

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.

N° W19-494658

189086

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent(e)		
Matricule : 9399	Société : PAM	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : AFAKHTI HICHAM		
Date de naissance : 24/07/1971		
Adresse : N°27 LOTISSEMENT RYAN PARTNERS ROUTE D'AZZEMOUR		
Tél. : 0661109669 Total des frais engagés :		
Dhs		

Cadre réservé au Médecin		
Pr. A. BENGHALEM		
Professeur Aggrégé Chirurgie ORL & Maxillo-Faciale 55, Bd Rachid El Cesc - Tél: 05 22 43 55 05 CE: 00171102400057 - INPE: 091022103		
Cachet du médecin :		
28 NOV 2023		
Nom et prénom du malade : BENNIS HIND Age: 43		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie : affection Jan		
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) :		



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
28 NOV 2023	07		1422,00	Pr. A. BENGHACHEM Chirurgien ORL & Maxillo-faciale 58, Bd Achour 32000 - INPE : 09102103 ICE : 09102103 Professeur Agrégé Praticien ORL & Maxillo-faciale 054240535 INPE : 09102103
6 DEC 2023	620 + 420 h	800		Pr. A. BENGHACHEM

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'OEUF Route de Témara Casablanca Tel : 0522 290829 RC : 309269	14/12/23	1028,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
		2500,00	

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

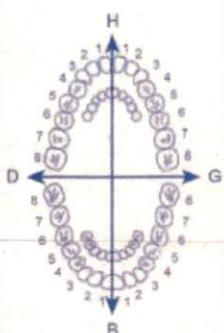
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

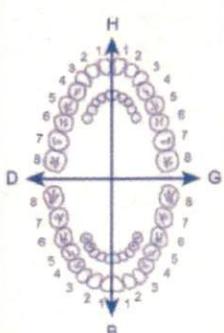
Important :

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 :
				11111111



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

[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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



Cabinet
d'Implantation
Cochléaire

Cabinet Spécialisé
en ORL

الدكتور عبد الحميد بنغالم

أستاذ مبتدئ

أمراض وجراحة الأنف والأذن والحنجرة

عضو الأكاديمية الفرنسية

مقيم سابقاً بالأكاديمية الطبية بباريس

عضو الأكاديمية الأوروبية لجراحة قاعدة الجمجمة

رئيس سابق smorl, pafos, siforl

كاتب عام وعضو المكتب التنفيذي العالمي

Docteur Abdelhamid BENGHALEM

PROFESSEUR AGREGÉ

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

CHIRURGIE MAXILLO-FACIAL

Ancien Résident du Collège
de Médecine des Hôpitaux de Paris

MEMBRE DE L'EAONO

Past Président SMORL, PAFOS, SIFORL

Secrétaire Général MAFOS

Secrétaire Régional IFOS

الدار البيضاء في Casablanca, le

14/12/2023

BENNIS EP AFAKHRI Hind

50.10x2

1) TANGANIL 1 Cp 3 Fois/j pdt 15 J

40,00x9

2) .LECTIL 16 1 comprimé 3 fois/jour pendant 3 mois

3) .NOOTROPYL 800 1 Cp 2 Fois / J pdt 3 Mois

134.80x3

4) .INEXIUM 20 1 CP 2 FOIS PAR JOUR PDT 4 SEMAINE
CP AU BESOIN

82.10x2

102.8,8

LOT 231046 1
EXP 03 2027
PPV 134.80 DH

PHARMACIE
DE L'OCÉAN
ROUTE D'AZEMZOUIT KM. 14
TÉL: 05 22 48 34 29
05 22 48 32 55

LOT 231733
EXP 05 2027
PPV 134.80

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair boud al ouaam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boîte 14
64015DMP/21NRO P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair boud al ouaam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boîte 14
64015DMP/21NRO P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

Pr. A. BENGHALEM
Chirurgie ORL & Maxillo-Faciale
38, Rue Rocher d'Or - Casablanca - Tel: 05 22 48 53 35
ICE: 0017110240005 - NPE: 091022103

Adresser à la Clinique RAHIDI - Tél.: 05 22 22 12 96 / 05 22 29 48 36

LOT 231733 1
EXP 05 2027
PPV 134.80

براشدي - ساحة الأخوة - الدار البيضاء - الهاتف: 60 00 / 05 22 48 60 01
la Fraternité - Casablanca - Tél.: 05 22 48 60 00 / 05 22 48 60 01 -
alem@gmail.com / cabinetmedical58@gmail.com - ICE : 001711024

Maphar
Bd Alkemia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tanganil 500mg cp b30
P.P.V : 50,10 DH
6 118001 183340

Maphar
Bd Alkemia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tanganil 500mg cp b30
P.P.V : 50,10 DH
6 118001 183340

