

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.

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 - Tel : 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° W19-590787

201241

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2175 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre

Nom & Prénom : BENNIS Abdelham

Date de naissance : 04 - 02 - 1950

Adresse : 34, Route AZENGOUR Residence Yasmine CASABLANCA

Tél. : 0661 1960 48 Total des frais engagés : 36 300,00 Dhs

Cadre réservé au médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENLYAZID EL HASSANI Adil
Oto-Rhino-Laryngologie
Chirurgie Cancérologie de la Face et le col
119, Bd Abdelmoumen, Casablanca
ICE : 0019193330000-2-IF: 14477065
INPE: 094169052

Date de consultation : 01/04/2024

Nom et prénom du malade : BENNIS ABDELHAM Age :

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

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous 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 : 01/04/2024

Signature de l'adhérent (e) :



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
17/04/24			30000	Dr. BENLYAZID EL HASSANI Oto-Rhino-Laryngologie Chirurgie Cancérologie de la Face et du Cou 119, Bd Abdelmoumen, Casablanca ICE : 001918333000002 - IF: 14477065

EXECUTION DES ORDONNANCES

INRE : 091169052

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

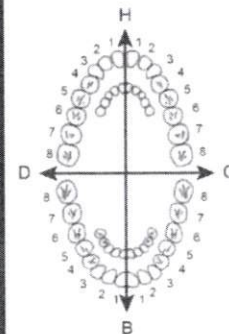
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Prestataire	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
A. BENJILALI LABORATOIRE ENTENDRE Tel: 0522 85 02 18 Fax: 0522 85 02 19	17/04/24			2 Prothèses Auditives		36000

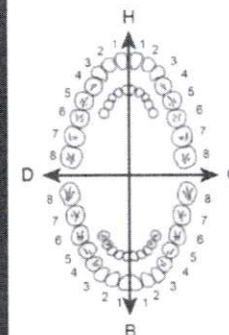
BENJILALI Abdelkader
Audioprothésiste D.E
INPE: 065036949

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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. Adil Benlyazid

- Oto-Rhino-Laryngologie
- Chirurgie Cancérologique
- Chirurgie de la face et du cou
- Ancien chef de clinique (C.H.U de Tours-France)
- Ancien Praticien à l'institut Claudius Regaud (Toulouse-France)



د. عادل بن اليزيد

- اختصاصي في أمراض و جراحة
الأذن، الأنف و الحنجرة
- اختصاصي في جراحة السرطان
- جراحة أعضاء الوجه و العنق
- رئيس سابق في كلية الطب (بتور فرنسا)

Casablanca, le 01/04/2024

MR BENNIS ABDESLAM

Faire poser un appareillage auditif bilatéral pour surdité de perception droite
et mixte à gauche

Dr. BENLYAZID EL HASSANI Adil
Oto-Rhino-Laryngologie
Chirurgie Cancérologie de la Face et le cou
119, Bd Abdelmoumen, Casablanca
ICE : 001918333000002 - IF: 14477065
INPE : 091169052

Nom du patient :

Mr BENNIS Abdeslam
34 RES YASMINA
BD ABDELAHDI BOUTALEB
CASABLANCA

Casablanca, le Mercredi 17 avril 2024

FACTURE N° CA116602 du 17/04/2024

Désignation des Produits	N° Homologation	Quantité	Tarif H.T.	Tarif T.T.C.	Prix Total
PURE CHARGE AND GO 7IX : MINI CONTOUR NUMERIQUE RECHARGEABLE A 48 CANAUX DE SIGNIA NO SÉRIE : HEK1271		1	18000.00		18000.00
CROS PURE CHARGE AND GO IX : CROS PURE CHARGE AND GO IX NO SÉRIE : FER3084		1	18000.00		18000.00
SET PORTABLE CHARGER RIC (EU) : CHARGEUR PORTABLE AX NO SÉRIE : JB1240000003112		1	3000.00		3000.00
				Total H.T. :	39000.00
				Remise	3000.00

Total dont T.V.A. : 00.00 DHS		3	36000.00	Total Net :	36000.00

TOTAL H.T. : 36000.00 DHS
TOTAL NET : 36000.00 DHS

LA PRESENTE FACTURE EST ARRETEE A LA SOMME DE : 36000.00 DIRHAMS HORS TAXES.

