

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

Nº P19- 057611

A 5431

Optique  Autres

### Maladie

### Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 19399 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : AFAKHRI HICHAM

Date de naissance : 24/07/1971

Adresse : N27 LOT RYAD PARTNER, ROUTE D'AZZEM MOUR, DAR BOUAZZA, NOUACER, CASA

Tél. : 06 61 109 669 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

**Dr. BENCHALEMA**  
PROFESSEUR AGREE  
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE ET  
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE  
58, Bd Rachidi Place de la Fraternité  
CASABLANCA

Date de consultation : 21/02/2023

Nom et prénom du malade : AFAKHRI Lima Age : 71/2

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection ore

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 : CASA Le : 21/02/2023

Signature de l'adhérent(e) : 21/02/2023



## 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
21 FEV 2023	C3		400,-	<i>DR DEFENCE ALGERIA DENTISTE ORTHODONTIE CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE OTD RHYNO-CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE 58 BIS RUE CASABLANCA 520 48 60 0001 0522 48 63 66</i>
	K10		400,-	<i>Impédoancémetre</i>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>CE DOCUMENT EST A REGLER ROUTE D'ALGER - Casablanca Dar Bouazza - Casablanca Tél : 05 22 29 08 29 05 22 29 08 29 05 22 29 08 29 05 22 29 08 29</i>	21/2/23	30410

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>
				<b>MONTANTS DES SOINS</b>
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b>
				<b>FIN D'EXECUTION</b>
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>
				<b>MONTANTS DES SOINS</b>
				<b>DATE DU DEVIS</b>
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b>
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			
	H	25533412	21433552	
	D	00000000	00000000	
		00000000	00000000	
	B	35533411	11433553	
	G			
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>				
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>				



Cabinet  
d'Implantation  
Cochléaire

Cabinet Spécialisé  
en ORL

PHARMACIE  
DE L'OCEAN BAY Sarl Au  
Route d'Aremmouur Km 15  
Dar Bouazza - Casablanca  
Tél : 05 22 29 08 29  
RC : 32960411

Casablanca, le .....

## الدكتور عبد الحميد بنغالم

أستاذ ميرز

أمراض و جراحة الأنف والحنجرة

عضو الأكاديمية الفرنسية

فليم سابقاً بالأكاديمية الطبية بباريس

عضو الأكاديمية الأوروبية لجراحة قاعدة الجمجمة

رئيس سابق SMORL, PAPOS, 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, PAPOS, SIFORL

Secrétaire Général MAFOS

MEMBRE EXE

PPU: 79,90 DH  
LOT: 651322  
PER: 10/24

PPU: 79,90 DH  
LOT: 651322  
PER: 10/24

PPU: 79,90 DH  
LOT: 651322  
PER: 10/24

AFAKHRI Lina

7990x3

21/02/2023

1) AUGMENTIN ENFANTS SACHETS 1 SACHET 3 FOIS/J PDT 10

4090  
2) EFFIPRED 20 CP EFFERVESCENTS 1 CP 1/2 LE MATIN DANS 1/2 VERRE D 'EAU PDT 8 JOURS

2440  
3) PIVALONE 2 Pulu 3 Fois /J Pdt 15 J

Professeur BENGHALEM

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

LOT: GT8941  
12/2025  
PER: 24 40  
PPV:

PHARMACIE DES JARDINS  
DE L'OCEAN BAY Sarl Au  
Route d'Aremmouur Km 15  
Dar Bouazza - Casablanca  
Tél : 05 22 29 08 29  
RC : 32960411

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

05 22 48 60 00 / 05 22 48 60 01 . شارع الراشدي - ساحة الأخوة - الدار البيضاء - الهاتف :

58, Bd. Rachidi - Place de la Fraternité - Casablanca - Tél. : 05 22 48 60 00 / 05 22 48 60 01 - Wathsapp : 06 56 53 61 42  
E.mail : abdelhamid.benghalem@gmail.com / cabinetmedical58@gmail.com - ICE : 001711024000057



Cabinet  
d'Implantation  
Cochléaire

Cabinet Spécialisé  
en ORL

الدكتور عبد الحميد بنغالم

أستاذ مبرز

أمراض و جراحة الأذن و الأنف و الحنجرة

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 EXÉCUTIF IFOS INTERNATIONAL

Casablanca, le ..... الدار البيضاء، في

21 FEV 2023

**RECU**

**Nom : AFAKHRI LINA**

**Examen : Consultation + Impédance métrie**

**Cotation : C3 + K20**

**Prix : 400,00 DH + 400,00 DH**

**TOTAL : 800,00 DH  
(Huit Cent Dirhams)**

**Dr. BENGHALEM A.**  
PROFESSEUR AGREGÉ  
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE ET  
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE  
58, Bd Rachidi Place de la Fraternité  
- 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 الأخيرة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 48 60 00 / 05 22 48 60 01 - 58

