

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 22327	Société : RAN		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	MDAGHRI FILALI MOUNIR
Nom & Prénom : MDAGHRI FILALI MOUNIR			
Date de naissance : 02/09/1985			
Adresse : Les VILLAS DES PRES N° 127 DAN BOUATTIA CASA			
Tél. : 0661087775 Total des frais engagés : 1513,5 Dhs			
Cadre réservé au Médecin Pr. A. BENGHALEM <small>Professeur Agrégé Chirurgie ORL & Maxillo-Faciale 58, Bd. Rachidi Casab - Tél: 05 22 48 63 65 .CE: 00111024000057 - INPE: 091022103</small>			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 12 OCT 2023			
Nom et prénom du malade : MDAGHRI FILALI MOUNIR Age:			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> 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 : **CAFARIA** Le : **11/10/2023**
 Signature de l'adhérent(e) : **[Signature]**

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
12 OCT 2023		43 Kup + K20 + 20/2. K-20	400,- 822,- 222,- pr.	INP : 091098113 A. BENGHALEM Professeur Agrégé ORL & Maxilla-Faciale BP 100 - Tél: 05 20 48 63 65 INPE : 041022103

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
NICETON PHARMACEUTIQUE Ref:0532	12/10/23	132.90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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	INP : <input type="text"/>	
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H	25533412 21433552	00000000 00000000	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
	D	00000000 00000000	35533411 11433553	DATE DU DEVIS <input type="text"/>	
	G			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	
	B				
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Cabinet
d'Implantation
Cochléaire

Cabinet Spécialisé
en ORL

الدكتور عبد الحميد بنغالم

أستاذ مبرز

أمراض و جراحة الأنف 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 BENGHAL'EM

PROFESSEUR AGREGE

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 الدار البيضاء في

LOT : HF3251
PER : 06 2026
PPV : 22 70

MDAGHRI FILALI Mounir

12/10/2023

1) ANTIBIOSYNALAR 5 Gttes 3 fois/J pdt 1 SEMAINE



2) BAYCUTENE Pommade COTTON POUR LES DOUCHES



LOT : HF3251
PER : 06 2026
PPV : 22 70

LOT : HF3251
PER : 06 2026
PPV : 22 70

LOT : HF3251
PER : 06 2026
PPV : 22 70

LOT : HF3251
PER : 06 2026
PPV : 22 70

Professeur BENGHALEM

Pr. A. BENGHAL'EM
Professeur Abdelhamid BENGHAL'EM
Chirurgie ORL & Maxillo-faciale
38, 3c, Avenue Casablanca, Tel: 05 22 89 75 61
ICE: 00171102400057 - INE: 03C2103

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 الأخيرة - 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 : 00171102400057



Cabinet
d'Implantation
Cochléaire

Cabinet Spécialisé
en ORL

الدكتور عبد الحميد بنغالم

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

أستاذ مبرز

أمراض و جراحة الأنف 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

Casablanca, le 12 OCT 2023 الدار البيضاء في

RECU

Nom : MDAGHRI FILALI MOUNIR

**Examen : Consultation + Audiogramme+
Impédance métrie +Nettoyage des deux oreilles**

Cotation : C3 + K20+K20/2 +K20

Prix : 400,00 + 800,00 + 200 ,00

**Total : 1400 ,00 DH
(Mille Quatre Cent Dirhams)**

Pr. A. BENGHALEM
Professeur Agrégé
Chirurgie ORL & Maxillo-Faciale
58, Bd. Rachidi Casab - Tél : 05 22 48 63 65
ICE : 001711024000057 - INPE : 091022103

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

شارع الراشدي - ساحة الأخوة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 48 60 00 / 05 22 48 60 01 .58

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

N Dossier:
Nom de famille:
Prénom:

