

## 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 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

## MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9404

N° W19-551353 19404 CA

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : BENGAHLI TAREK

Date de naissance : 02/07/1972 CASA

Adresse : 21 RUE 608 A. IRCAZ CASA

Tél. : 05606060

Société :

Pensionné(e) Autre

21 RUE 608 A. IRCAZ CASA

Total des frais engagés : 1000 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



17 AOUT 2020

Date de consultation : 14/07/2020

Nom et prénom du malade : BENGAHLI TAREK

Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : affection

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 : 14/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :

<b>Adresses Mails utiles</b>	
○ 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 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

#### **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
11/07/16	KAG		1500,00	INP : 09109037416 Tél : 06 70 00 00 00
11/07/16	C3		1000,00	Dr BEN HALEM Sous Agrégé / GYNCOLOGIE ORO-FACIALE GIAA

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Rue d'Azemmour Dar Bouazza Km 3,000 - Casablanca Tél : 05 22 90 62 33	14/12/20	476,48

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. J. P. R. Lefebvre 1948-36-137	14/2/2023	2450	1500.00 \$/rs.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Cabinet  
d'Implantation  
Cochl aire

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 مierz

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

Casablanca, le ..... 14 juill. 2020 ..... الدار البيضاء، في

*Dr. BENGALEM*

30 g/50

ANECOX

1 q.s. { *S.Y.* } 5 j

50 mg

EFFIPRED

2 g { *S.Y.* } ep & nuit x 5

100 mg METNAZAL

2 pel { *S.Y.* } 2 } x 1 mois

T / 42640 Pharmacie ROSEE de la Corniche  
Rte. d'Azemmour Ouled El Hamdi  
Dar Bouazza Km 3,500 - Casablanca  
Tél : 05 22 90 62 98

Dr. BENGALEM  
Professeur Agrégé  
OTO-RHINO LARYNGOLOGIE  
ET CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE  
58, Bd. Rachidi Place de la Fraternité - Casablanca



En cas d'urgence, s'adresser 脿 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 26 99 42 - الفاكس : 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 - Fax : 05 22 26 99 42

E.mail : benghalem@benghalem.ma



Cabinet  
d'Implantation  
Cochlœaire

Cabinet Spécialisé  
en ORL

## الدكتور عبد الحميد بنغالم

أستاذ مميز

أمراض وجراحة الأنف والحنجرة

عضو الأكاديمية الفرنسية

مقيم سابق بacadémie الطبية بباريس

عضو الأكاديمية الأوروبية لجراحة قاعدة الجمجمة

رئيس سابق SMORL, PAFOS, SIFORI

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'EANO

Pass Président SMORL, PAFOS, SIFORI

Secrétaire Général MAFOS

MEMBRE EXÉCUTIF IFOS INTERNATIONAL

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

Mme - Enfant :

- RADIO DU CAVUM DE PROFIL
- RADIO DES OS PROPRES DU NEZ + GOSSEREZ
- RADIO PULMONAIRE
- BLONDEAU - SCANNER
- SCANNER : Siley
- IRM :
- SCINTIGRAPHIE THYROÏDIENNE
- RADIO PANORAMIQUE
- ECHOGRAPHIE :



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, Bd. Rachidi - Place de la Fraternité - Casablanca - Tél. : 05 22 48 60 00 / 05 22 48 60 01 - الهاتف : 05 22 48 60 00 - 05 22 48 60 01 - ساحة الاخوة - الدار البيضاء - 58  
E-mail : benghalem@benghalem.ma

Casablanca, le ..... Casablanca, Le 14/07/2020 ..... الدار البيضاء، في:

<b>NOM ET PRENOM</b>	: BENSEDDIK TAREQ
<b>MEDECIN</b>	: PR BENGHALEM
<b>EXAMEN DEMANDE</b>	: SCANNER DES SINUS

### TECHNIQUE DE L'EXAMEN :

Acquisition volumique axiale sans injection de produit de contraste iodé.  
Reconstructions axiales et coronales.

### RESULTATS :

#### Fosses nasales :

Absence de déviation septale obstructive.  
Absence de processus expansif polypoïde intranasal.  
Concha bullosa des cornets moyens.

#### Complexe sinusien antérieur et postérieur :

Comblement partiel du sinus frontal droit.  
Comblement bilatéral des cavités ethmoïdales antérieures.  
Epaississement muqueux des sinus maxillaire englobant les unités ostioméatales, sans comblement ni niveau hydroaérique.  
Absence d'anomalie muqueuse significative des cavités postérieures éthmoïdo sphénoïdale.  
Absence d'anomalie de leurs parois osseuses.  
Absence d'anomalie des replis muqueux du cavum.

### CONCLUSION :

Sinusite fronto éthmoïdo maxillaire bilatérale sans anomalie osseuse sous jacente.

**Dr. Houria LAHLOU**

**Radiologue**

43, Bd. Rachidi - Casablanca

Tél : 0522 29 48 36 / 0522 22 12 96



NEUROCHIRURGIE-NEUROLOGIE  
OTORHINOLARYNGOLOGIE et  
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE  
OPHTALMOLOGIE  
REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE  
LASER C 02-ARGON-YAG  
SCANNER SPIRALE  
**IMPLANTATION COCHLEAIRE**  
DIAGNOSTIC ET BILAN DE SANTE

جراحة أمراض الرأس و الدماغ و العمود الفقري  
جراحة الأذن و الأنف و الحنجرة  
جراحة الوجه و العنق  
جراحة أمراض العيون  
الإنعاش الطبي و الجراحى  
جهاز الليزر  
جهاز السكانير الجسماني الكلى  
زرع قوقعة الأذن  
التشخيص و التحليلات

Inpe: 090003716



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

## F A C T U R E

N° : **129608 / 2020** du **14/07/2020**

Médecin traitant : PR. BENGHALEM ABDELHAMID

SCANNER DES SINUS

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
<b>Mr BENSEDDIK TAREQ</b>	<b>Payant</b>	<b>14/07/20</b>	<b>14/07/20</b>

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
<b>SCANNER DES SINUS</b>		<b>1,00</b>	<b>1 500,00</b>	<b>1 500,00</b>
<b>Sous/Total</b>				<b>1 500,00</b>
<b>Total clinique</b>				<b>1 500,00</b>

Arrêtée à la somme de :	<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>1 500,00</b>
MILLE CINQ CENTS DIRHAMS		

Encaissé espèce	Encaissé chèque	Total	Solde
-----------------	-----------------	-------	-------

**TOTAL GENERAL 1 500,00**

BANQUE. P AGENCIE AL HADIDA 190 780 21211 9303675 0001 60



43, Boulevard RACHIDI-CASABLANCA

CNSS: 1037680 - IF : 01020458 - RC : 74087

Patente : 35504150 - ICE : 001540813000088

Tél.: 05 22 22 12 96 - 05 22 27 61 41 - 05 22 29 48 36/37

Fax : 05 22 22 03 57 - E-mail : rachidi@cliniquerachidi.com



43. شارع الراشدي - الدار البيضاء

ص.و.ض.ج: 1037680 - رقم التعرف: 01020458 - س.ت: 74087 - البناء: 35504150

الهاتف: 05 22 29 48 36/37 - 05 22 27 61 41 - 05 22 22 12 96

الفاكس: 05 22 22 03 57 - E-mail: www.cliniquerachidi.com