

# 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.

M22- 0022000

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2924 Société : R.A.M

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : LAHYAN B. EL HADJ

Date de naissance : 01/01/48

Adresse : 03. Palenquet Avenue 4 Rue Soltana 2

Bd El Omer Ben Khattab Sidi Mouna El Oua

Tél. : 06.47.70.65.49 Total des frais engagés : 34.70.14 + 500 Dhs Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Dr. BENALI Brahim  
Professeur Agrégé en O.R.L.  
Rue El Aloussi Bourgogne  
05 22 29 47 10 / 11*

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : TAÏEB BEN YOUSSEF EL HADJ Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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) :

*19 DEC 2012*

*LAHYAN B. EL HADJ*

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
2 DEC. 2022	C3 : Consultation 250,-		250,-	Dr. BENALI Brahim Professeur Agrégé en O.R.L. 24 Rue El Aïcha 69008 Bourgogne Casier Télephonique 0470 110111
2 DEC. 2022	K251 audiogramme 500,-	1	500,-	Dr. BENALI Brahim Professeur Agrégé en O.R.L. 24 Rue El Aïcha 69008 Bourgogne Casier Télephonique 0470 110111

## 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
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAISES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth. The teeth are labeled with numbers 1 through 8 on both the upper and lower arches. A coordinate system is overlaid on the arch, with the vertical axis labeled 'H' at the top, the horizontal axis labeled 'D' on the left, and the diagonal axis labeled 'B' at the bottom right.

### **[Création, remont, adjonction]**

Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession

<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE</b>  <b>H</b> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; border-top: none;">D</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; border-top: none;">35533411</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">11433553</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> </table> <b>B</b>	25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411		11433553	11433553	<b>CŒFFICIENT DES TRAVAUX</b>  <b>MONTANTS DES SOINS</b>  <b>DATE DU DEVIS</b>  <b>DATE DE L'EXECUTION</b>
25533412	21433552													
00000000	00000000													
D														
00000000	00000000													
35533411														
11433553	11433553													
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Brahim BENALI

Professeur Agrégé

Diplômé des Universités de Lille et Bruxelles

NEZ - GORGE - OREILLES

CHIRURGIE TETE ET COU

Traitement du Ronflement, de la Surdité et du Vertige

SUR RENDEZ-VOUS

24, Rue El Alloussi - Bourgogne

(Face Clinique Badr)

Casablanca

Tél. : C : 05.22.29.47.10 / 05.22.29.47.11

Fax : 05.22.29.47.10

الدكتور ابراهيم بنعلي

أستاذ مبرز

خريج جامعات ليل وابرووكسل

أمراض الأذن والأنف والحنجرة

جراحة الرأس والعنق

معالجة الشخير - الصمم - الدوخة

بالموعد

زنقة العلوسي - بوركون 24

( أمام مصحة بدر )

الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.29.47.11 / 05.22.29.47.10