M Dahr

Fé LALI

Momni

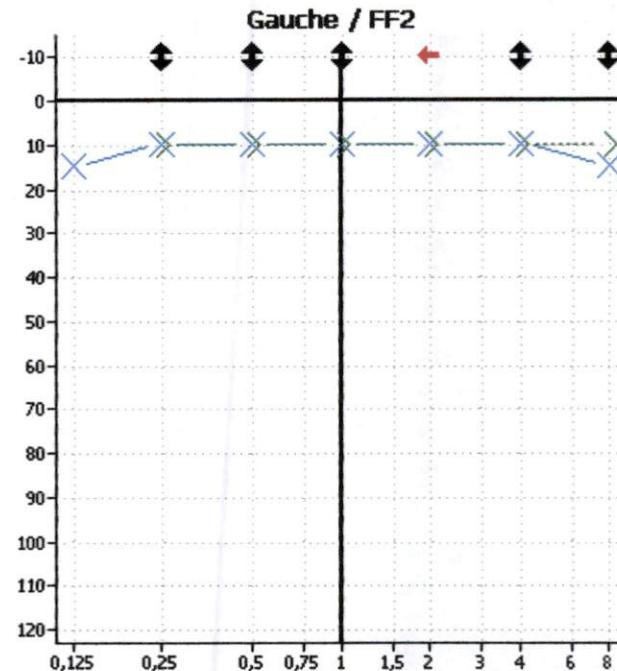
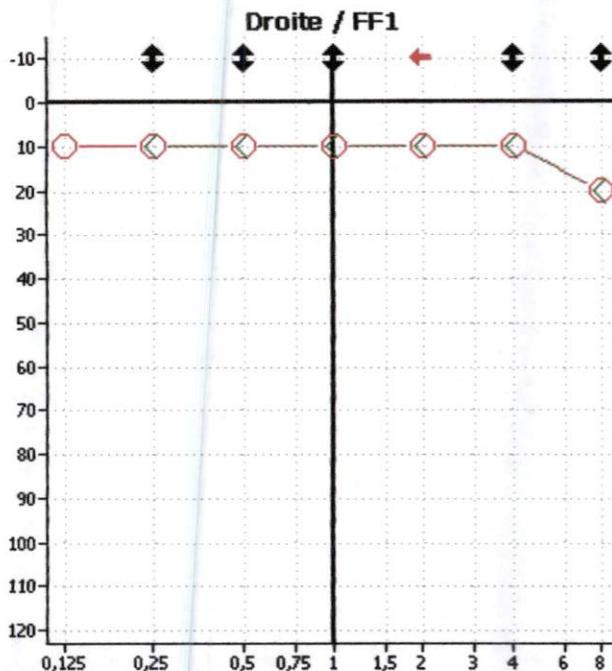
Interacoustics A/S
Audiometer Allé 1
5500 Middelfart



Interacoustics

12/10/2023 19:53:18

Tonale



Présentation des symboles

Droite	Gauche	fibrateur	fibrateur	FF1	FF2
H	H	H	H	H	H
HL	○ Δ × □ < [>] ○ Δ × □				
UCL	□ □ □ □				

Pr. A. BENGHALEM

Professeur Agrégé
Chirurgie ORL & Maxillo-Faciale
58, Bd. Rachid Dosa - Tél: 06 22 43 63 65
ICE : 00171102400057 - INPE : 091022103

M D R G H R : F. L A L I

Mouni ✓

N Dossier:
Nom de famille:
Prénom:

