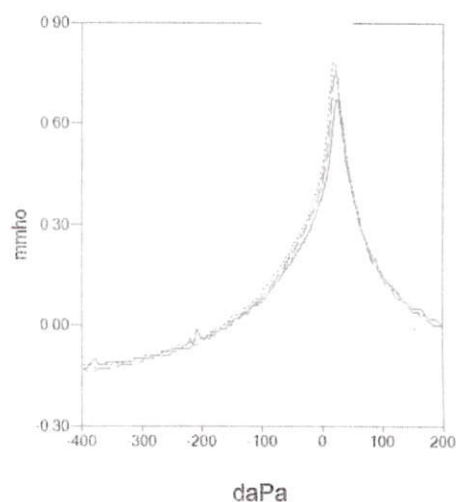
	500	1k	2k	3k	4k	BBN	LBN	HBN
I (D)	405	405	405		405			
C (G)								

Decay Reflèxe

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

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

GAUCHE (13/03/2023)



Tym

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 (G)	405	405	100		405			
C (D)								

Réflexe Decay

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

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

Dr. Nadia AMAROUCH  
Spécialiste O.R.L.  
Chirurgie Cervico-Faciale  
26, Rue des Tabors - Oasis  
CASABLANCA  
Tél: 02 23 48 23 27

01

**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 aiguës.
- Oreille gauche OG : surdité de transmission sur les fréquences graves à 35 dB et à 55 dB sur les fréquences aiguës.

Signature et cachet du médecin

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

LATIFA FARESEDDINE

Femme

Âge: 58

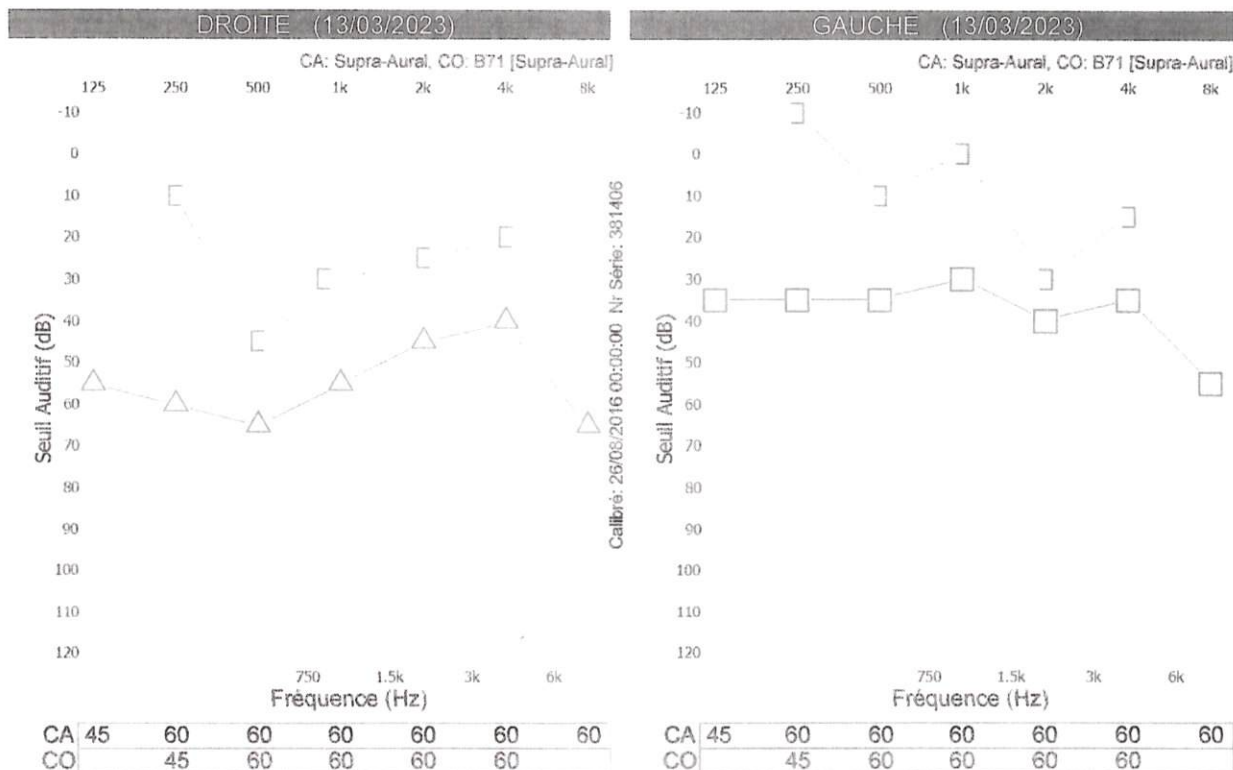
Date de Naissance: 01/02/1965

Date du Rapport: 13/03/2023

Testeur:

Commentaires du rapport:

Audiogramme tonal avec masquage 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	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. Nadia AMAROUCH  
Spécialiste ORL, Facial  
Chirurgie Cervico-faciale  
26, Rue des Tabors - Casis  
CASABLANCA  
Tél: 05 22 98.23.27