

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR
TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

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



ND: 34033

Déclaration de Maladie : N° S19-0018352

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0556 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ADOUANE Boudiaf Date de naissance : 01/01/1945
Adresse : Rue Aït Gwin Residence Iltika (A) Casa
Tél. : 0661635219 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation :
Nom et prénom du malade : EL HAFIANE Radhida 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 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 : Le :
Signature de l'adhérent(e) :

Adouane

[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/06/2012	IRH Cerebra + CAI.	3800,-

[illegible]

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 d

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d

[illegible]

O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX																									
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			00000000	00000000			35533411	11433553			B					
		H		G																									
		25533412	21433552																										
		00000000	00000000																										
		00000000	00000000																										
35533411	11433553																												
B																													
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS																											
 		DATE DU DEVIS																											
 		DATE DE L'EXECUTION																											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC



Cabinet
d'Implantation
Cochléaire

Cabinet Spécialisé
en ORL

الدكتور عبد الحميد بنغاليم

استاذ

أمراض وجراحة الأذن و الأنف و الحنجرة

عضو الأكاديمية الفرنسية

مقيم سابقاً بالأكاديمية الطبية بباريس

عضو الأكاديمية الأوروبية لجراحة قاعدة الجمجمة

رئيس سابق SMORL, PAFOS, SIFORL

كاتب عام MAFOS

عضو المجلس التنفيذي العالمي

Docteur Abdelhamid BENGHALEM

PROFESSEUR AGREGÉ

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE

Ancien Résident du Collège

de Médecine des Hôpitaux de Paris

MEMBRE DE L'EAO

Past Président SMORL, PAFOS, SIFORL

Secrétaire Général MAFOS

MEMBRE EXECUTIF IFOS INTERNATIONAL

Casablanca, le في الدار البيضاء،

M^{me} Enfant :

EL HABIBNE Rocher

Votre fils, Aoufleg Rocher
est souffrant d'inflammation à l'oreille

☐ RADIO DU CAVUM DE PROFIL

☐ RADIO DES OS PROPRE DU NEZ + GOSSEREZ

☐ RADIO PULMONAIRE

☐ BLONDEAU - SCANNER

☐ SCANNER :

☒ IRM :

☐ SCINTIGRAPHIE THYROÏDIENNE

☐ RADIO PANORAMIQUE

☐ ECHOGRAPHIE :

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique RACHIDI - Tél. : 05 22 22 12 96 / 05 22 29 48 36 - Fax : 05 22 22 03 57

58, شارع الراشدي - ساحة الأخوة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 48 60 00 / 05 22 48 60 01 - الفاكس : 05 22 26 99 42

58, Bd. Rachidi - Place de la Fraternité - Casablanca - Tél. : 05 22 48 60 00 / 05 22 48 60 01 - Fax : 05 22 26 99 42

E.mail : benghalem@benghalem.ma

Dr. BENGHALEM
PROFESSEUR AGREGÉ
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE ET
CHIRURGIE MAXILO-FACIALE
22, Bd. Rachidi - Place de la Fraternité
CASABLANCA
Tél. : 05 22 48 60 00 / 05 22 48 60 01 - 0522 48 63 65



Casablanca, le 26/06/2020

FACTURE :04771/2020

Nom & Prénom : **EL HAFIANE RACHIDA**

Examen(s)	
IRM CEREBRALE + CAI	
Montant TOTAL	3000 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS MILLE (3000 DH)

CASA RADIOLOGIE
Dr. BENHADDOU Y.
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tel: 0522 27 10 10 - 0522 27 77 44 - GSM: 0661 674 672

CASA RADIOLOGIE

Dr Y. BENHADDOU
Dr K. BENYACHOU



البيضاء للفحص بالأشعة

الدكتور يوسف بنحدو
الدكتور خالد بنيشو

Casablanca le 26/06/2020

Médecin Traitant : **PR A. BENGHALEM**
Nom du patient : **MME EL HAFIANE RACHIDA**
Examen Réalisé : **IRM CEREBRALE + CAI**

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES: Bilan.

TECHNIQUE:

Examen réalisé en séquences transversales diffusion et FLAIR, sagittale T1, frontale T2, transversale CISS T2 sur les CAI, ANGIO IRM 3D TOF artérielle et veineuse en contraste de phase.

RESULTATS:

Présence de multiples hypersignaux T2 et FLAIR de la substance blanche péri-ventriculaire d'allure non spécifique.
Petite formation extra-axiale au niveau de la faux du cerveau occipitale para-sagittale gauche, à large base pariétale mesurant 8mm de grand axe, calcifiée évoquant un méningiome psammommateux.