40,00

40,00

40,00

40,00

40,00

40,00

40,00

40,00

40,00



Cabinet Spécialisé
en ORL

الدكتور عبد الحميد بنغالم

Docteur Abdelhamid BENGHALEM

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

أستاذ مبرز

أمراض و جراحة الأنف و الأنف و الحنجرة

عضو الأكاديمية الفرنسية

مقيم سابق بالاكاديمية الطبية بباريس

عضو الأكاديمية الأوروبية لجراحة قاعدة الجمجمة

رئيس سابق SMORL, PAFOS, SIFORL

Chairman MAFOS

عضو المكتب التنفيذي العالمي

Casablanca, le الدار البيضاء في

14 DEC 2023

FACTURE

NOM : BENNIS EP AFAKHRI HIND

EXAMEN : Consultation + Audiogramme+Impédance métrie

COTATION : C3 +K20+K20/2

PRIX : 400,00DH+ 800,00DH

TOTAL : 1200,00 DH
(Mille Deux Cent Dirhams)

Pr. A. BENGHALEM

Professeur Agrégé

Chirurgie ORL & Maxillo-Faciale

58, Bd. Rachidi Casa - Tél: 05 22 48 63 65

CE : 00171102400057 - 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

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

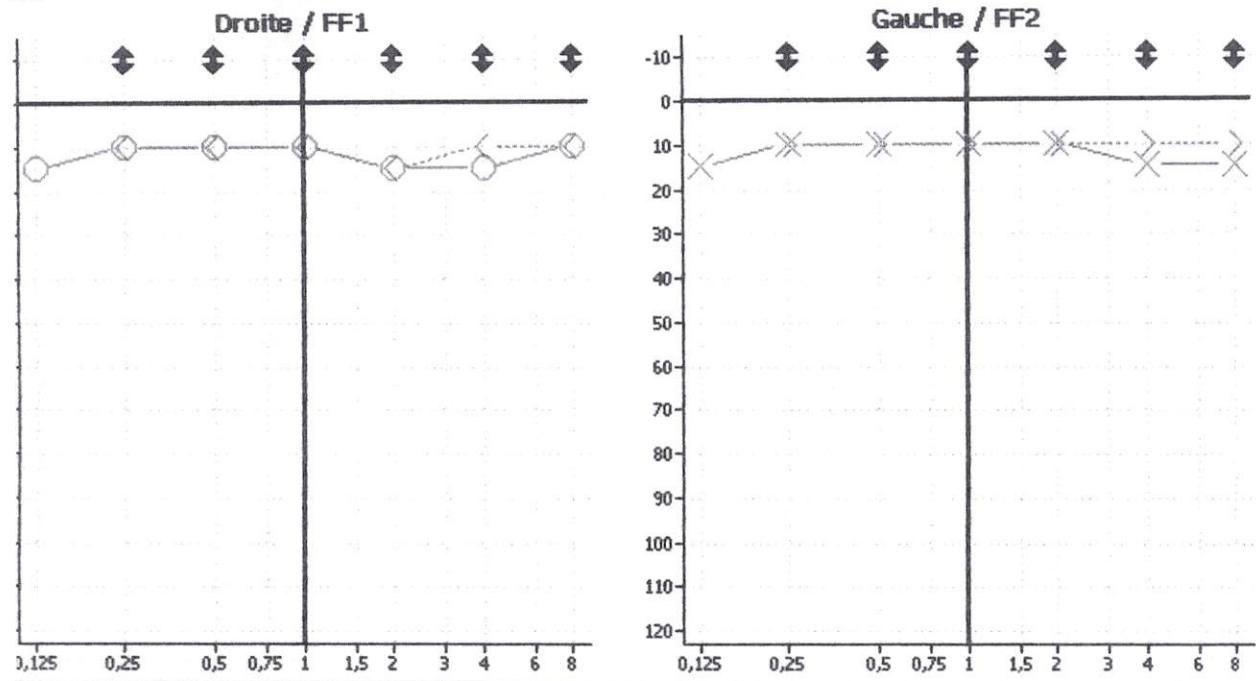
E.mail : abdelhamid.benghalem@gmail.com / cabinetmedical58@gmail.com - ICE : 001711024000057

Dossier:
n° de famille:
Nom:

Interacoustics A/S
Audiometer Allé 1
5500 Middelfart


Interacoustics
14/12/2023 20:56:39

nales



sentation des symboles

	Droite	Gauche	Vibrateur	FF1	FF2
HL	H	M	M	H	H
UCL	○ △ × □ < □ > □ ○ △ × □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □

Pr. A. BENGHALEM

Professeur Agrégé
Chirurgie ORL & Maxillo-Faciale
38, Bd. Rachidi Casab - Tel: 05 22 48 63 65
CE: 001711024000057 - INPE: 09102210

N Dossier:
Nom de famille:
Prénom:

