

## 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.

### 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



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-645405

196816

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5053 Société : RAN  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : OUAZZANI CHAHDI DRIS  
 Date de naissance : 24-08-1964  
 Adresse : 5 LOT SEQUOIA BO ARDEL HADI BOUTALIS  
 H-H  
 Tél. : 0661065414 Total des frais engagés : 1970,62 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 16 JAN. 2024  
 Nom et prénom du malade : OUAZZANI CHAHDI DRIS  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affect. ORL  
 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 : 22/01/2024

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019







AL FARABI

مركز فحص وتشخيص أمراض الأنف والأذن والحنجرة الفرابي  
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA  
TEL : 022 47 20 20 / 47 30 30 FAX : 022 20 18 85

## NOTE D'HONORAIRES

A+I

Le ... 16/01/2024

Reçu la somme de **cinq cents (500) dirhams**

De Mr, Melle, Mme

... DWAZZANI CHANDI DRISS

Pour audiogramme + impédancemétrie (K15 + K10).

Pr. H. CHELLY  
O.R.L.  
Centre ORL de Diagnostic et Explorations  
C.O.D.E AL FARABI Casablanca  
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa  
Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85  
INPE : 091040949

code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص امراض الانف الاذن والحنجرة القرابي  
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA  
TEL : 022 47 20 20 / 47 30 30 FAX : 022 20 18 85

## NOTE D'HONORAIRES

Le 16/01/2024

Reçu la somme de 400 DH

De Mr, Melle, Mme OUAZZANI CHAHDI DRIS

Pour consultation ORL (C2) + (K5) pour microaspiration pour  
Bouchon de cérumen

Dr H. CHELLY  
Centre ORL de Diagnostic et d'Explorations  
C.O.D.E. AL FARABI Casablanca  
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani  
TEL : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85  
INPE : 053046949



code

AL FARABI

A+I

مركز فحص وتشخيص امراض الانف الاذن والحنجرة الفرابي  
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA

TEL : 022 47 20 20 / 47 30 30 / 32 32 FAX : 022 20 18 85

Département des Explorations Fonctionnelles ORL

Mr, Melle, Mme, Enft

Le

Renseignements cliniques :

Pour



AUDIOGRAMME TONAL



IMPEDANCEMETRIE



P E A + ASSR



VIDEONYSTAGMOGRAPHIE (VNG)



MANŒUVRES POSITIONNELLES



VHIT

Pr. H. CHELLY  
O.R.L

Centre ORL de Diagnostic et Explorations  
C.O.D.E AL FARABI Casablanca  
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca  
Tél : 022 47 20 20 - Fax : 022 20 18 85  
E-mail : 091040345

code  
AL FARABI

A+I

مركز فحص وتشخيص امراض الانف الاذن والحنجرة الفرابي  
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA  
TEL : 022 47 20 20 / 47 30 30/ 32 32 FAX : 022 20 18 85

Département des Explorations Fonctionnelles ORL

Le 22 JAN. 2024

Mr, Melle, Mme, Enft

Avazzani

Renseignements cliniques :

perz

Pour  $\pi$  AUDIOGRAMME TONAL

$\pi$  IMPEDANCEMETRIE

$\pi$  P E A+ ASSR

$\pi$  VIDEONYSTAGMOGRAPHIE (VNG)

$\pi$  MANŒUVRES POSITIONNELLES

$\pi$  VHIT

Pr. H. CHELLY  
O.R.L  
Centre ORL de Diagnostic et Explorations  
CO.D.E AL FARABI Casablanca  
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa  
Tel : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85  
05 22 40 949

Pr. CHELLY  
prise de RDV au  
07.71.29.29.29

code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص أمراض الأنف والأذن والحنجرة الفرابي  
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS  
Casablanca le 16/01/2024

Casablanca, le .....

