

Docteur Mustapha TOUHAMI

Professeur titulaire

ORL et Chirurgie cervico-faciale

Chirurgie maxillo-faciale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux

Ancien Médecin Chef de l'hôpital d'enfants

Ex. Chef du service de chirurgie maxillo-faciale

au CHU de Casablanca

الدكتور مصطفى التهامي

أستاذ

أمراض وجراحة الأنف والأذن والحنجرة

وجراحة العنق والوجه

مصحح كلية الطب ببوردو (فرنسا)

رئيس سابق لمستشفي الأطفال ورئيس قسم الجراحة التشكيلية

للقذف والوجه بالمركز الاستشفائي والجامعي بالدار البيضاء

رئ

Casablanca le : 28/06/2021

BOUZIAD KEBIRA

Surdité mixte bilatérale avec acouphènes et gène

Aide auditive numérique binaurale

Résidence Koutoubia - 76, Bd. Abdelmoumen - 4ème Etage - Casablanca
إقامة الكتبية - 76 شارع عبد المؤمن - الطابق الرابع - الدار البيضاء
Tél.: 0522 98 82 02 / 0522 99 49 24 - E.mail : mo.touhami@gmail.com
Patente : 34775406 - Identifiant Fiscale : 42500044 - ICE : 001697905000026

Aide auditive

Résidence Koutoubia - 76, Bd. Abdelmoumen - 4ème Etage - Casablanca
إقامة الكتبية - 76 شارع عبد المؤمن - الطابق الرابع - الدار البيضاء

Docteur Mustapha TOUHAMI
ORL et Chirurgie cervico-faciale
Chirurgie maxillo-faciale
Résidence Koutoubia

Docteur Mustapha TOUHAMI

Professeur titulaire

ORL et Chirurgie cervico-faciale

Chirurgie maxillo-faciale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux

Ancien Médecin Chef de l'hôpital d'enfants

Ex. Chef du service de chirurgie maxillo-faciale
au CHU de Casablanca

الدكتور مصطفى التهامي

أستاذ

أمراض وجراحة الأنف والأذن والحنجرة

وجراحة العنق والوجه

خريج كلية الطب بيروت (لبنان)

رئيس مسابق المستشفى للأطفال ورئيس قسم المراجعة التشخيصية

للقلك والوجه بالمركز المستشفائي والجامعي بالدار البيضاء

Casablanca le : 28/06/2021

BOUZIAD KEBIRA

Surdité mixte bilatérale avec acouphènes et gène

Aide auditive numérique binaurale

Docteur Mustapha TOUHAMI
ORL et Chirurgie cervico-faciale
Chirurgie maxillo-faciale
76, Bd Abdelmoumen Casablanca
Tél: 0522 98 82 02 / 0522 99 49 24 - E.mail : mo.touhami@gmail.com
Patente : 34775406 - Identifiant Fiscale : 42500044 - ICE : 001697905000026

Résidence Koutoubia - 76, Bd. Abdelmoumen - 4ème Etage - Casablanca

إقامة الكتبية - 76 شارع عبد المؤمن - الطاطق الرابع - الدار البيضاء

Tél.: 0522 98 82 02 / 0522 99 49 24 - E.mail : mo.touhami@gmail.com

Patente : 34775406 - Identifiant Fiscale : 42500044 - ICE : 001697905000026

Docteur Mustapha TOUHAMI

Professeur titulaire
ORL et Chirurgie cervico-faciale
Chirurgie maxillo-faciale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux
Ancien Médecin Chef de l'hôpital d'enfants
Ex. Chef du service de chirurgie maxillo-faciale
au CHU de Casablanca

الدكتور مصطفى التهامي

أستاذ
أمراض و جراحة الأذن والأنف والحنجرة
و جراحة العنق و الوجه
خريج كلية الطب بببوردو (فرنسا)
رئيس سابق لمستشفي الأطفال و رئيس قسم الجراحة التشكيلية
للفك و الوجه بالمركز الإستشفائي و الجامعي بالدار البيضاء