الفاكس : 05.22.29.47.10

Casablanca, le ..... 05 DEC. 2022

LOT : 3687  
PER : 11 - 25  
P.P.V: 34DH70

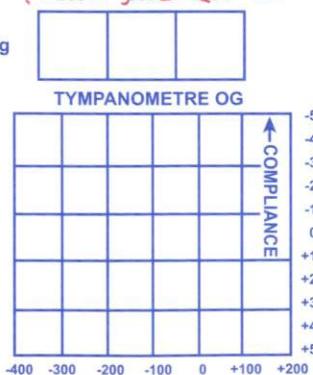
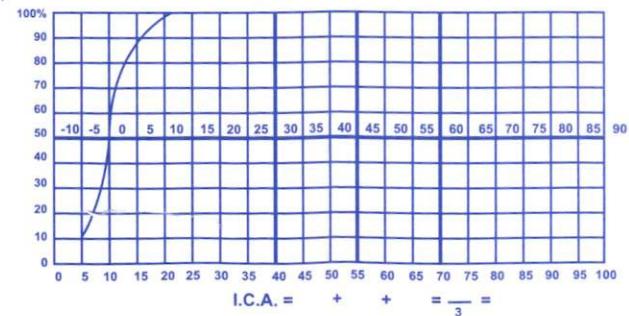
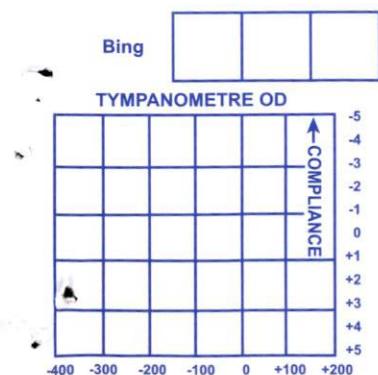
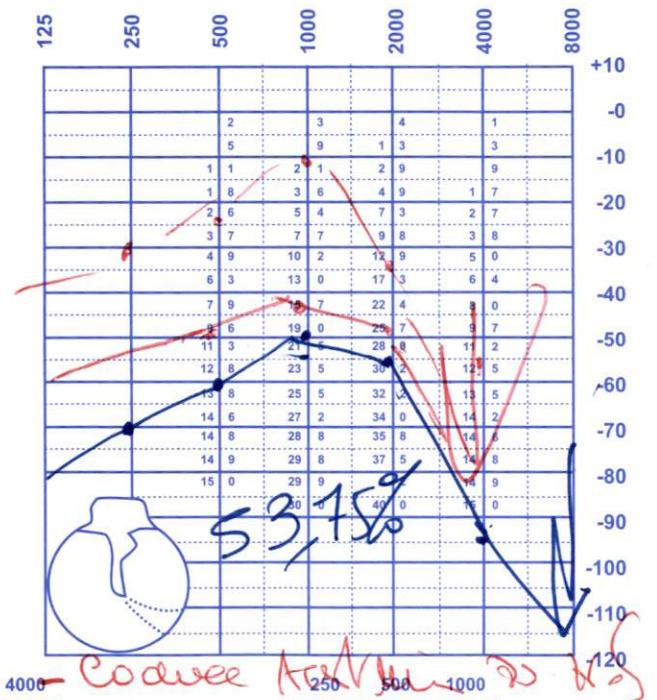
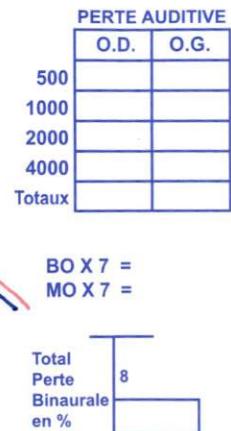
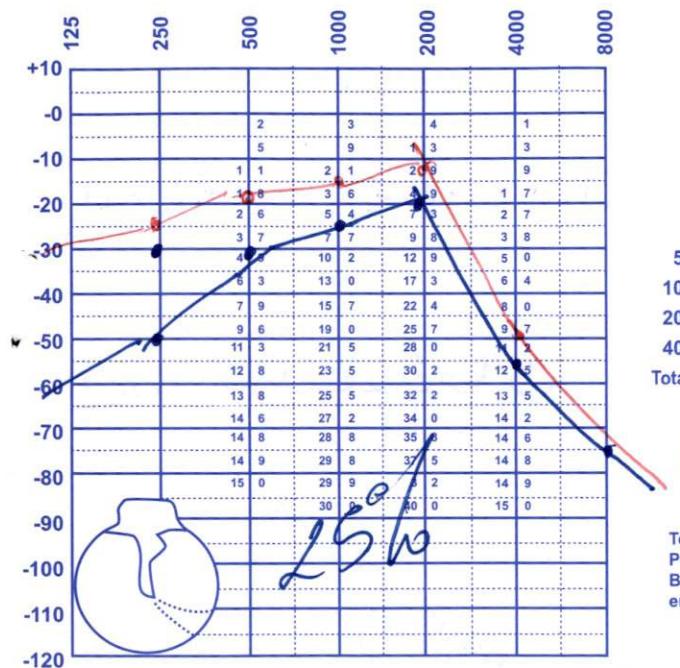
Skintastic لـ .  
34.90 55kgs, 2L  
34.90

Dr. Brahim BENALI  
Professeur Agrégé en O.R.L.  
24 Rue El Alloussi Bourgogne  
Casa. Tél.: 05 22 29 47 10 / 11

Dr. BENALI Brahim  
Professeur Agrégé en O.R.L.  
24 Rue El Alloussi Bourgogne  
Casa. Tél.: 05 22 29 47 10 / 11

En Cas d'Urgence, Contacter Clinique Badr - 35, Rue El Alloussi Bourgogne (Face Mosquée Badr) - Casablanca

Tél. : 05.22.49.28.00 - 05.22.49.23.80/81/82/83/84/85 - Fax : 05.22.49.23.86



128

256

512

1024

2048

4096

8192

Nom. LAHYANE

Prénom

El haj

Age.

Profession.

Adresse.