Monsieur

DRISS

OUAZZANI

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY  
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISEN  
Professeur Agrégé

82,60 x 4

ALER-Z Cp

1 cp le soir pendant 3 mois

(S.V)

OTRIVINE 1/00

2 gouttes dans chaque narine 2 fois par jour pdt 6 jours

102,00

HUMER Douches nasales

1 lavage trois fois par jour pendant 10j

(S.V)

(S.P)

119,10 x 2

RISONEL doses nasales

1 pulvérisation le soir dans chaque narine pendant 3 mois

- La main droite pulvérise la narine gauche  
et vice-versa

- Tête légèrement penchée en avant

à mettre 15 minutes après Otrivine

et après lavage de nez

(S.V)

Professeur H. CHELLY

T = 670,60



Angle

Boulevard Brahim Roudani  
&

7, Rue Jean Jaurès  
20 060 Casablanca

Tél. 0522 47 20 20

0522 47 30 30

0522 47 32 32

Fax 0522 20 18 85

cliniquespecialiseealfarabi@gmail.com

IF : 14478582

ICE : 001837199000069



Pr. H. CHELLY

Centre ORL de Diagnostic et Explorations  
C.O.D.E AL FARABI Casablanca  
Avenue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa  
Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85  
Tél : 091040949

PHARMACIE BADIA  
Zone 3 Route d'Azemour

N° du Lot

256747

Date Per.

03.2026

P.P.V. : 119,10 DH

N° du Lot

23H210

Date Per.

07.2026

P.P.V. : 119,10 DH

LOT : 231316  
EXP : 09/2026  
PPV : 82,60DH

LOT : 231316  
EXP : 09/2026  
PPV : 82,60DH

LOT : 231314  
EXP : 09/2026  
PPV : 82,60DH

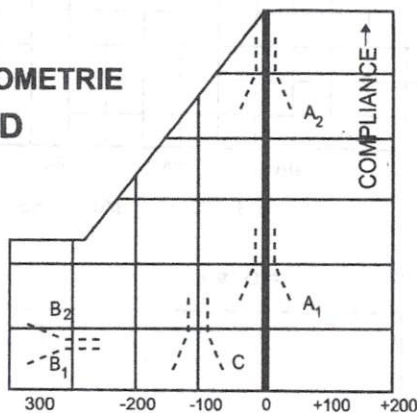
LOT : 231314  
EXP : 09/2026  
PPV : 82,60DH



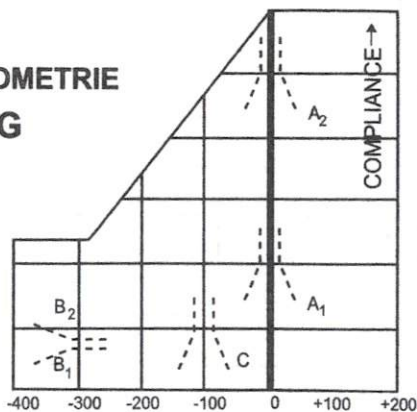


## IMPEDANCEMETRIE

### TYMPANOMETRIE OD



### TYMPANOMETRIE OG



## REFLEXE STPEDIAN

Stim OD		Réflexe OG		Stim OG		Réflexe OD	
500 Hz =	dB			500 Hz =	dB		
1000 Hz =	dB			1000 Hz =	dB		
2000 Hz =	dB			2000 Hz =	dB		

Normal 2 - 15 ans = 80 à 110 dB  
> 15 ans = 80 à 95 dB

**code**

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص أمراض الأنف والأذن والحنجرة الفرابي  
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