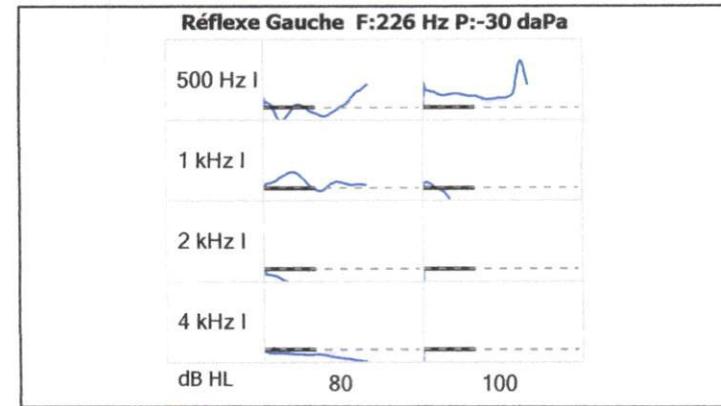
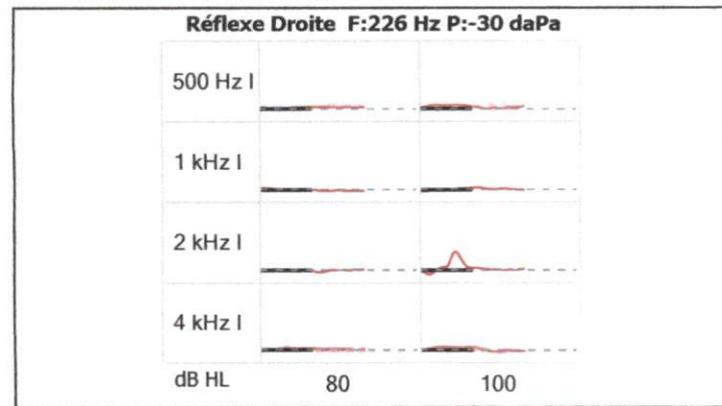
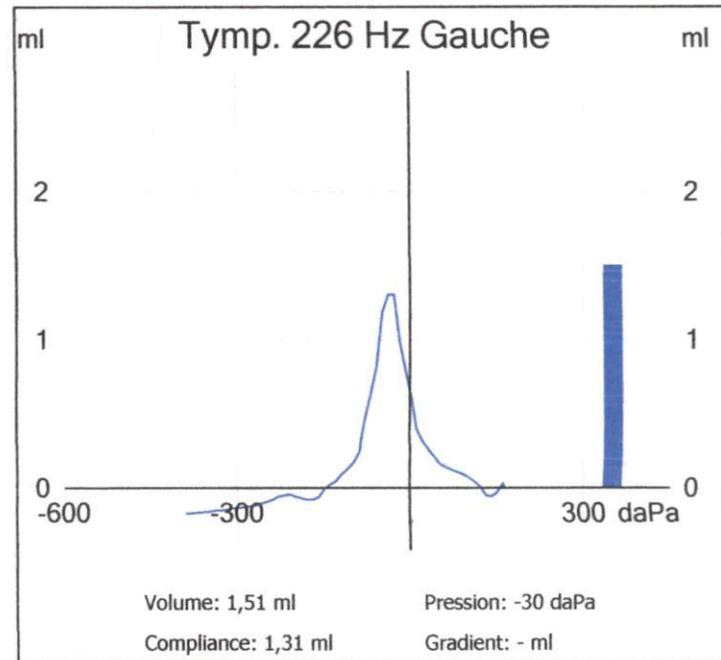
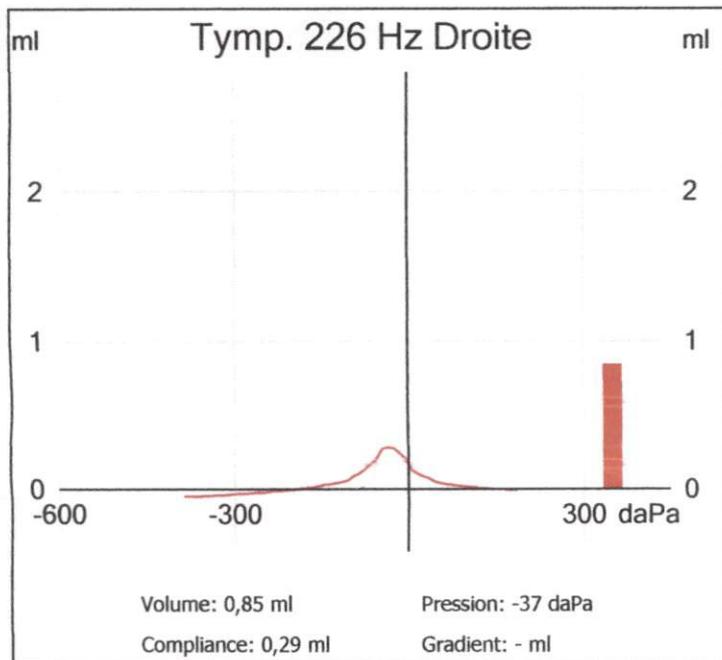
Prénom kebira

