

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.

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



Déclaration de Maladie
N° M21- 0037989

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

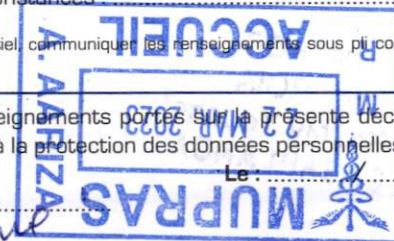
Matricule : 0556 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL HAFIANE Rachida, 18/5/1956
 Date de naissance : ADOUANE BOUCHAIB
 Adresse : Rue Ait Gwir Res: Itikar (A) Cas
 Tél. : 0661635819 Total des frais engagés : 2329,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
 Date de consultation : 23 FEV 2023
 Nom et prénom du malade : ELHAFIANE EP ADOUANE Rachida
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection ORL
 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



Autorisation CNDF 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
23 FEB 2023		C3	2100,-	Dr. BENJAMIN A. LARINCO PROFESSEUR A LA FACULTÉ DE CHIRURGIE MAXILO-FACIALE 88, Bd Rachidi Place de la Fraternité - CASABLANCA -

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/02/23	129,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

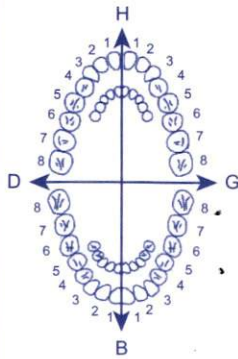
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
CREPON MARCO 47, Résidence ROIA d'Anfa at Bd. My Youssef 7ème Etage - CASABLANCA	23/02/23					1800,-

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 canaux, 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

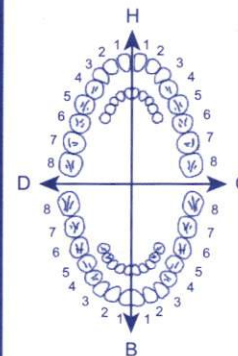
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

الدكتور عبد الحميد بنغاليم

أستاذ ميرز

أمراض وجراحة الأذن والأنف والحنجرة

عضو الأكاديمية الفرنسية

مقيم سابقاً 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



Cabinet
d'Implantation
Cochléaire

Cabinet Spécialisé
en ORL

Casablanca, le الدار البيضاء في

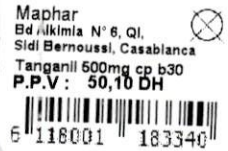
23/02/2023

ELHAFIANE EP ADOUANE Rachida

1) TANGANIL 1 Cp 3 Fois/j EN CAS DE VERTIGES

2) LECTIL 1 Cp 2 Fois / J pdt 3 Mois

3) LAROXYL 5 gttes A BOIRE LE SOIR 1 Fois / J pdt 1 mois



40,00

PPV:39DH80
PER: 10/25
LOT: L3587



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

58, Bd. Rachidi - Place de la Fraternité - Casablanca - Tél. : 05 22 48 60 00 / 05 22 48 60 01 - Whatsapp : 06 56 53 61 42

E.mail : abdelhamid.benghalem@gmail.com / cabinetmedical58@gmail.com - ICE : 001711024000057



**Centre de Rééducation et d'exploration fonctionnelle
otoneurologique (Vertiges et Troubles de l'équilibre)**

CASABLANCA LE 23/02/2023

Facture N°102/2023

Madame EL HAFIANE RACHIDA

**Manœuvre libératoire
Posturographie**

**K30
K20**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : 1800.00 DHS
MILLE HUIT CENT DIRHAMS.**

**CREFON MAROC
47, Résidence ROIA
Bd. d'Anfa et Bd. Moulay Youssef
7ème Étage - CASABLANCA**



Cabinet
d'Implantation
Cochléaire

Cabinet Spécialisé
en ORL

الدكتور عبد الحميد بنغاليم

أستاذ مبرز

أمراض وجراحة الأذن والأنف والحنجرة

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 في الدار البيضاء،

23/02/2023

ELHAFIANE EP ADOUANE Rachida

REFAIT DES VPPB AVEC FOURMILLEMENTS DEPUIS 2 MOIS
EX RAS ...<

MANEUVRE

ET POSTURO

Professeur BENGHALEM

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

CREFON MAROC
47, Résidence ROIA
Bd. d'Anfa et Bd. My Youssef
7ème Etage - CASABLANCA

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

58, Bd. Rachidi - Place de Fraternité - Casablanca - Tél. : 05 22 48 60 00 / 05 22 48 60 01 - Whatsapp : 06 56 53 61 42