## AUDIOGRAMME

NOM ..... OUAZZANI

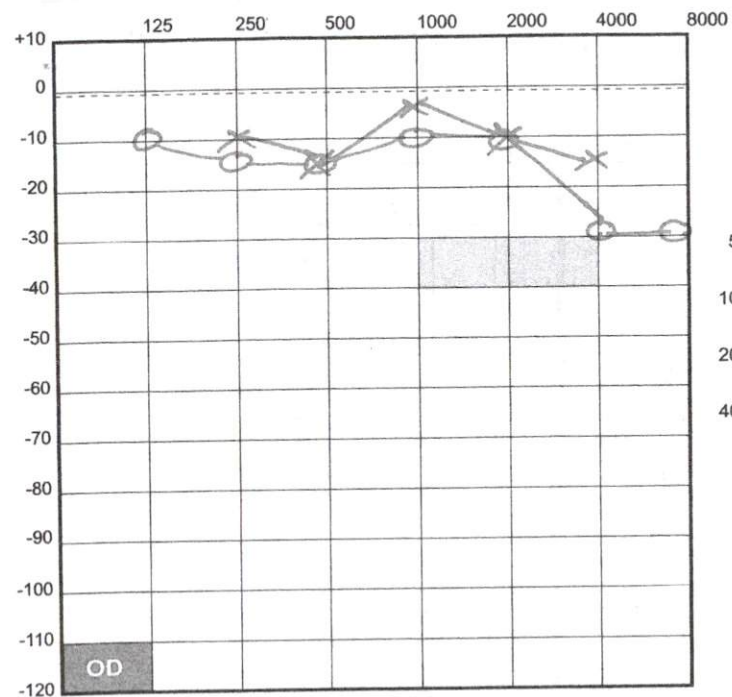
Prénom ..... Duss

Date de naissance ..... Date d'examen ..... 16 JAN. 2024

Observations .....

Pr. H. CHELLY  
O.R.L.  
Centre O.R.L. de Diagnostic et Explorations  
C.O.D.F. AL FARABI Casablanca  
Anglo-Marocain - Casa  
Tél: 05 22 47 20 26 - Fax: 05 22 20 18 85  
TINER: 091040949