Date de naissance... 23/09/1950

Nom bouziad

TYMPANOMETRIE

28/06/2021



Spéciale à droite
Spéciale à gauche
Avec amélioration

Résidence Koutoubia - 76, Bd. Abdelmoumen - 4^{eme} Etage - Casablanca

أقامة الكتبة - 76 شارع عبد المؤمن - الطابق الرابع - الدار البيضاء

Tél : 0522 98 82 02 / 0522 99 49 24 - Email : mo.touhami@gmail.com

Patente N° : 34775406

Docteur Mustapha TOUHAMI

Professeur titulaire
ORL et Chirurgie cervico-faciale
Chirurgie maxillo-faciale

Diplômé de la faculté de médecine de Bordeaux
Ancien Médecin Chef de l'hôpital d'enfants
Ex. Chef du service de chirurgie maxillo-faciale
au CHU de Casablanca

الدكتور مصطفى التهامي

أستاذ
أمراض و جراحة الأذن و الأنف و الحنجرة
و جراحة العنق و الوجه
خريج كلية الطب ببوردو (فرنسا)
رئيس سابق لمستشفى الأطفال و رئيس قسم الجراحة التشكيلية
للفك و الوجه بالمركز الاستشفائي الجامعي بالدار البيضاء

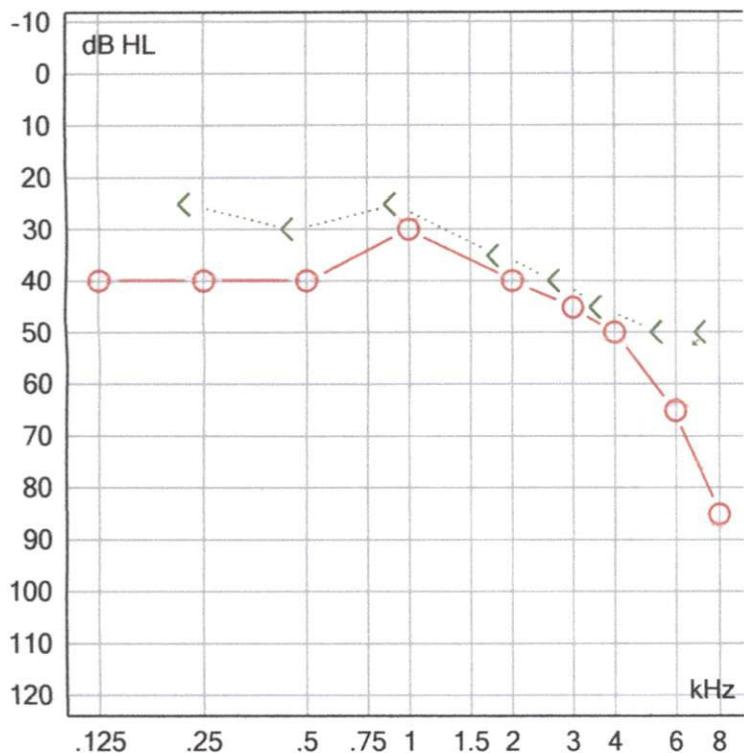
Prénom kebira
Nom bouziad

Date de naissance... 23/09/1950

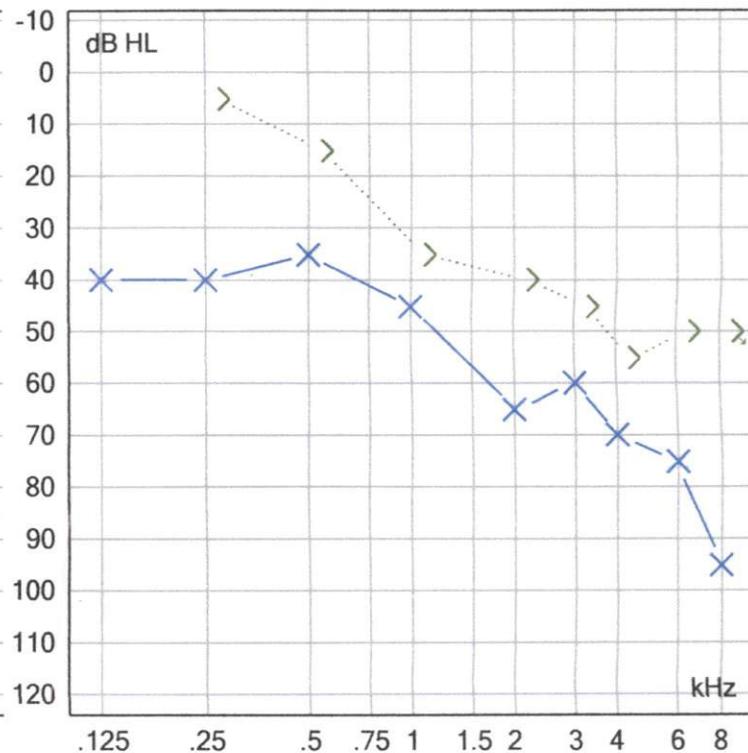
AUDIOGRAMME

28/06/2021

Droite/FF1



Gauche/FF2



Surdité mixte gauche
Surdité de perception droite
Aide auditive

Docteur Mustapha TOUHAMI
ORL et Chirurgie cervico-faciale
Bd. Abdelloumen - Casablanca
Tél : 0522 98 82 02 / 0522 99 49 24 - Email : mo.touhami@gmail.com

Résidence Koutoubia - 76, Bd. Abdelloumen - 4ème Etage - Casablanca
إقامة الكتبية - 76 شارع عبد المؤمن - الطابق الرابع - الدار البيضاء

Tél : 0522 98 82 02 / 0522 99 49 24 - Email : mo.touhami@gmail.com

Patente N° : 34775406

Devis :
148/21

Date
04/08/2021

Client
BOUZIAD KEBIRA

DESIGNATION	QTE	PRIX UNIT	MONTANT TTC
PROTHESE AUDITIVE NUMERIQUE: MARQUE GN RESOUND- VE 362 GARANTIE 2 ANS PILE GRATUIT REGLAGE GRATUIT CONTROLE GRATUIT MADE IN DENMARK	2	8 000,00	16 000,00
		Total HT	16 000,00
		NET A PAYER	16 000,00

Arreté le présent Devis à la somme HT de :

SEIZE MILLE DIRAHMS

NB : Ce Devis est valable 30 jours

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.