Le prix de l'appareillage comprend : Les examens prothétiques (le questionnaire sur la surdité, les audiométries tonales et vocales), le choix de l'appareillage, son adaptation, la prise d'empreinte, l'essai prothétique, la délivrance de l'appareillage, le contrôle de son efficacité immédiate, le suivi régulier pendant toute la durée de vie de l'appareillage et une garantie de deux ans.

FACTURE ACQUITTEE

Règlement en : CHÈQUE/36000 DHS

- Oto-Rhino-Laryngologie
- Chirurgie Cancérologique
- Chirurgie de la face et du cou
- Ancien chef de clinique (C.H.U de Tours-France)
- Ancien Praticien à l'institut Claudius Regaud (Toulouse-France)

اختصاصي في أمراض و جراحة
الأذن، الأنف و الحنجرة
اختصاصي في جراحة السرطان
جراحة أعضاء الوجه و العنق
رئيس سابق في كلية الطب (تور فرنسا)

Impédancemétrie

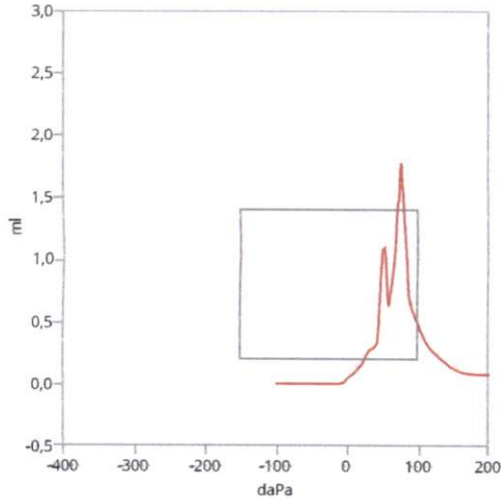
BENNIS, ABDESLAM


04/02/1950

74 années

01/04/2024

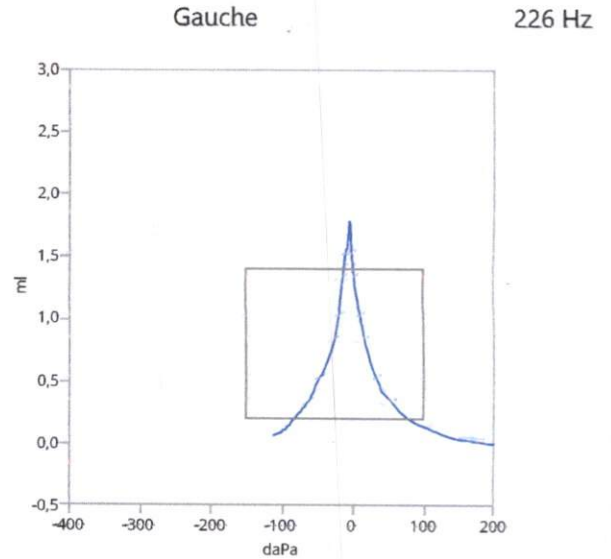
GSI 39 Auto Tym




Tymp			Balayer daPa/sec		ECV	Peak daPa ml		Type
1	226 Hz	Y		600/200	1,5	77	1,77	

Reflex	Ipsilateral				Contralateral			
	500	1000	2000	4000	500	1000	2000	4000
dB HL	NR	NR	NR	NR				
	100	105	105	100				

ANSI S3.39 and IEC 60645-5



Tymp			Balayer		ECV	Peak		Type
			daPa/sec			daPa	ml	
1	226 Hz	Y		600/200	1,4	-4	1,78	

Reflex	Ipsilateral				Contralateral			
	500	1000	2000	4000	500	1000	2000	4000
dB HL	NR	Yes	NR	Yes				
	100	85	105	100				

ANSI S3.39 and IEC 60645-5

Comments

Tympanogramme normal (type A)

Dr. BENLYAZID EL HASSANI Adil
Oto-Rhino-Laryngologie
Chirurgie Cancérologique de la face et le cou
119, Bd Abdelmoumen, Casablanca
ICE : 001918333000002 - IF : 14477065
INPE : 091169052