E.mail : abdelhamid.benghalem@gmail.com / cabinetmedical58@gmail.com - ICE : 001711024000057



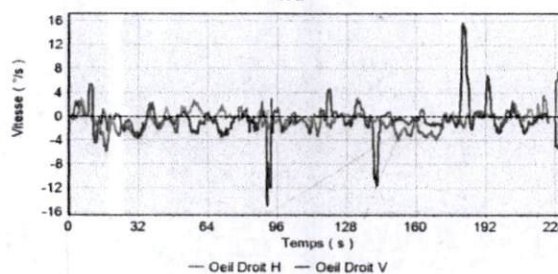
Médecin : PR BENGHALEM

Patient : EL HAFIANE RACHIDA 18/05/1954

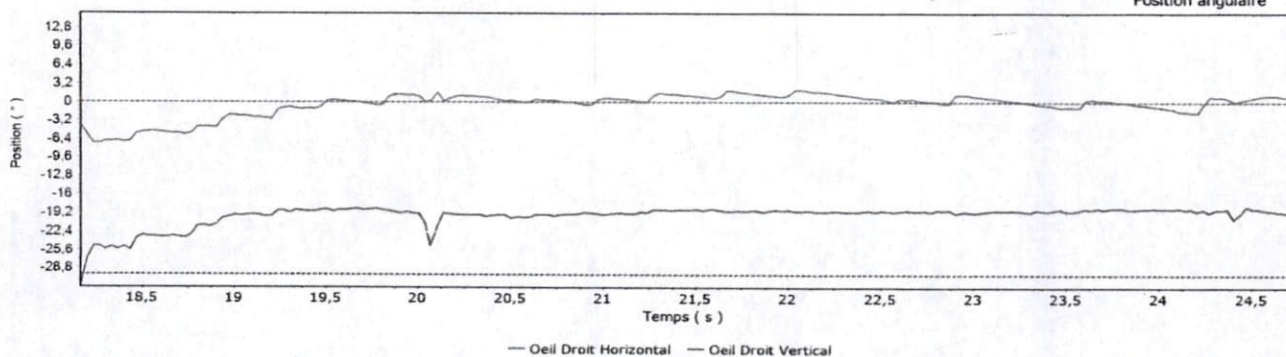
Tableau résultats

	Vitesse moyenne		Vitesse max	
	↔	↑↓	↔	↑↓

VPL



Position angulaire



Module : Nystagmus
Epreuve : Epreuve 9

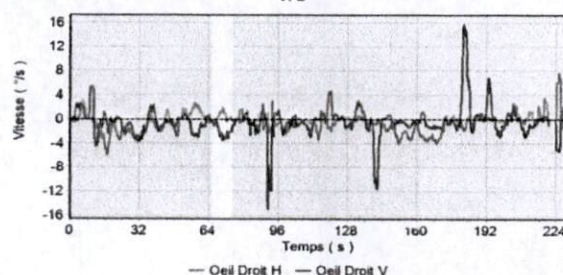
"DLG"

Date : 23/02/2023 - 16:53

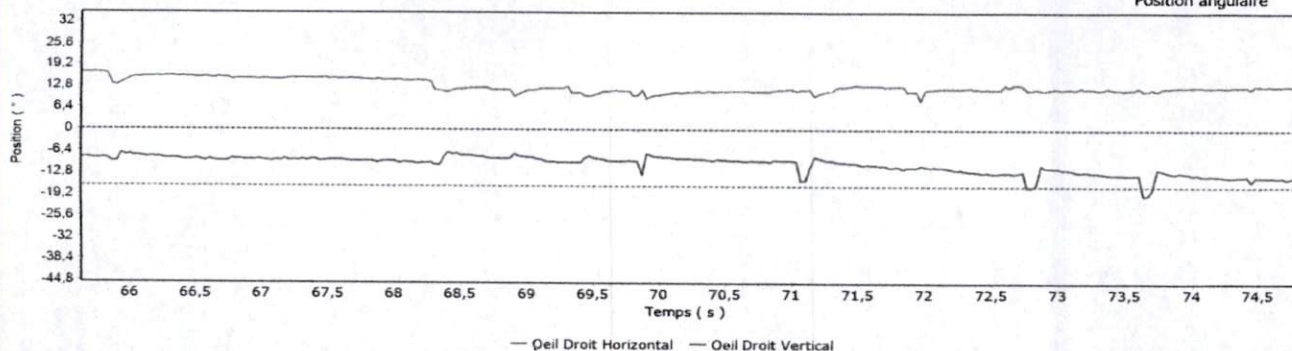
Tableau résultats

	Vitesse moyenne		Vitesse max	
	↔	↑↓	↔	↑↓

VPL



Position angulaire



Module : Nystagmus
Epreuve : Epreuve 9

"DLG"

