

## 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° W21-830443

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **A**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **RAN**

Matricule : **13118** Société : **185991**

☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre** : **185991**

Nom & Prénom : **Benali Nouna**

Date de naissance : **21/08/1990**

Adresse : **8, rue prosp et méfimer, Dal Bentin Naafij**

Tél. : **0620 163153** Total des frais engagés : **4404**

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin : **H. Zine EL Abidine**  
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie  
et Chirurgie Cervico-faciale  
Gsm : 06 63 69 10 10  
E-mail : zehouda@gmail.com

Date de consultation : **30 NOV 2023**

Nom et prénom du malade : **BENALI NOUNA** Age : .....

Lien de parenté : ☒ **Lui-même** ☐ **Conjoint** ☐ **Enfant**

Nature de la maladie : **Affect ORL**

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : **ACCIDENT**

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'at médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **Casablanca** Le : **30/11/2023**

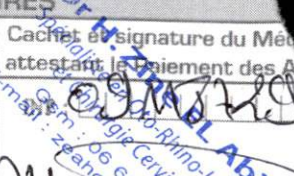
Signature de l'adhérent(e) : .....

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@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 bon déroulement des Actes
30 NOV 2023	OS 9 Naso-fibroscopie		300DH 500DH	 Dr. H. Abidine Spécialiste de Rhino-Laryngologie Tél : 05 63 69 10 10 Email : zehouda@gmail.com

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

  
Pharmacie  
N° 123456789  
05 63 69 10 10

30/11/23

904.00

## 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

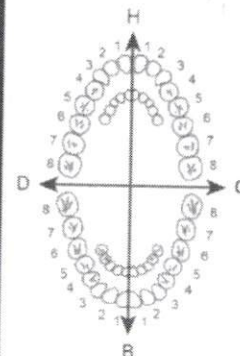
AM    PC    IM    IV

## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## SOINS DENTAIRES

Traitées      Coefficient



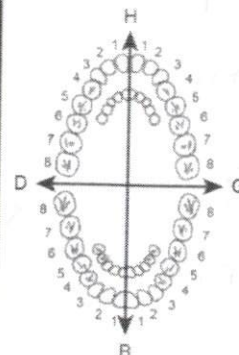
## O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



INP :

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

# Dr Houda Zine EL Abidine

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie  
Maladies et Chirurgie de :  
Oreille et Audition, Nez et Larynx  
Vertige et Ronflement  
Cou et Thyroïde



## د. هدى زين العابدين

طبيبة أخصائية الأذن - الأنف - الحنجرة  
أمراض وجراحة :  
الأذن والسمع، الأنف وجيوب الأنف  
الحلق والحنجرة الدوخة والشخير  
العنق والغدة الدرقية

Casablanca le : 30/11/2023 في الدار البيضاء

Pre BENALI NOUNA.

184.00 - Nézac 20 2g 1/2 (x 2 fois).

190.00 - Aeromax 2g 1/2 x 2/2 (x 3 fois)

200.00 - Naurus 2g 1/2 l 2/2 (x 3 fois).

40.00 - Effigres 20 2g 1/2 l 2/2 (x 3 fois).

115.00 - SIBONARIN ENT 1g x 3/2 (x 3 fois)

904.00

Dr H. Zine EL Abidine  
Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale

100, Boulevard Oum Rabii, Résidence AL Ofoq  
Oulfa, Mazola - Casablanca

Tel. : 0522 690 690 - Urgences : 0663 69 10 10  
E-mail : zeahouda@gmail.com - INPE : 091187294