Biologie 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.

Education :

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.

Prothèse :

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

clamation : contact@mupras.com
se 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 personnelles.

Siège : 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 061314

Optique 80 897 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1781 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BOUZIAI HESIYA

Date de naissance : 23/09/1950

Adresse : 339, Bd BORDEAUX CASA Bourgogne

Tél. : 06 62 18 19 10 Total des frais engagés : 1000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Mustapha TOUHAMI
ORL et Chirurgie cervico-faciale
Chirurgie maxillo-faciale
76, Bd Abdelmoumen - Casablanca
Tél 0522 98 82 02

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BOUZIAI HESIYA Age : 71

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Hypertension artérielle

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : accident circulatoire

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 : R.A.S.A.

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 11/08/2021

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVE 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
28/08/2021	3	3		<i>Docteur Mustapha TOUAMI ORL et Chirurgie cervico-faciale Chirurgie maxillo-faciale Bd Abdelmoumen - Casablanca Tél 0522 98 82 02</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>AUDIOPHONICS</i> 217 Bd. Brahim Roudani Résidence El Fath 1er étage N°1 Tél: 05 22 98 22 43 / 06 61 51 18 50	26/08/2021	#8000 x 2 # Prothèses auditives Bilatérales.				16.000,00

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 21433552 00000000 00000000	G	
D	00000000 00000000		B	
	35533411 11433553			
	[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 LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E