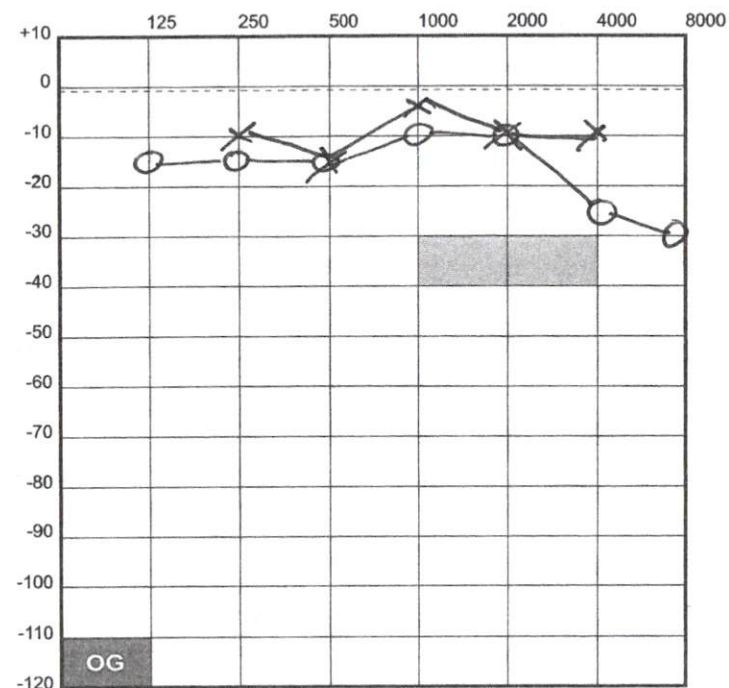




I.A. D = %

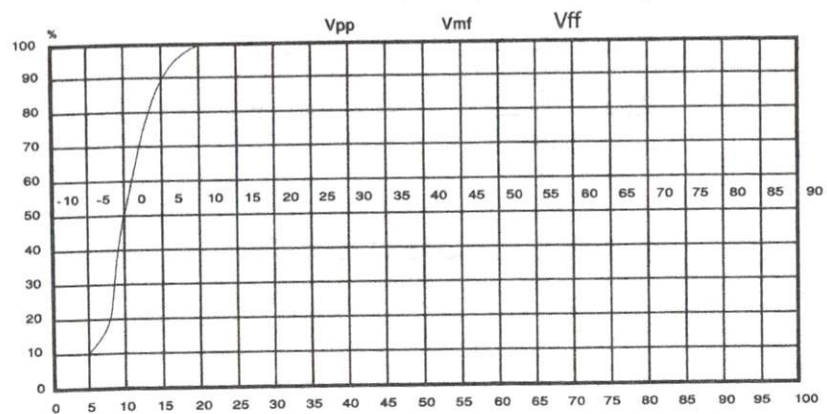
### PERTE AUDITIVE

	OD	OG
500 hz	db	db
1000 hz	db	db
2000 hz	db	db
4000 hz	db	db
PAM	db	db



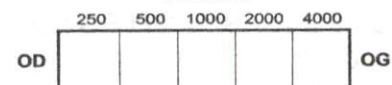
I.A.G = %

### EPREUVES VOCALES



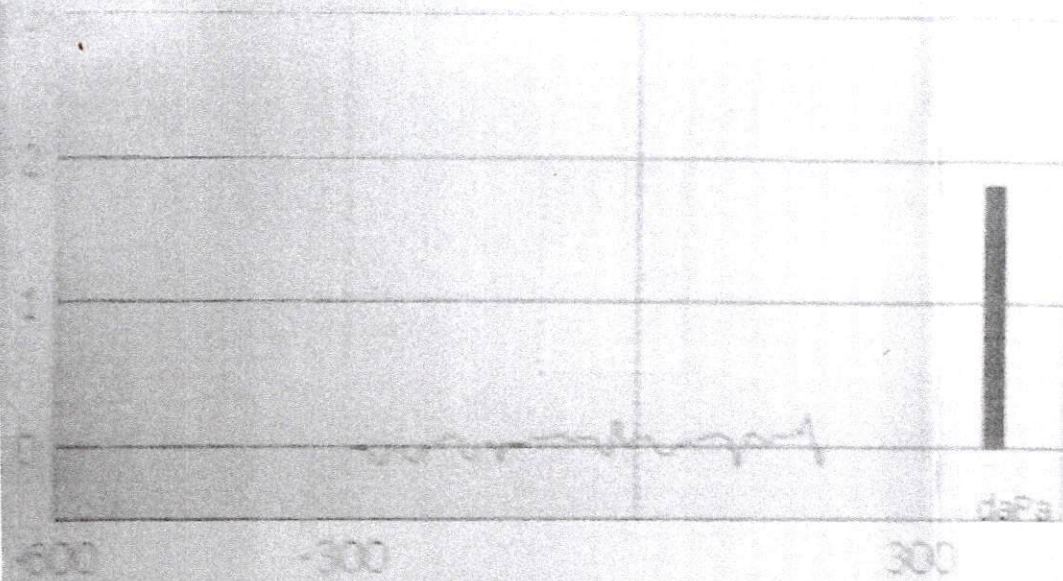
I.C.A. = + + = = 3

### WEBER

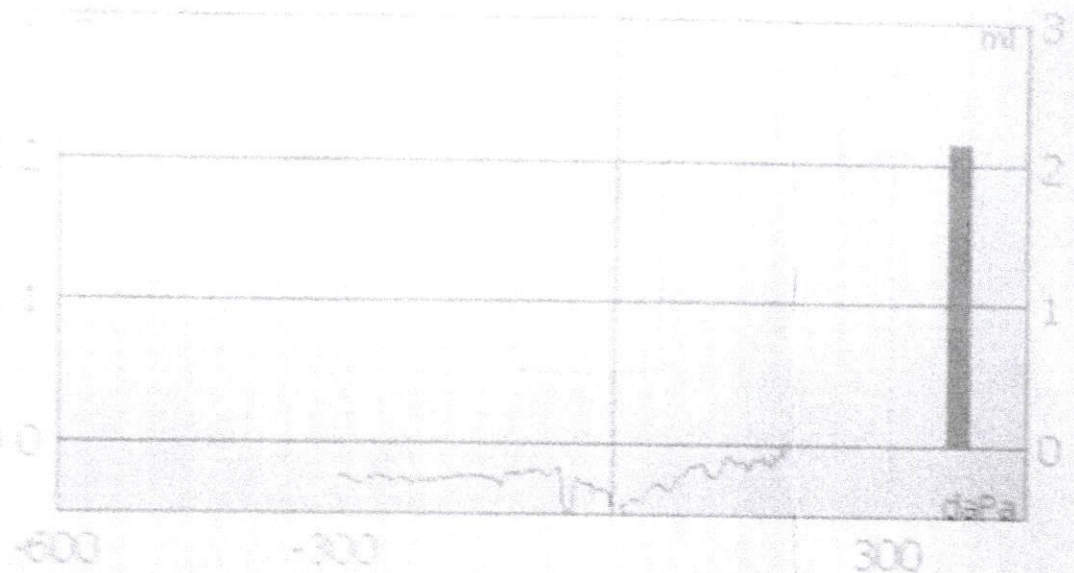


- OD : Oreille droite
- OG : Oreille gauche
- PAM : Perte auditive moyenne
- I.A. : Pourcentage d'incapacité auditive