Date

13 Décembre 2022

## AUDIOGRAMME

### OBSERVATIONS :

Dr. BENALI Brahim  
Professeur Agrégé en O.R.L.  
24 Rue El Alloussi Bourgogne  
Casablanca  
Tél.: 05 22 29 47 10 / 11

Traitemen chirurgical

Date :

Côté

Type de l'intervention :

**Docteur Brahim BENALI**

Professeur agrégé

Diplômé des universités de Lille et Bruxelles

**NEZ - GORGE - OREILLES**

**CHIRURGIE TETE ET COU**

Traitement du Ronflement, de la Surdité et du Vertige

**CHIRURGIE TETE ET COU**

**24, Rue EL Alloussi – Bourgogne**

(Face clinique Badr), Casablanca

Tél : Cab : 05 22.29.47.10 / 05 22.29.47.11

Mail : benaliborlcasa@gmail.com

Casablanca le, 13/12/2022

## **FACTURE**

**INP 091020750**

**IF 41405577**

**ICE 001677131000070**

## **MR LAHYANE EL HAJ**

Reçu la somme de :

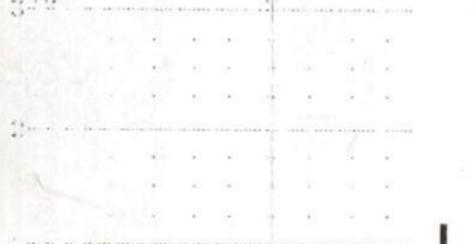
- Deux cents cinquante dirhams (250,00 dhs) pour consultation ORL le, 05/12/2022 ;
- Cinq cents dirhams (500,00 dhs) pour examen audio-impédancemétrique le, 13/12/2022.

Dr. BENALI Brahim  
Professeur Agrégé en O.R.L.  
24 Rue EL Alloussi Bourgogne  
Casablanca Tel: 05 22.29.47.10/11

Sentence: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
 Sex: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_  
 Name: \_\_\_\_\_  
 Address: \_\_\_\_\_  
 City: \_\_\_\_\_  
 State: \_\_\_\_\_  
 Country: \_\_\_\_\_  
 Phone: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_  
 Examiner: \_\_\_\_\_  
 Remarks: \_\_\_\_\_

LAHYANE - EPHaj 13/12/22  
 Tympanogram

Right



Left



Ear Volume 1.19 ml  
 Compliance 0.51 ml  
 Pressure -17 daPa  
 Gradient 0.31 ml

Ear Volume 1.32 ml  
 Compliance 0.41 ml  
 Pressure -33 daPa  
 Gradient 0.28 ml

Right

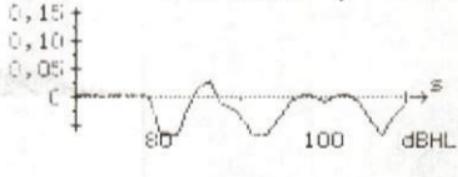
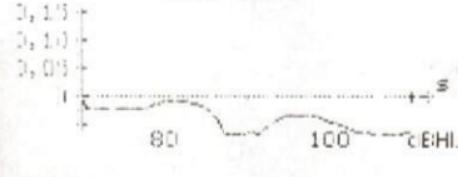
Pressure -24 daPa

Left

Pressure -33 daPa

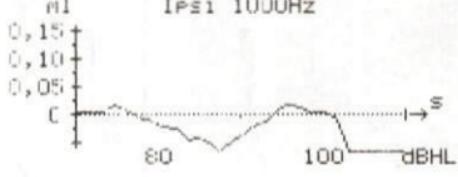
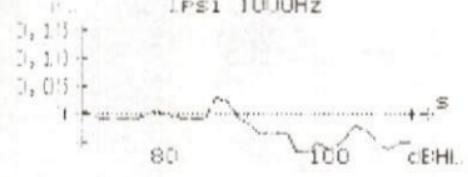
Sent. Price

Séquence



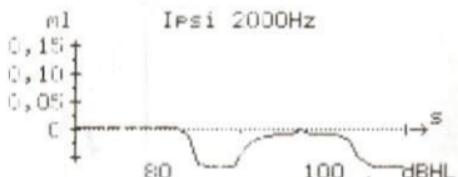
Sent. Price

Séquence



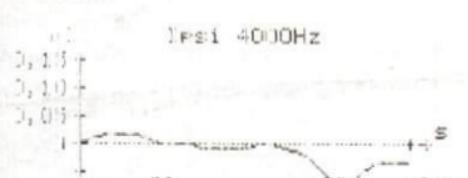
Sent. Price

Séquence



Sent. Price

Séquence



Dr. BENALI Brahim  
 Professeur Agrégé en ORL  
 24 Rue EL ALLOUSSI Bourgogne  
 Casablanca  
 Tel.: 05 22 29 47 10 / 11