Pas de ptose amygdalienne.

La fosse postérieure est homogène.

Le tronc cérébral est de taille normale et de signal homogène.

Le IV ventricule est en place, non dilaté.

Bonne visualisation des citernes de la base.

Les structures médianes sont en place.

Le système ventriculaire est symétrique, régulier et non dilaté.

Pas d'AVC ischémique ni hémorragique.

Pas de syndrome de masse ni d'œdème cérébral.

Pas d'anomalie de signal parenchymateux spontané.

Pas d'anomalie notable aux séquences ANGIO IRM.

Les paquets acoustico-faciaux sont d'aspect et de signal normaux sans signe de conflit vasculo-nerveux décelé.

Aspect aéré des cellules mastoïdiennes et des oreilles moyennes.

Aspect normal des angles ponto-cérébelleux.

A noter, un aspect de selle turque vide.

CONCLUSION:

Petit méningiome calcifié de la faux au niveau occipital en para-sagittal gauche de 8mm sans signe de complication décelé.

Absence d'anomalie par ailleurs en dehors d'un aspect de selle turque vide et de quelques hypersignaux de la substance blanche d'allure non spécifique.

Les angles ponto-cérébelleux et les paquets acoustico-faciaux sont d'aspect normal.

CASA RADIOLOGIE

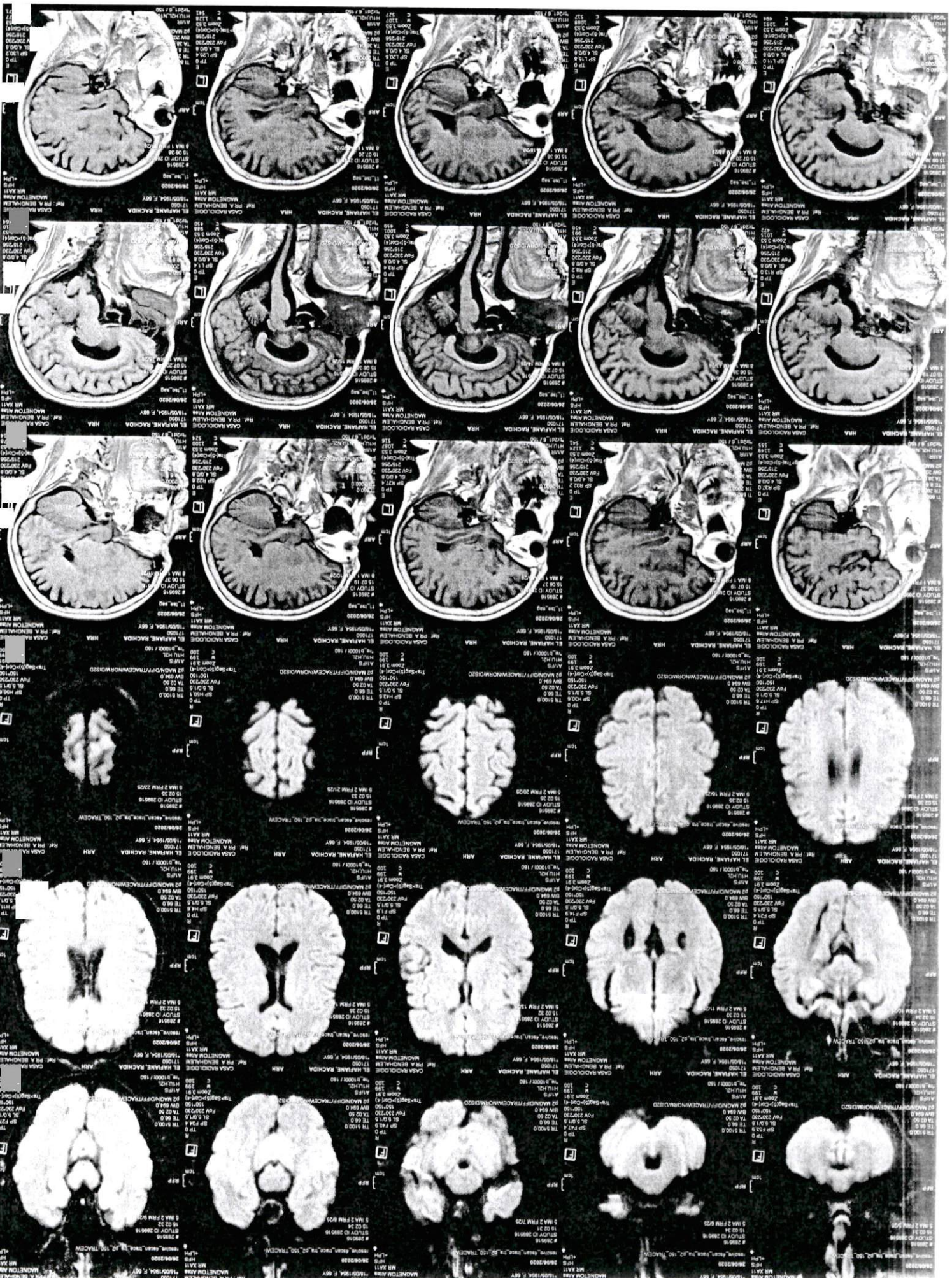
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca

