

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

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° P19- 0046389

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2331

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

MARAH ABD ELAZIZ

Date de naissance :

10/7/57

Adresse :

RES ENNAKIL RUE 09 N° 2 AIN CHA

Tél. :

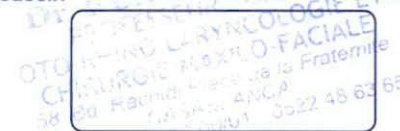
0662 4733 54

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

EL ALAMI Fatima

Nom et prénom du malade :

EL ALAMI Fatima

Age :

31/8/57

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection de

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) :

MARAH

ACCUEIL

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
22 OCT 2019	g		400,-	Dr. BENYATTA PROFESSEUR MAXILO-FACIALE OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE CHIRURGIE MAXILO-FACIALE 58 Bd Rachid Hamou de la Fraternité CASABLANCA Tél: 05 22 22 88 88
23 OCT 2019	k20+k201e		200,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE OMARIYA CASABLANCA N° 49 Lot Omariya - Casablanca Inara - Ain Chock - Casablanca Tél: 05 22 52 34 29	23.10.19	264,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

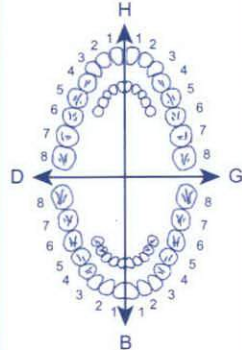
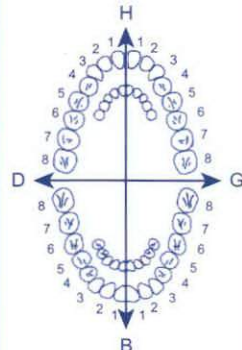
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
SOLUTION 3 ans 21 Bd Abdou Moumouni 2ème étage 514 - CASABLANCA Tél: 05 22 25 57 11	31/12/19 Dent N° 83/19	2	Appareils			30.000,00 DM
			Audioprothèse			
			Musique			

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 canaux, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
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
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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



Cabinet d'Implantation Cochléaire
Cabinet Spécialisé en ORL

الدكتور عبد الحميد بنغاليم

أستاذ مبرز

أمراض وجراحة الأذن و الأنف و الحنجرة

عضو الأكاديمية الفرنسية

مقيم سابقا بالأكاديمية الطبية بباريس

عضو الأكاديمية الأوروبية لجراحة قاعدة الجمجمة

رئيس سابق SMORL, PAFOS, SIFORL

كاتب عام MAFOS

عضو المكتب 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'EAONO

Past Président SMORL, PAFOS, SIFORL

Secrétaire Général MAFOS

MEMBRE EXECUTIF IFOS INTERNATIONAL

Casablanca, le الدار البيضاء, في

23/10/2019

ELALAMI Lalla Fatima



1) NOOTROPYL 800 1 Cp 2 Fois / J pdt 6 Mois

2) METANAZ 2 pulv 2 FOIS PAR JOURS PENDANT 3 MOIS

3) ANTIBIOSYNALAR 5 Gttes 3 fois/J pdt 15J



Professeur BENGHALEM



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 : abdelhamid.benghalem@gmail.com



الدكتور عبد الحميد بنغاليم

أستاذ مبرز

أمراض وجراحة الأذن و الأنف و الحنجرة

عضو الأكاديمية الفرنسية

مقيم سابقا بالأكاديمية الطبية بباريس

عضو الأكاديمية الأوروبية لجراحة قاعدة الجمجمة

رئيس سابق SMORL, PAFOS, SIFORL

كاتب عام MAFOS

عضو المكتب 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'EAONO

Past Président SMORL, PAFOS, SIFORL

Secrétaire Général MAFOS

MEMBRE EXECUTIF IFOS INTERNATIONAL

Casablanca, le 23 OCT 2019 في الدار البيضاء،

RECU

Nom : ELALAMI LALLA FATIMA

Examen : Consultation + Audiogramme+
Impédancemétrie

Cotation : C3 + K20+K20/2

Prix : 400,00 + 700,00

Total : 1100 ,00 DH
(Mille Cent Dirhams)

Dr. BENGHALEM A.
PROFESSEUR AGREGÉ
OTO-RHINO LARYNGOLOGIE ET
CHIRURGIE MAXILO FACIALE
58, Bd. Rachidi - Place de la Fraternité

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 01 / 05 22 48 60 00 - 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

CENTRES DE CORRECTION AUDITIVE مراكز تصحيح السمع



Oumama BELFQUIH
Audioprothésiste - Diplômée d'état

12 OCT 2019

Handwritten signature: Oumama Belfquih

Veillez procéder à

- L'appareillage audioprothétique de
☐ O.D. ☐ O.G.
- La fabrication d'embout (anti-eau / anti-bruit) à
☐ O.D. ☐ O.G.
- L'essai avec vibreur osseux
☐ O.D. ☐ O.G.
- L'audiométrie comportementale de l'enfant avec et sans correction
☐ O.D. ☐ O.G.