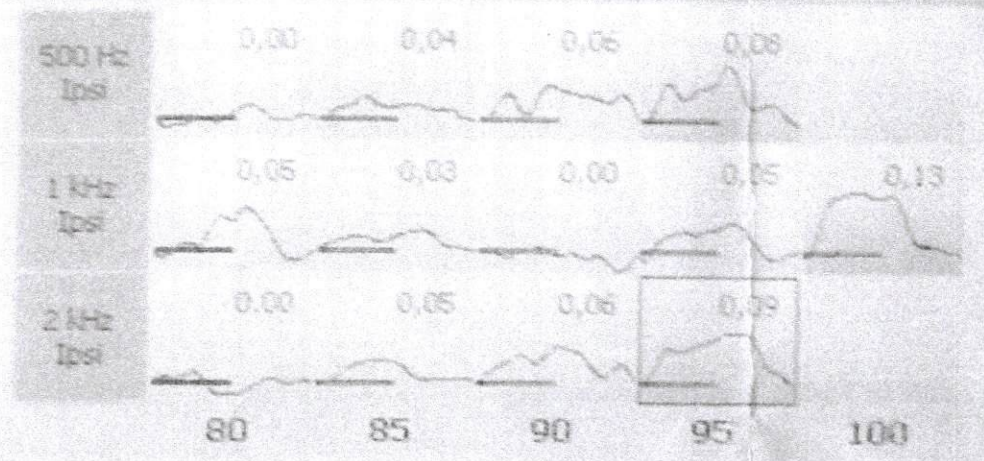
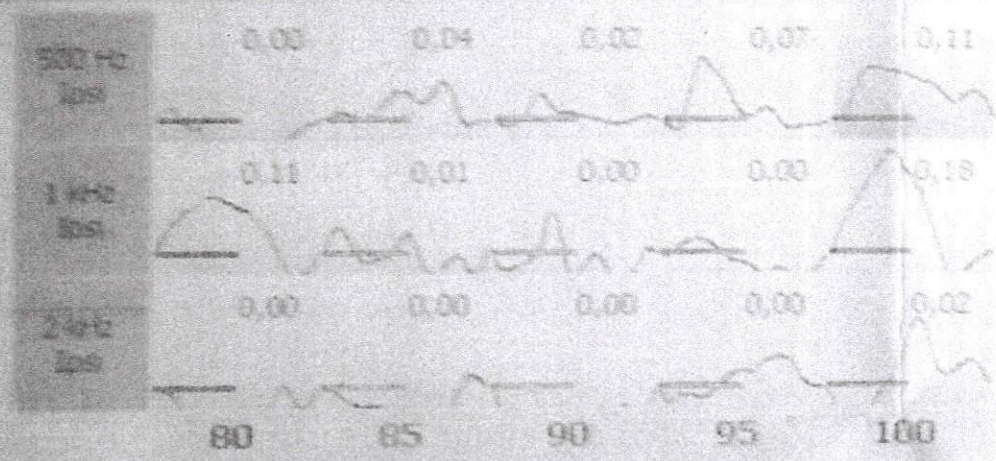




Volume (ml) 1.93 Pressure (daPa) 1.79  
Compliance (ml) 0.24 Gradient (ml) 0.22



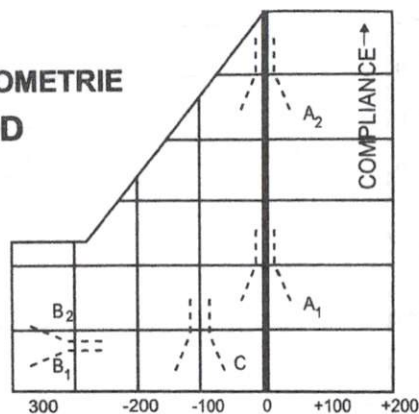
Volume (ml) 2.13 Pressure (daPa) 2.13  
Compliance (ml) Gradient (ml)