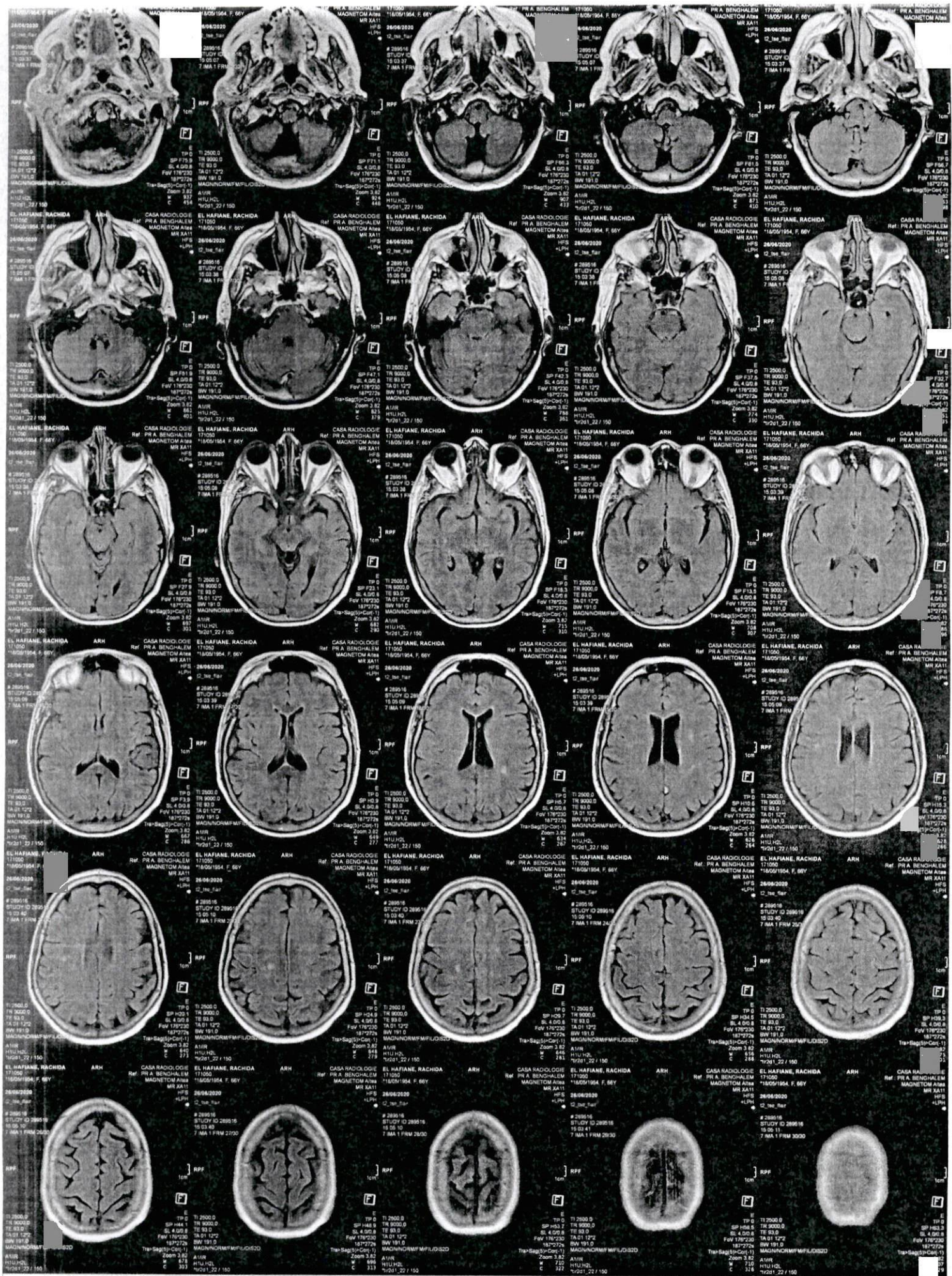
Bien confraternellement à vous.
DR Y. BENHADDOU