Observations

Handwritten notes and signature: SP si l'attente, à l'attente

CASABLANCA

60, Av Hassan Souktani, Gauthier, Casablanca
Tél : 05 22 20 38 43 / 27 33 86
Fax : 05 22 20 38 53
GSM: 06 61 23 671

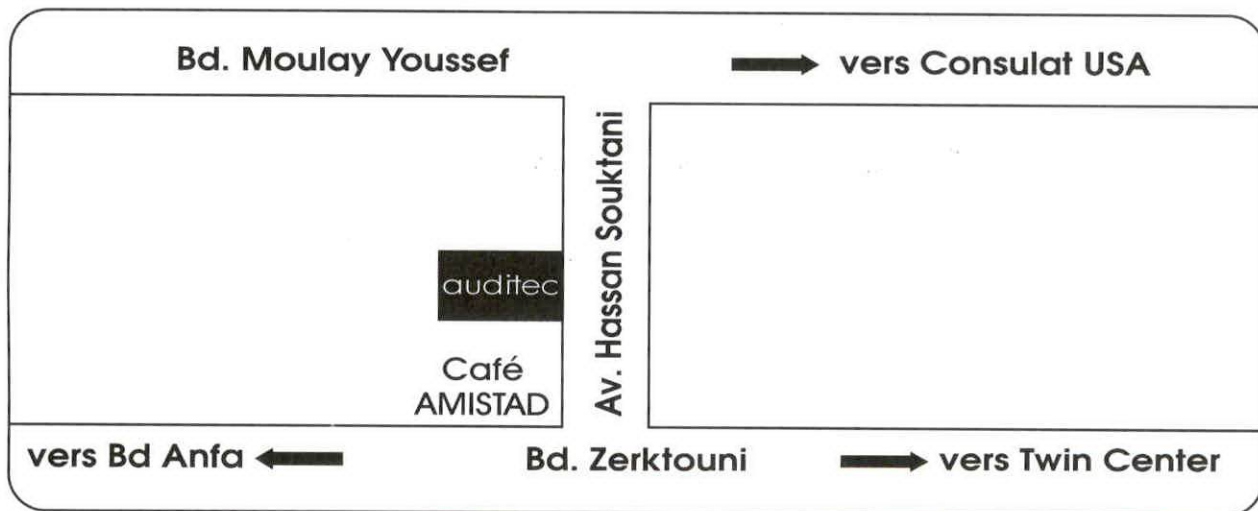
Watermark: DIRECTION REGIONALE DE L'OTOLARYNGOLOGIE, CHIRURGIE, 58 Bd de l'Indépendance, Casablanca, Tél: 022 55 66 44 - 022 62 62 63



auditec

Les centres de correction auditive
مراكز تصحيح السمع

60, شارع حسن السكتاني - الدار البيضاء
60, Av Hassan Souktani, Gauthier, Casablanca



Centres Auditec

CASABLANCA

60, Av Hassan Souktani, Gauthier, Casablanca
Tél: 05 22 20 38 43 / 27 33 86 • GSM: 06 61 23 26 71

RABAT

16, Avenue El Moukaouama en face de l'école Ahmed Echarqaoui l'Océan
Tél 05 37 20 03 31 / 72 37 13 • GSM 06 61 93 40 40

MARRAKECH

Bd Allal El Fassi - Résidence Kawtar (au dessus de BIM)
Tél 05 24 30 00 93 • GSM 06 61 30 44 89

KHOURIBGA

Boulevard Mohamed V, Rue Marrakech, N°4, 1^{er} Etage, Appt N°1
Tél/ Fax 0523 49 15 50 • GSM 06 62 64 51 69

AGADIR

Avenue Al Moukawama, Rue Oued Ziz, Imm. Tifawine E1, 2^{ème} étage N°22
Tél 05 28 82 13 14 • GSM 06 62 13 97 77

OUJDA

25, Bd Abdellah Chefchaoui, 1^{er} étage N°1
Tél 05 36 68 88 83 • GSM 06 61 39 19 37