Interacoustics A/S
Drejervænget 8
5610 Assens


Interacoustics

12/10/2023 15:16:20

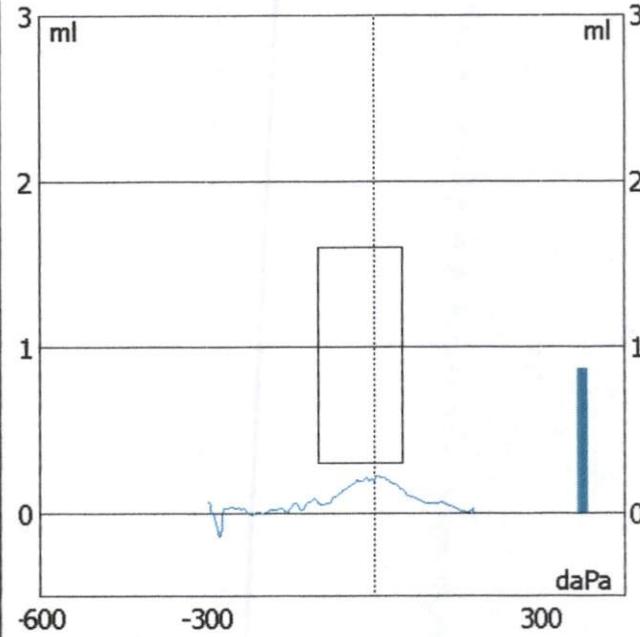
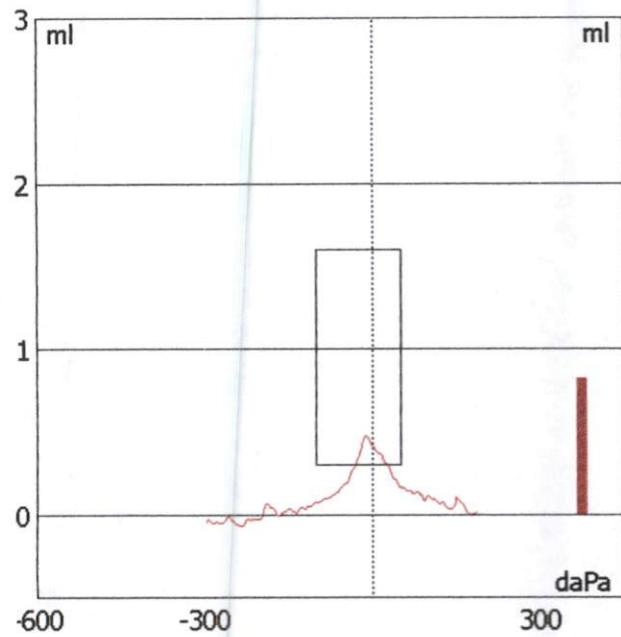
Droite

226 Hz

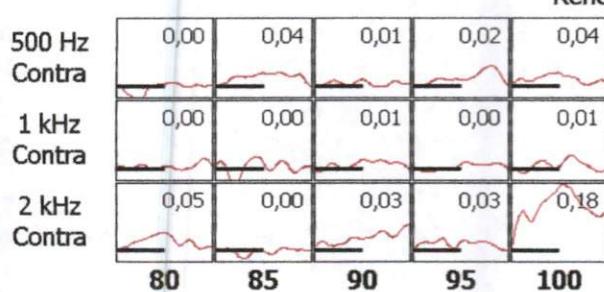
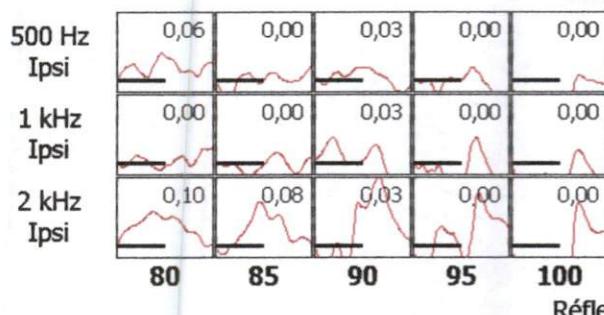
Tymp 226 Hz

Gauche

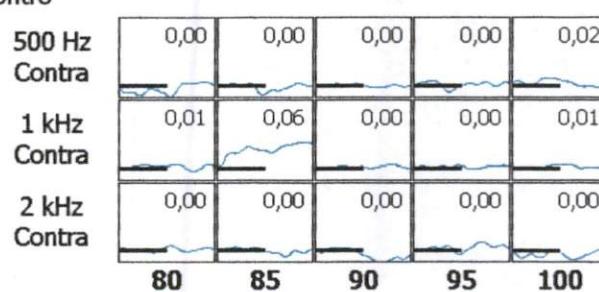
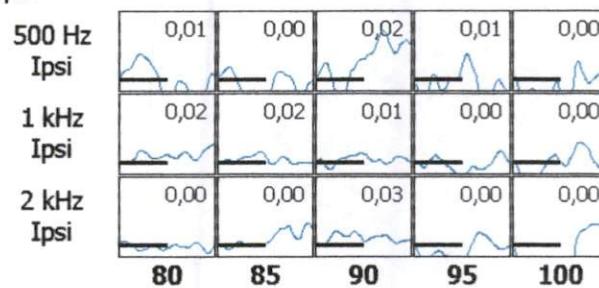
226 Hz



Reflexe ipsi



Réflexe contro



Pr. A. BENGHALEM
Professeur Agrégé
Chirurgie ORL & Maxillo-Faciale
58, Bd. Roger de Cossé Tél: 06 22 46 03 65
ICE : 001711024000057 - INPE : 091022103