100 شارع أم الربيع إقامة الأفق - مازولا - الدار البيضاء

100, Boulevard Oum Rabii, Résidence Al Ofoq - Mazola - Casablanca

Tél. : 05 22 690 690 - Urgences : 0663 69 10 10 - E-mail : zeahouda@gmail.com



**EFFIPRED® 20 mg**

PPU 40DH00  
EXP 02/2026  
LOT 2D011 10

**Aeromax®**  
Budésoride

LOT:066T038A  
PER:07/2025  
PPV:190.00 DH

**Aeromax®**  
Budésoride

LOT:066T038A  
PER:07/2025  
PPV:190.00 DH

**28** gélules  
Microgranules gastro-résistants

**20 mg**

**MEZOR<sup>®</sup>**  
Esomeprazole

LOT 230923  
EXP 02/2025  
PPV 144.50DH

Voie orale

# Naureus®

Deslorata

LOT : 4147  
PER : 10 - 25  
P.P.V : 74 DH 90

## 5 mg



Adultes et  
adolescents de  
plus de 12 ans



**30** comprimés pelliculés  
Voie orale

PHARMA  5

# Naureus®

Desloratadine

## 5 mg

LOT : 4147  
PER : 10-25  
P.P.V : 74 DH 90



Adultes et  
adolescents de  
plus de 12 ans

# Naureus®

Desloratadine

**30** comprimés pelliculés  
Voie orale

## 5 mg



**30** comprimés pelliculés  
Voie orale

PHARMA **5**

48x20x95



# Sinomarin®

## Adults



### NOSE CARE

## ΦΥΣΙΚΟ ΡΙΝΙΚΟ ΑΠΟΣΥΜΦΟΡΗΤΙΚΟ

### ΥΠΕΡΤΟΝΟ ΔΙΑΛΥΜΑ ΘΑΛΑΣΣΙΝΟΥ ΝΕΡΟΥ

#### ΚΑΙΝΙΚΑ ΔΟΚΙΜΑΣΜΕΝΟ

#### ▲ ΑΠΟΣΥΜΦΟΡΕΙ ΤΗ ΦΡΑΓΜΕΝΗ ΡΙΝΙΚΗ ΚΟΙΛΟΤΗΤΑ

#### ▲ ΚΑΘΑΡΙΖΕΙ ΚΑΙ ΕΝΥΔΑΤΝΕΙ



SPRAY ΚΑΝΟΝΙΚΗΣ  
ΕΚΤΟΞΕΥΣΗΣ

125 ml

213987

**EN Sinomarin® Adults is a 100% natural, clinically proven nasal decongestant.** It is a hypertonic sea water solution (2.3% NaCl) rich with the sea's beneficial ingredients.

**Sinomarin® Adults** relieves nasal congestion and sinus pressure via the natural mechanism of osmosis. It cleanses the nasal cavities washing-out accumulated mucus, infectious agents, allergens, pollutants and other impurities helping to protect from nasal and secondary ENT infections and complications e.g. otitis. **Sinomarin® Adults** additionally helps moisturise the nasal mucosa. **Sinomarin® Adults** can be used alone, or in combination with medicated decongestants.

**Description:** 125 ml nasal spray. **Normal stream spray for adults and children over 6 years.** **Composition:** Sea water 87.5 ml. Purified water q.s. 125 ml, equivalent to 23g/L NaCl (2.3%). Preservative-free. Drug-free. Chemical additives-free. 100% natural, inert propellant gas (nitrogen), not in contact with solution. **Recommended Dosage:** See enclosed product information leaflet. **Suitable during pregnancy and breastfeeding.**

**FR Sinomarin® Adults est un décongestionnant nasal, 100% naturel, dont l'action est cliniquement prouvée.** C'est une solution d'eau de mer hypertonique (2.3% NaCl) riche en ingrédients marins qui ont des propriétés bénéfiques. **Sinomarin® Adults** soulage la congestion nasale et la pression dans les sinus par le mécanisme naturel de l'osmose. Il nettoie les fosses nasales en éliminant les mucosités accumulées, les agents infectieux, les allergènes, les polluants et autres impuretés, empêchant ainsi les infections nasales et les complications ORL secondaires, p. ex. l'otite. **Sinomarin® Adults** aide également à hydrater la muqueuse nasale. **Sinomarin® Adults** peut être utilisé seul ou en combinaison avec les décongestionnants médicamenteux. **Description:** Spray nasal flacon 125 ml. **Spray jet normal pour adultes et enfants de plus de 6 ans.** **Composition:** Eau de mer 87.5 ml. Eau purifiée q.s. 125 ml équivalent à 23g/L de NaCl (2.3%). Sans agent de conservation. Sans agent médicamenteux. Sans additifs chimiques. 100% naturel. Gaz propulseur inerte (azote), sans contact avec le produit. **Dosage recommandé:** Voir la notice pour plus d'informations. **Convient pendant la grossesse et l'allaitement.**

**GR Το Sinomarin® Adults είναι ένα 100% φυσικό, κλινικά δοκιμασμένο ρινικό αποσυμφορητικό.** Είναι υπέρτονο θαλάσσιο νερό (2.3% σε NaCl), πλούσιο σε όλα τα ευεργετικά συστατικά της θάλασσας. Το Sinomarin® Adults ανακουφίζει από την ρινική συμφόρηση με

Εντός, κοδό συσσωρευμένη αλλεργιογόνα μειώνοντας, δευτερογενή Επηρεάζει το ρινικού βλεννοχρηνοποιου φορηκευτ spray σε φυ κατάλληλο θάλασσας, αντιστοιχεί, φορηκευτ ρινικό. Περι δεν έρχεται σφίξη. Δια την εγκυος

Store below 21 °C. Do not use pasteurized container even if not used pasteurized.