NADOR

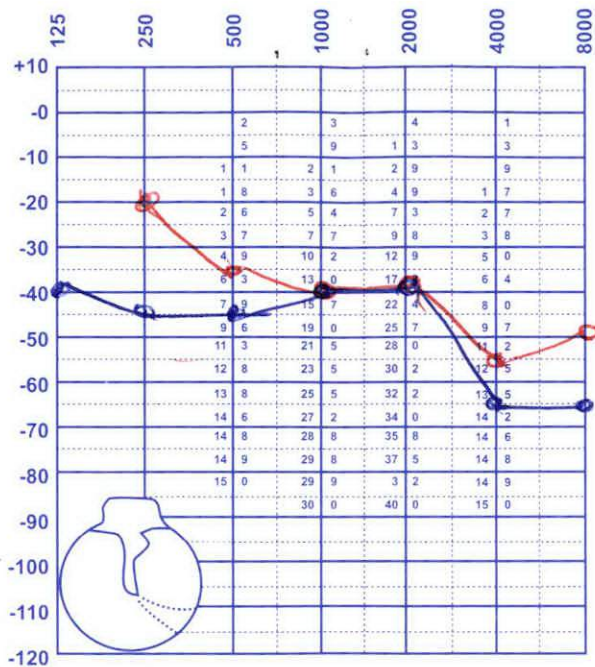
17, Rue Abdellah Guennoun, Quartier El Kindi
Tél 05 36 33 33 60 • GSM 06 61 78 11 38

LAÏYOUNE

Boulevard Mekka, Bâtiment 186 Appartement N°8, 2^{ème} étage
Tél 05 28 98 01 07 • GSM 06 62 86 47 23

GUELMIM

Résidence Asafa 4^{ème} étage N°13 Place Bir Anzarane
Tél 05 28 77 18 24 • GSM 06 62 86 47 23



PERTE AUDITIVE

	O.D.	O.G.
500		
1000		
2000		
4000		
Totaux		

BO X 7 =
MO X 7 =

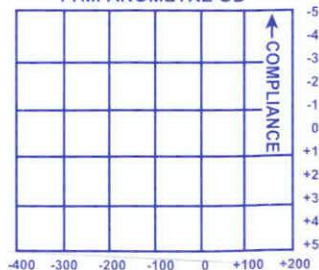
Total
Perte
Binaurale
en %

8

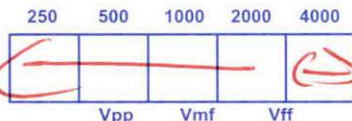
Bing



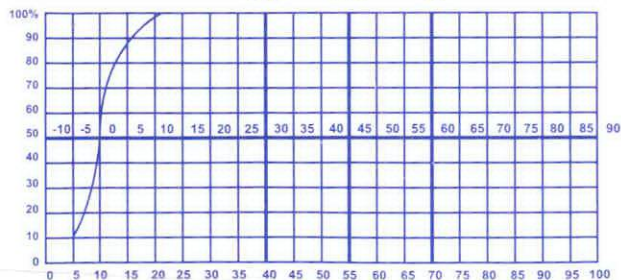
TYMPANOMETRE OD



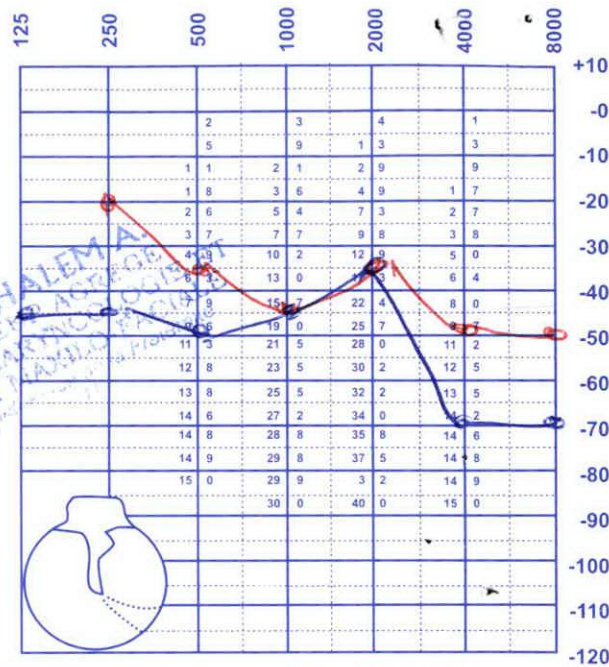
Bing



Vpp Vmf Vff



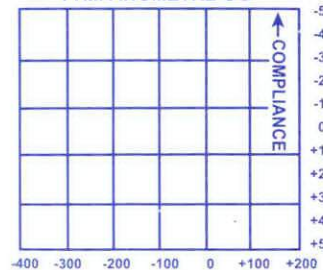
I.C.A. = + + = 3 =



Bing



TYMPANOMETRE OG



128

256

512

1024

2048

4096

8192

Nom

El Alami

Prénom

om- la Re
FAT MA

Age.