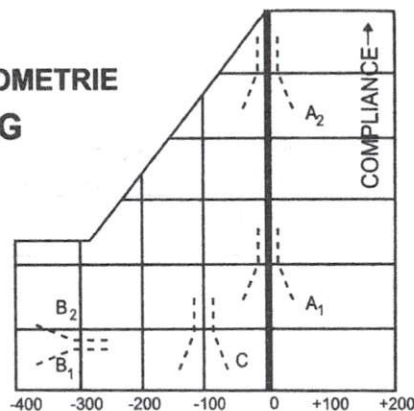


## IMPEDANCEMETRIE

### TYMPANOMETRIE OD



### TYMPANOMETRIE OG



## REFLEXE STPEDIAN

Stim OD		Réflexe OG	Stim OG		Réflexe OD
500 Hz =	dB		500 Hz =	dB	
1000 Hz =	dB		1000 Hz =	dB	
2000 Hz =	dB		2000 Hz =	dB	

Normal 2 - 15 ans = 80 à 110 dB  
> 15 ans = 80 à 95 dB

code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص أمراض الأنف والأذن والحنجرة الفارابي  
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

## AUDIOGRAMME

NOM ..... OUAZZANI

Prénom ..... DRISS

Date de naissance ..... Date d'examen ..... 22 JAN. 2024

### Observations

.....

.....

.....

.....

.....

.....

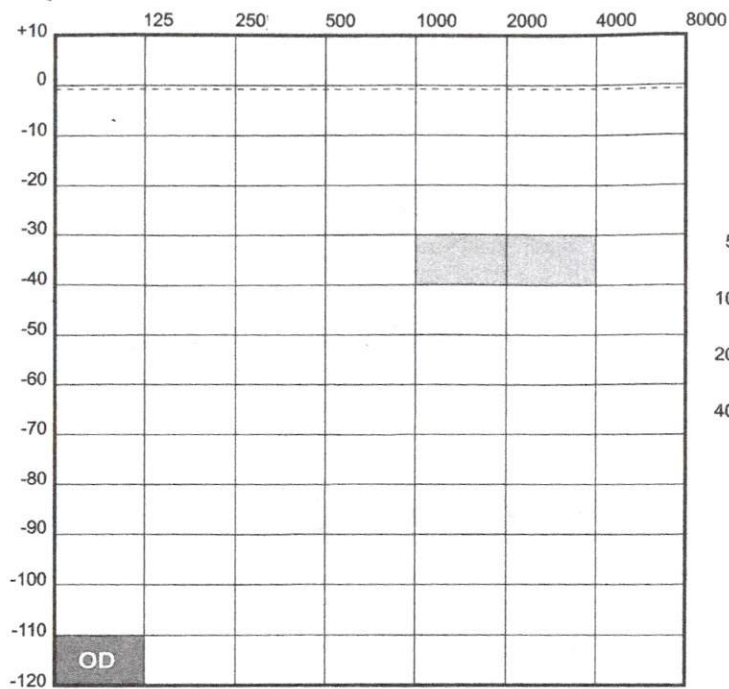
.....

.....

.....

.....