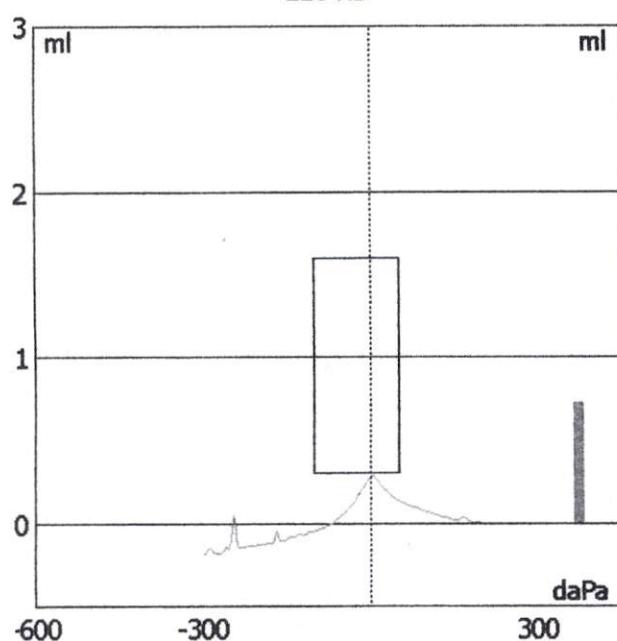
Interacoustics A/S
Drejervænget 8
5610 Assens


Interacoustics

14/12/2023 16:10:09

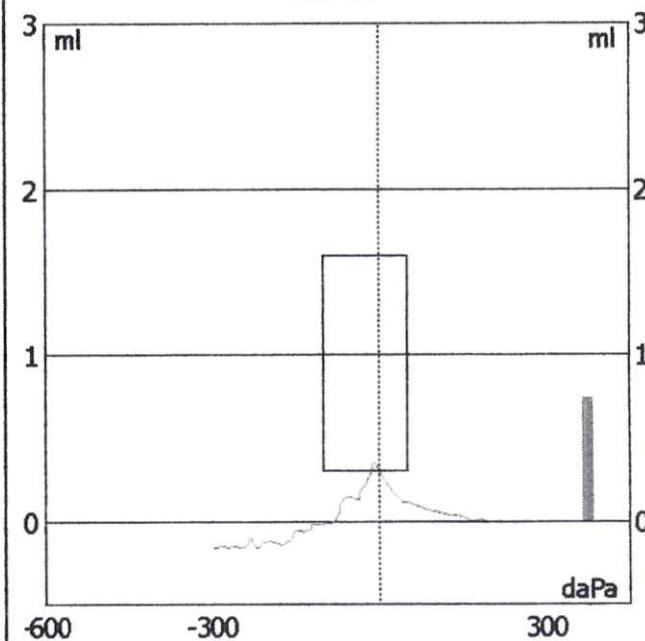
Droite

226 Hz

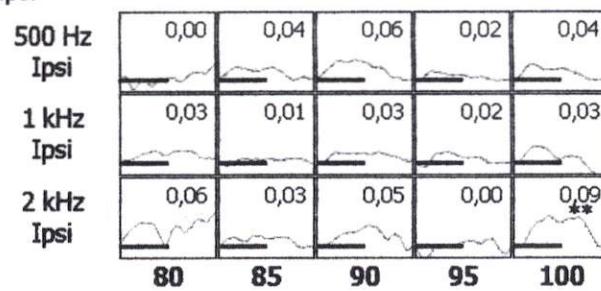
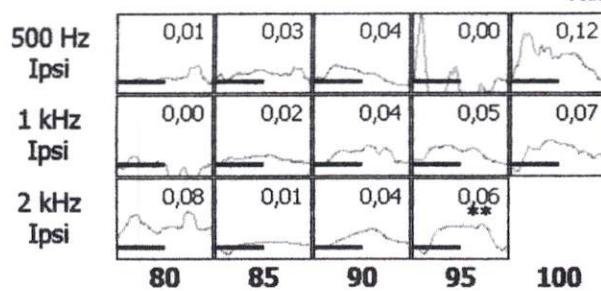


Gauche

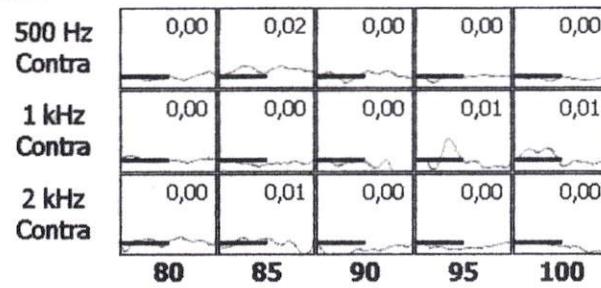
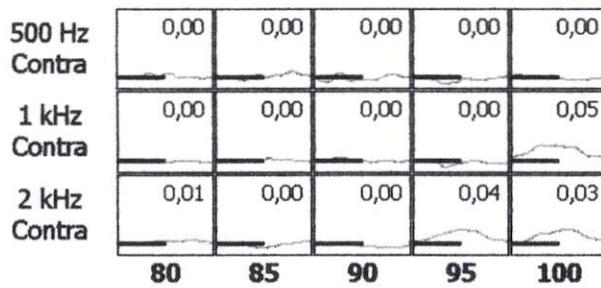
226 Hz



Reflexe ipsi



Réflexe contro



Pr. A. BENGALEM

Professeur Agrégé

Chirurgie ORL & Maxillo-Faciale
68, Bd Rachid Cossi - Tél: 05 22 48 63 65
CE : 00171102400167 - INPE : 091022 02