Conserver en dessous de 25 °C. Réserver sous pression. Protéger du soleil et des sources de chaleur. Ne pas exposer à des températures supérieures à 30 °C. Ne pas perfuser ou inhaler le contenu, même lorsqu'il est vide. Tenir hors de portée des enfants. Pour usage nasal seulement. Ne pas utiliser après la date de péremption indiquée.

No guidelines or recommendations have been issued by the Ministry of Health. The product is not intended for use in children under 6 years of age. The product is not intended for use in children under 6 years of age. The product is not intended for use in children under 6 years of age.

Sinomarin® is a registered trademark for Gerolymatos International S.A. EU. Sinomarin® is a registered trademark for Gerolymatos International S.A. EU. To Sinomarin® Adults and the Sinomarin® Adults logo are trademarks of Gerolymatos International S.A. EU.

Sinomarin Nose Care  
Adults 125ml  
prix conseillé : 115.00 DH

light and sources of  
heat or moisture  
or nasal use only

Gerolymatos International  
13 Jeddah St, Kyrenia 1658, Athens, Greece  
+30 210 3500600  
www.sinomarin.com

18 °C  
CE 0653

430515  
5 206892 101855 >

To Sinomarin® διατίθεται  
στην Ελλάδα από την  
Γερόλυματος  
International A.E.B.E.

LOT

09/2024



# Dr Houda Zine EL Abidine

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie

Maladies et Chirurgie de :

Oreille et Audition, Nez et Larynx

Vertige et Ronflement

Cou et Thyroïde

- Ancienne interne du CHU de Poitiers

- Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

# د. هدى زين العابدين

طبيبة اختصاصية الأذن - الأنف - الحنجرة

أمراض وجراحة :

الأذن والسمع، الأنف وجيوب الأنف

الحلق والحنجرة الدوخة والشخير

العنق والغدة الدرقية

- طبيبة داخلية سابقا بمستشفى جامعي بفرنسا

- خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء



Casablanca le 30/11/2023 الدار البيضاء في

FACTURE N° 001021

Nom et Prénom : BENALI NOUNA

Examen : CS, NASOFIBROSCOPIE

Effectué le :

Au prix de : 800DH

Arrêtée la présente facture à la somme :

Mode de paiement :

Chèque ☐

Espèces ☒

Dr H-Zine EL Abidine  
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie  
et Chirurgie Cervico-faciale  
Gsm : 06 63 69 10 10  
E-mail : zeahouda@gmail.com

☎ 05 22 690 690

✉ zeahouda@gmail.com

📍 100, Boulevard Oum Rabii, Résidence Al Ofoq - Mazola - Casablanca

☎ 06 63 69 10 10

**Dr ZINE EL ABIDINE Houda.**

**Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale**

Maladies et Chirurgie de : Oreille et Audition, Nez et Larynx , Vertige et  
Ronflement, Cou et Thyroïde, Adultes et Enfants.

Ancienne interne du CHU de Poitiers

Lauréate de la faculté de Médecine de Casablanca

**Nom /Prénom : Mme BENALI MOUNA**

**Date : 30/11/2023.**

### **Compte Rendu de NASOFIBROSCOPIE**

**Examen réalisé pour : obstruction nasale chronique**

**FOSSES NASALES :**

**Muqueuse pituitaire :** inflammée

**Méat moyen : libres pas de conflit turbinoseptal,**

**Cavum:** pas de masse visible, pas de végétations.

**Bouche de l'œsophage :** inflammée. Aspect de RGO

**Cordes vocales :** mobiles aux trois temps

**Vallécules :** ras

**AU TOTAL :**

**Rhinosinusite chronique d'origine allergique , RGO important.**

**100, Boulevard Oum Rabii, Résidence Al Ofoq- Mazola- Casablanca**

**Tel : 05690690- Urgences : 0663691010- E-mail : zeahouda@gmail.com**

**Dr H. Zine EL Abidine**  
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie  
et Chirurgie Cervico-faciale  
Gsm : 06 63 69 10 10  
E-mail : zeahouda@gmail.com