

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 الأذن والأنف والحنجرة

وجراحة العنق والوجه

مخرج كلية الطب بوردو (فرنسا)

رئيس سابق لمستشفى الأطفال ورئيس قسم الجراحة التشنجية

للغلق والوجه بالمركز الإستشفائي والجامعي بالدار البيضاء

Casablanca le : 28/06/2021

BOUZIAD KEBIRA

Surdité mixte bilatérale avec acouphènes et gêne

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

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

إقامة الكتبية - 76 شارع عبد المومن - 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

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

إقامة الكتبية - 76 شارع عبد المومن - الطابق الرابع - الدار البيضاء

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 الأذن والأنف والحنجرة

وجراحة العنق والوجه

خريج كلية الطب ببيزو (فرنسا)

رئيس مخابر لمستشفى الأطفال ورئيس قسم العجاجة التشكيلية

للغفك والوجه بالمركز الإستشفائي والجامعي بالدار البيضاء

Casablanca le : 28/06/2021

BOUZIAD KEBIRA

Surdité mixte bilatérale avec acouphènes et g ne

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

Résidence Koutoubia - 76, Bd. Abdelmoumen - 4 me Etage - Casablanca

إقامة الكتبية - 76 شارع عبد المومن - 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

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 الإستشفائي و الجامعي بالدار البيضاء

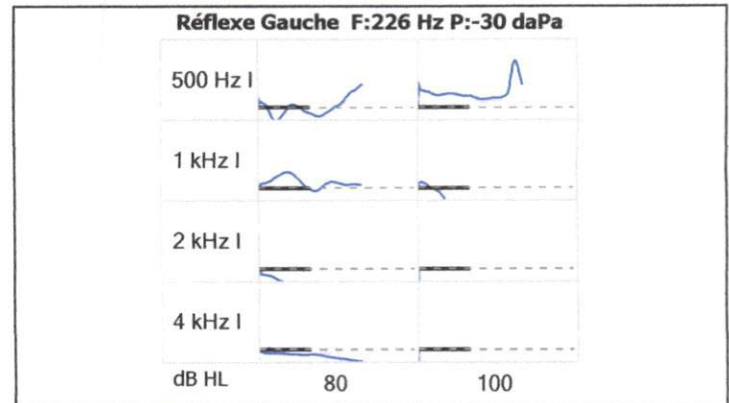
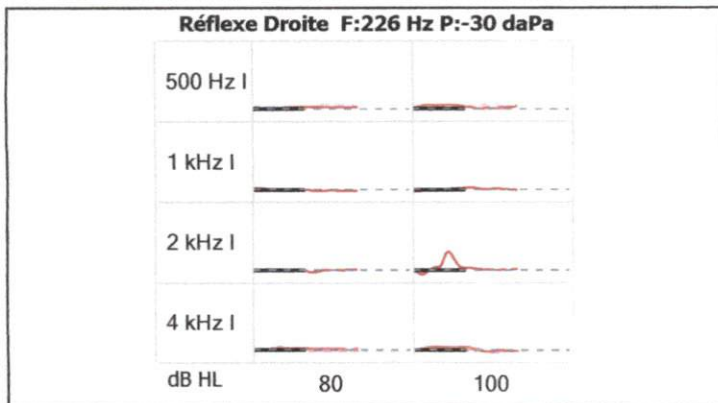
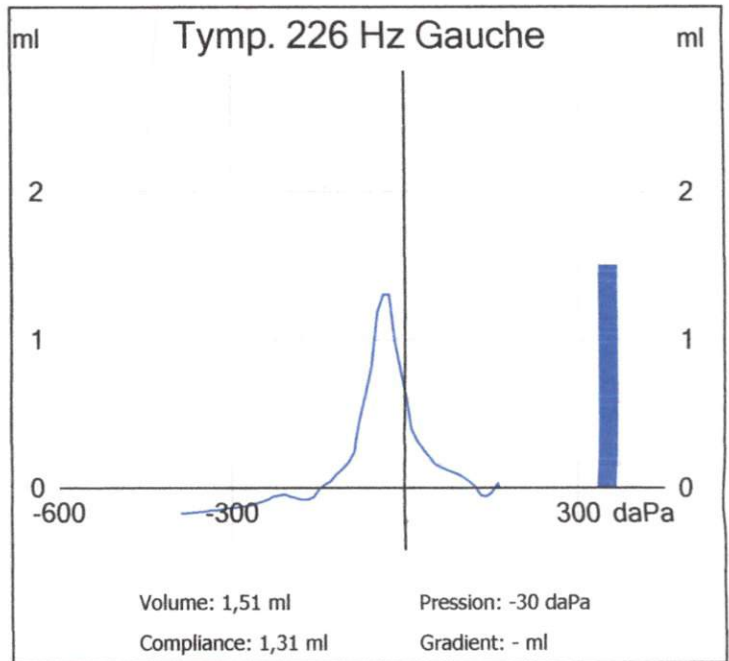
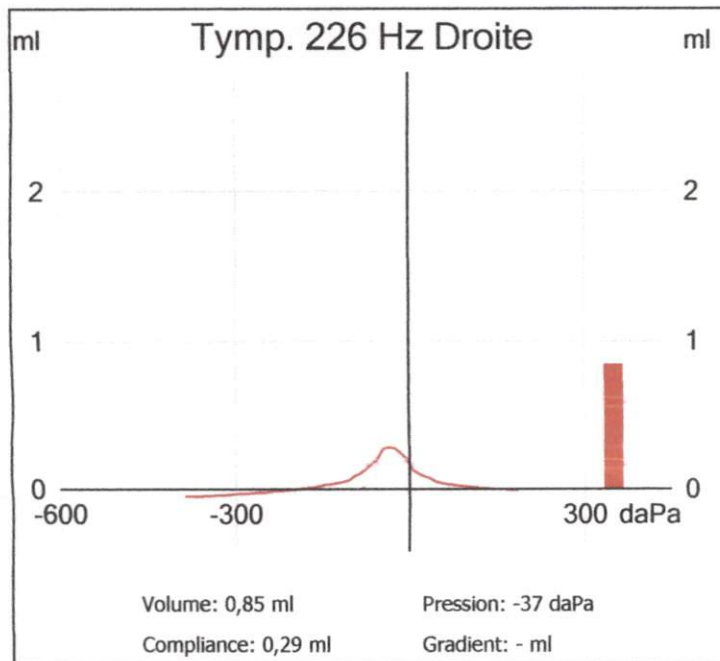
Prénom kebira