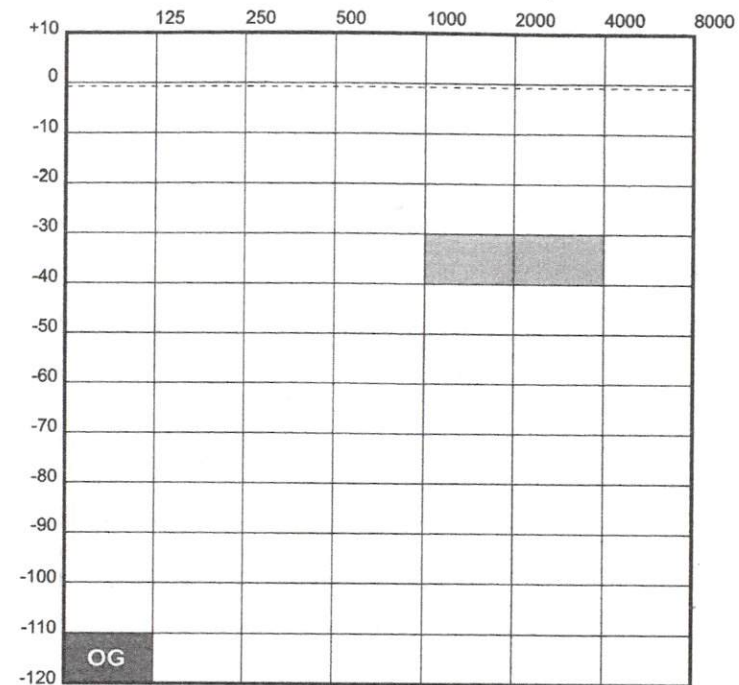




I.A. D = %

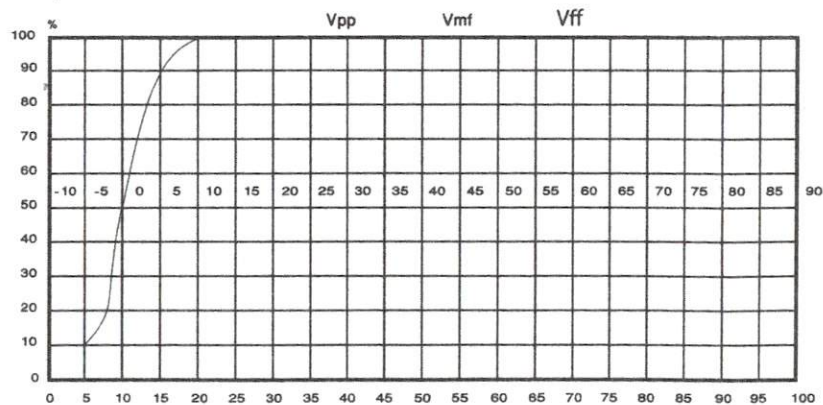
### PERTE AUDITIVE

	OD	OG
500 hz	db	db
1000 hz	db	db
2000 hz	db	db
4000 hz	db	db
PAM	db	db



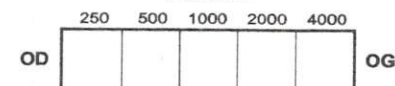
I.A.G = %

### EPREUVES VOCALES



I.C.A. = + + = 3

### WEBER

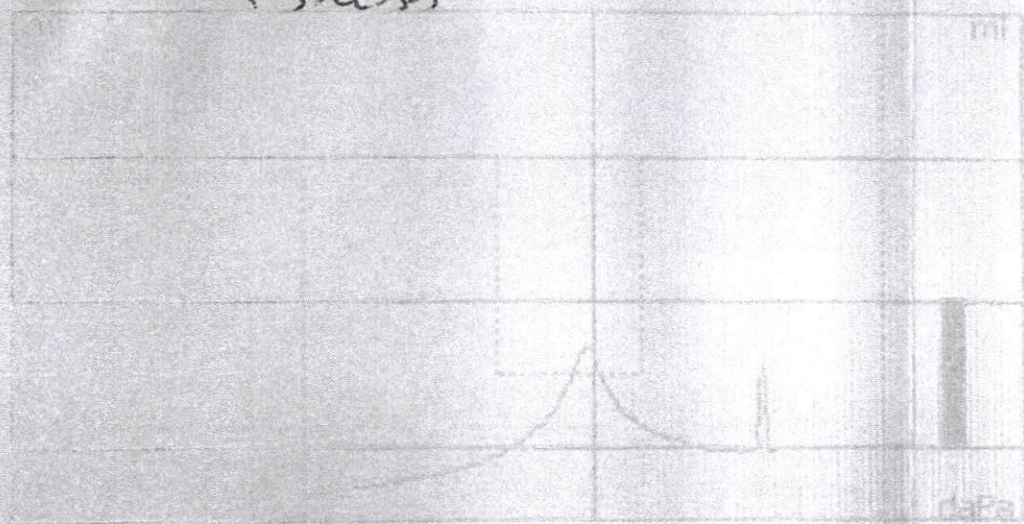


- OD : Oreille droite
- OG : Oreille gauche
- PAM : Perte auditive moyenne
- I.A : Pourcentage d'incapacité auditive