Date : 23/02/2023 - 16:53

CREFON**EL HAFIANE
RACHIDA**Médecin prescripteur : *P. BENGHALEN*

Séance du :

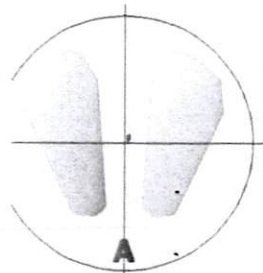
23/02/2023 15:40:52**MULTITEST EQUILIBRE 6.2.10.0**

Mesures d'équilibre sur plateforme statique et dynamique

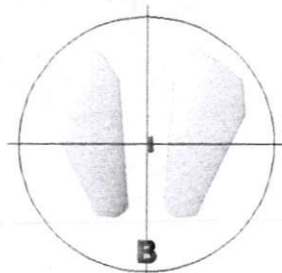
FRAMIRAL



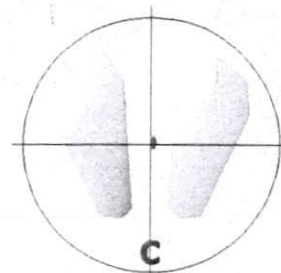
Av

Stable

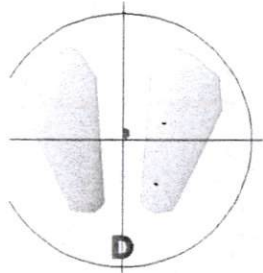
Yeux ouverts



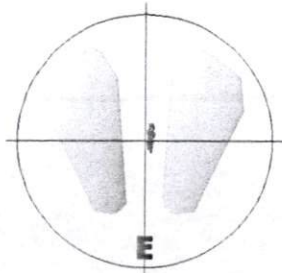
Yeux fermés



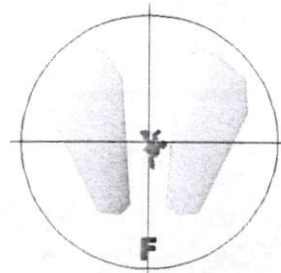
Optocinétique



D

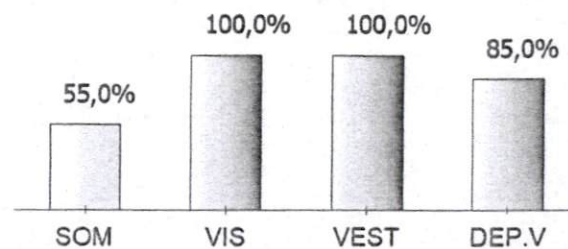


E



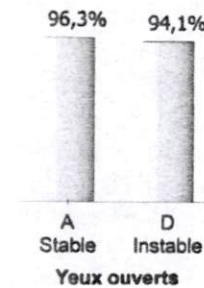
F

Zoom : 100%

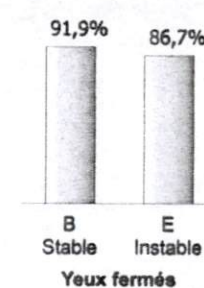
Instable**Synthèse**

Degré d'utilisation des différentes entrées sensorielles lors de ce bilan

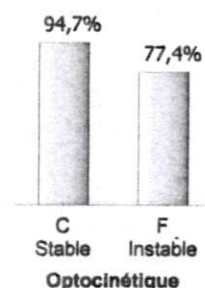
SOM = Somesthésie, VIS = Vision, VEST = Vestibulaire, DEP.V = Dépendance visuelle

Taux de stabilité

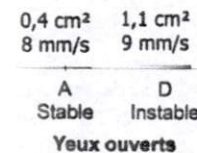
Yeux ouverts



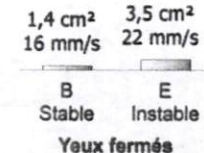
Yeux fermés



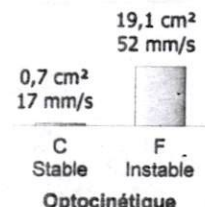
Optocinétique



Yeux ouverts



Yeux fermés



Optocinétique

Surfaces / Vitesses

Commentaires du thérapeute : Avant Rééducation

Grande perturbation en optocinétique
 "Dépendance visuelle avec déficit
 somesthésique"

CREFON MAROC
 47, Résidence ROJA
 Bd. d'Anfa - Casablanca
 Tél: 0539 80 00 00
 Email: info@crefon.ma