119 Boulevard Abdelmoumen
Casablanca

Tél : 05 22 27 44 27 / 05 22 27 44 27 / 05 22 27 77 44 - GSM : 06 61 67 46 72
Fax : 05 22 27 77 04 - contact@casaradiologie.com - www.casaradiologie.com

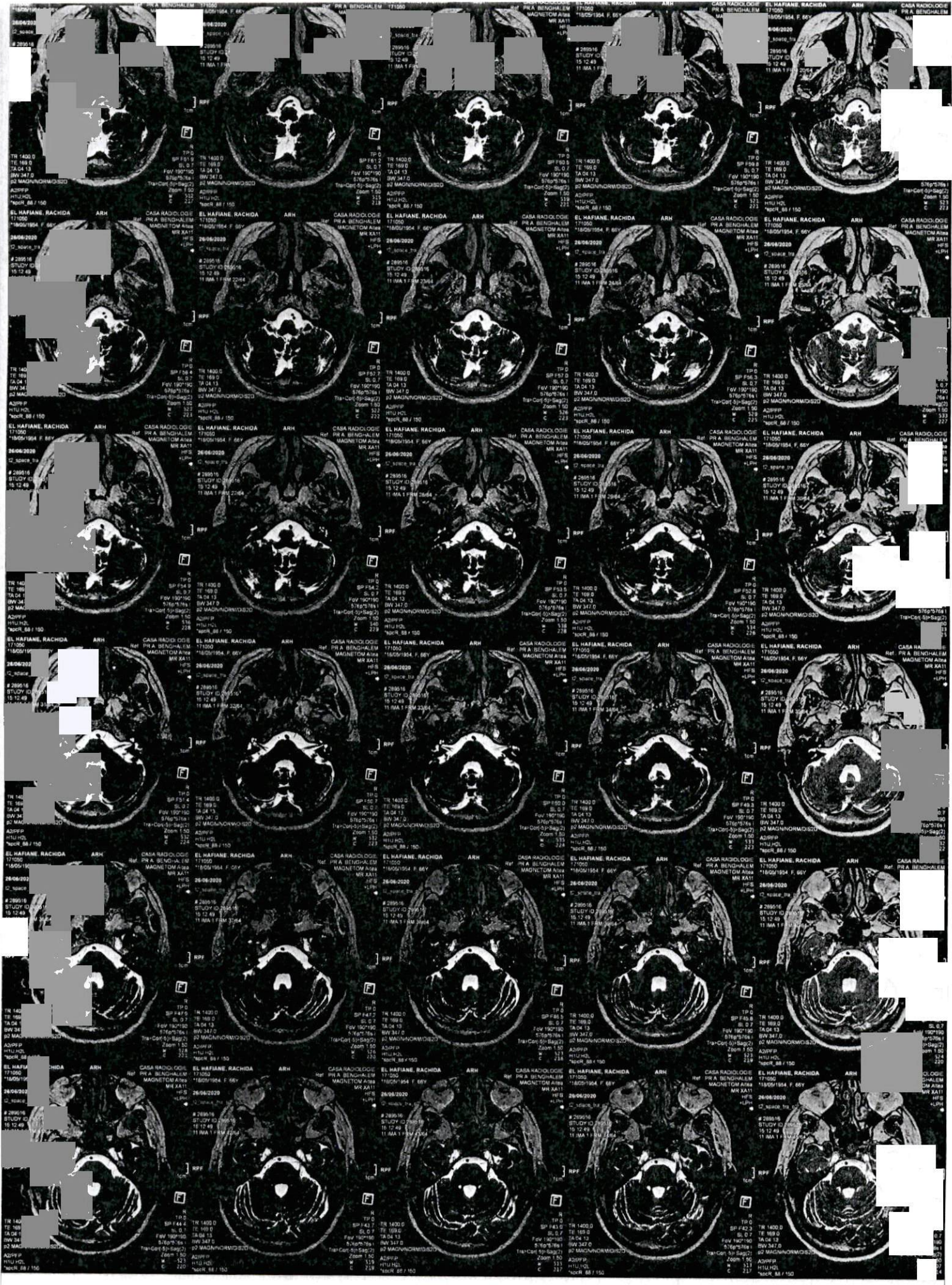
119 شارع عبد المومن
الدار البيضاء











5/3