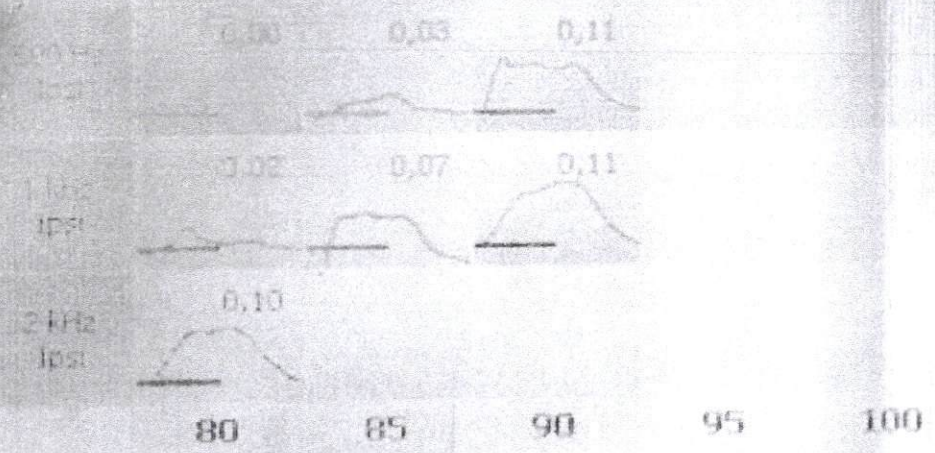




M - GUZZANI  
Diss

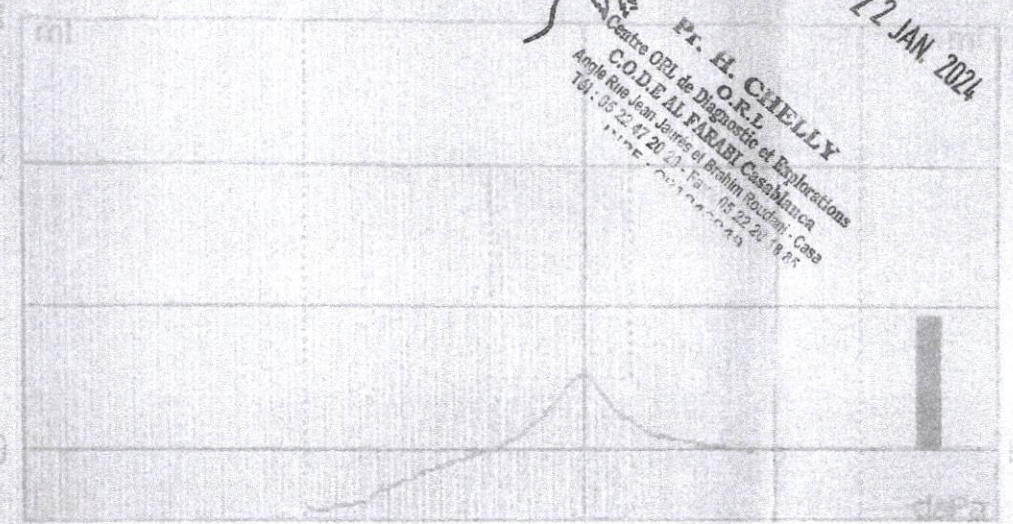


Volume (ml)	1,03	Presson (daPa)	0,5
Compliance (ml)	0,66	Gradient (ml)	0,53



2261  
Pr. H. CHELLY  
Centre ORI de Diagnostic et Explorations  
C.O.D.E. AL FARABI Casablanca  
Avenue Riss-Jean-Jaures et Brahim Roudani - Casa  
Tél : 05 22 47 20 21 Fax : 05 22 24 19 85  
mail: chelly@orange.ma

22 JAN. 2024



Volume (ml)	0,94	Presson (daPa)	2
Compliance (ml)	0,53	Gradient (ml)	0,33