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

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

*AFAKUR*

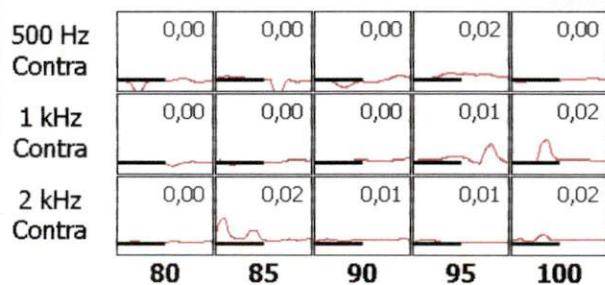
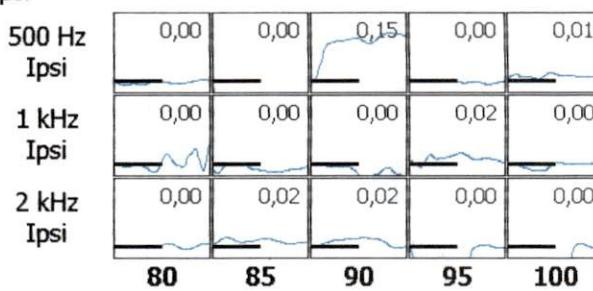
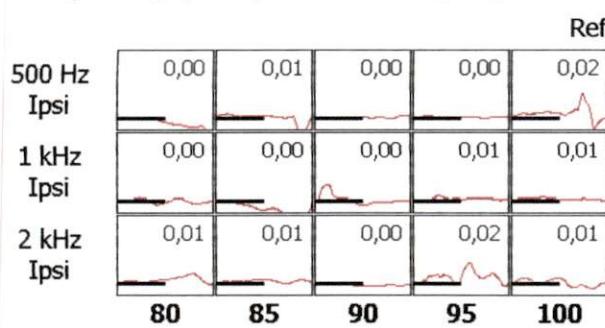
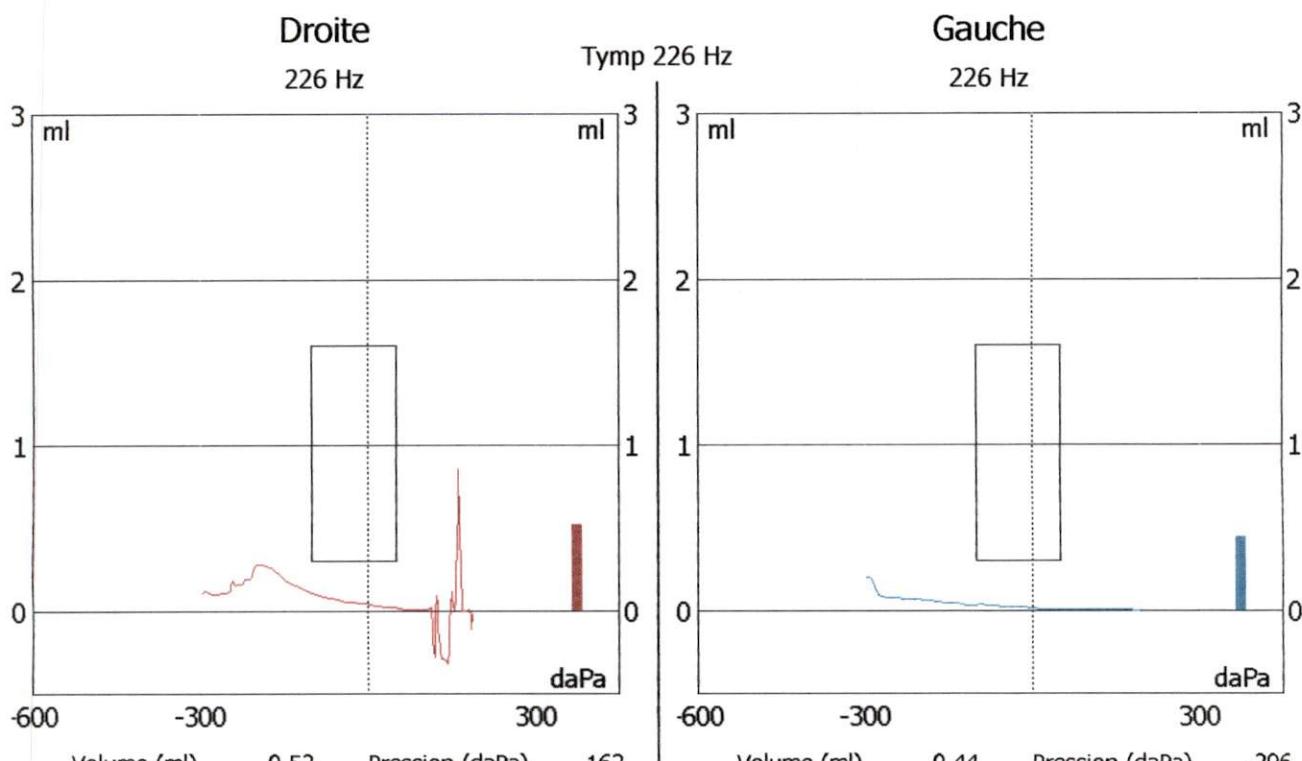
N Dossier:  
Nom de famille:  
Prénom:

*Lina*

Interacoustics A/S  
Drejervænget 8  
5610 Assens

  
**Interacoustics**

21/02/2023 17:00:52



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