Profession

Adresse

Date _____

628/10/2019

AUDIOGRAMME

OBSERVATIONS :

Dr. BENGHALEM A.
PROFESSEUR AGREGÉ
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE ET
CHIRURGIE MAXILO-FACIALE
53, 59 rue de la République, 91000 Evry-Courcouronnes

Traitement chirurgical

Date :

Côté

Type de l'intervention :

N Dossier:
Nom de famille:
Prénom:

Interacoustics A/S
Drejervænget 8
5610 Assens

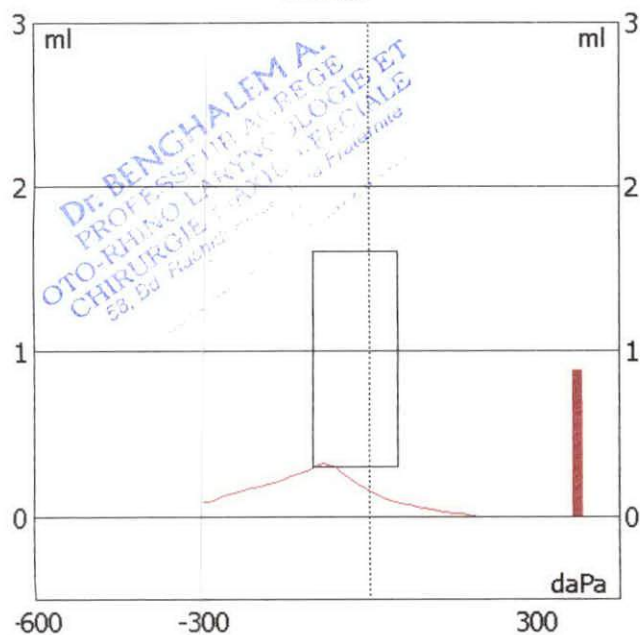


23/10/2019 18:47:20

Droite

226 Hz

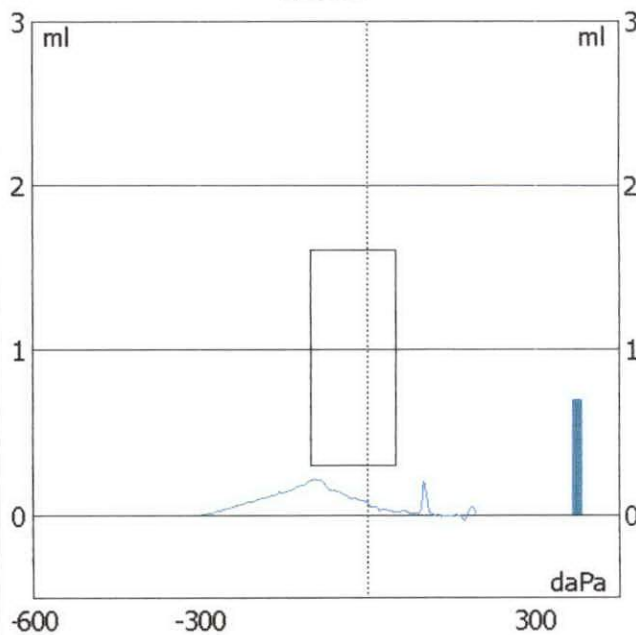
Tymp 226 Hz



Volume (ml) 0,88 Pression (daPa) -84
Compliance (ml) 0,33 Gradient (daPa) 220

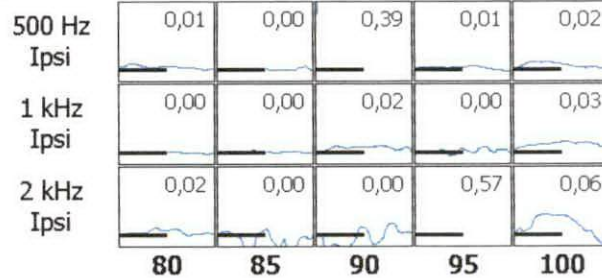
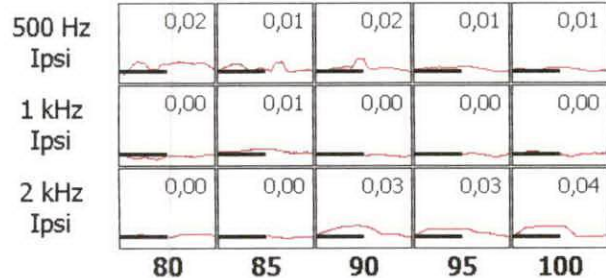
Gauche

226 Hz



Volume (ml) 0,70 Pression (daPa) -96
Compliance (ml) 0,22 Gradient (daPa) 159

Reflexe ipsi



Réflexe contro