Nom bouziad

Date de naissan... 23/09/1950

TYMPANOMETRIE

28/06/2021



Signature de Mustapha Touhami
Signature de la secrétaire Dr. A. Bouziad
Signature de la secrétaire Dr. A. Bouziad

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

إقامة الكتبية - 76 شارع عبد المومن - 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 الإستشفائي و الجامعي بالدار البيضاء

Prénom kebira

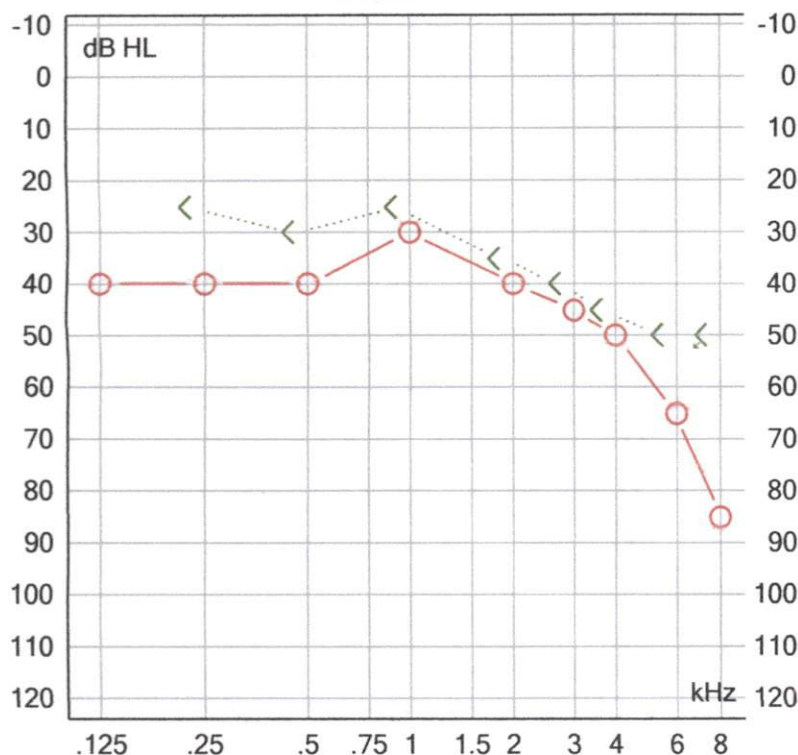
Date de naissan... 23/09/1950

Nom bouziad

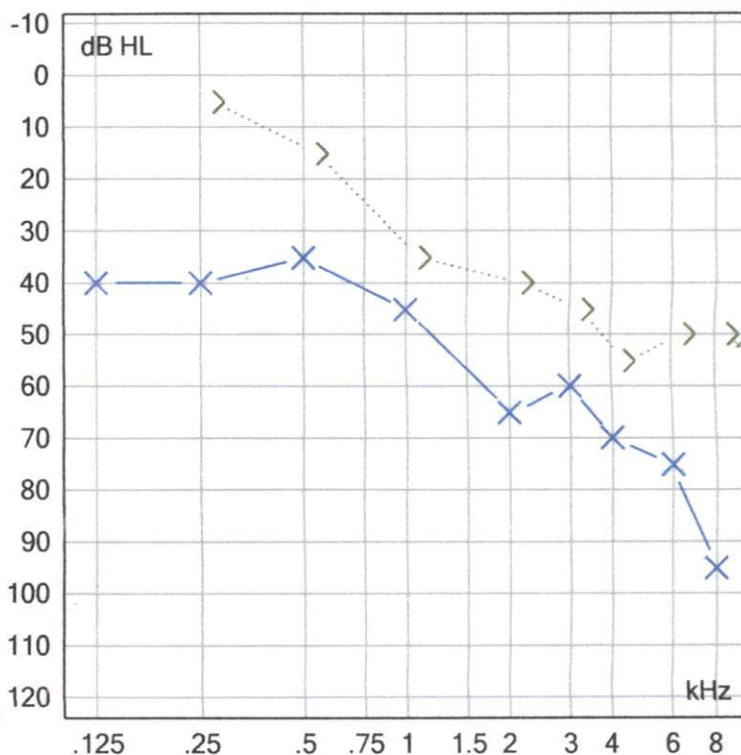
AUDIOGRAMME

28/06/2021

Droite/FF1



Gauche/FF2



Surdité mixte gauche
Surdité de perception droite
Aide auditive

Résidence Koutoubia - 76, Bd. Abdelmoumen - 4ème Etage - Casablanca
إقامة الكتبية - 76 شارع عبد المومن - 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 CONTRÔLE 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

AUDIOPHONICS
 217, Bd. Brahim Roudani
 Résidence El Fath 1er Etage N° 1
 Tel: 05 22 98 22 43 / 06 61 51 18 50

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.

Prothèse :

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 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.

Le 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

Déclaration : contact@mupras.com
Demande 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.

Si : 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

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1781 Société : R.A.H.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUZIAN HESIRA

Date de naissance : 23/09/1950

Adresse : 332 Bd BORDEAUX CASA Bouquais

Tél. : 0662 12140 Total des frais engagés : 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

16 AOUT 2021

ACCUEIL

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BOUZIAN HESIRA Age : 71

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

Nature de la maladie : Hypertension - Tachycardie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Accident de la route

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 : CASA

Le : 11/08/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Hesira Bouzian

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
28/05/2021		3		<i>[Signature]</i>

Docteur Mustafa TOUNSI
 ORL et Chirurgie cervico-faciale
 Chirurgie maxillo-faciale
 Bd Abdelmoumen - Casablanca
 Tél 0522 98 82 02

EXECUTION DES ORDONNANCES

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 Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
AUDIOPHONICS 217 Bd. Brahim Roudani Résidence El Fath 1er Etage N°1 Tél: 05 22 98 22 43 / 06 61 51 18 50	24/08/2021	#80000000	#8			16.000,00

Prothèses auditives
 Bilatérales.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E