

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@mupras.com)

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](http://www.mupras.com)



**MUPRAS**

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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 063723

47461

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4636 Société : RAM A

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BOULOUIZ FATIMA

Date de naissance : 14/10/1956

Adresse : 273, Bd Bin ANZARANE Résidence RIBT

Tél. : 0661210574 Total des frais engagés : 1980,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**DR. BENCHALEM A.**  
PROFESSEUR AGREGÉ  
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE ET  
CHIRURGIE MAXILO-FACIALE  
58, Bd Rachidi Place de la Fraternité  
- CASABLANCA -

Date de consultation : 22 SEPT 2020

Nom et prénom du malade : BOULOUIZ FATIMA

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

Nature de la maladie : All - Su

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) :







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

23/09/2020

BOULOUIZ Fatiha

- 1) ANTIBIOSYNALAR 5 Gttes 3 fois/J pdt 15J
- 2) NOOTROPYL 800 1 Cp 2 Fois / J pdt 3 Mois
- 3) D STRESS 1 Cp 2 Fois / J pdt 1 Mois

Professeur BENGHALEM

  
صيدلية بئر انزاران  
PHARMACIE BIR ANZARANE  
Mme Alj Najia Née LAHLOU  
98, Rue Cadi Iyasa, Bd. Bir Anzarane  
114 - 9022 05.43.95 - CASABLANCA

  
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 الأخوة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 48 60 01 / 05 22 48 60 00 - الفاكس : 05 22 26 99 42  
58, Bd. Rachidi - Place de la Fraternité - Casablanca - Tél. : 05 22 48 60 01 / 05 22 48 60 00 - Fax : 05 22 26 99 42  
E.mail : abdelhamid.benghalem@gmail.com

ANTIBIO SYNALAR

19,40

ANTIBIO SYNALAR

19,40

ANTIBIO SYNALAR

19,40





Cabinet  
d'implantation  
Cochleaire

Cabinet Spécialisé  
en ORL

الدكتور عبد الحميد بنغاليم

أستاذ مبرز

أمراض وجراحة الأذن و الأنف و الحنجرة

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 23 SEPT 2020 في الدار البيضاء،

## RECU

**Nom :** BOULOUIZ FATIHA

**Examen :** Consultation+Audiogramme +  
Impédancemétrie +Acouphénométrie

**Cotation :** C3 + K20 + K20/2 + K20

**Prix :** 400 ,00DHS +700,00 DHS + 200,00 DHS

**Total :** 1300 ,00 DHS  
(Mille Trois Cent Dirhams)

Dr. BENGHALEM A.  
PROFESSEUR AGREGÉ  
OTO-RHINO LARYNGOLOGIE ET  
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE  
58, Bd Rachidi, Place de la Fraternité  
CASABLANCA  
Tél 0522 48 60 00/01 - 0522 48 63 85

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 01 / 05 22 48 60 00 - الفاكس : 05 22 26 99 42

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

**Lot:** DS02/20

**DLC:** 02/2023

**P.P.C : 109,00 DH**

**Lot:** DS02/20

**DLC:** 02/2023

**P.P.C : 109,00 DH**

LOT	200518
EXP	02 2024
PPV	134.80



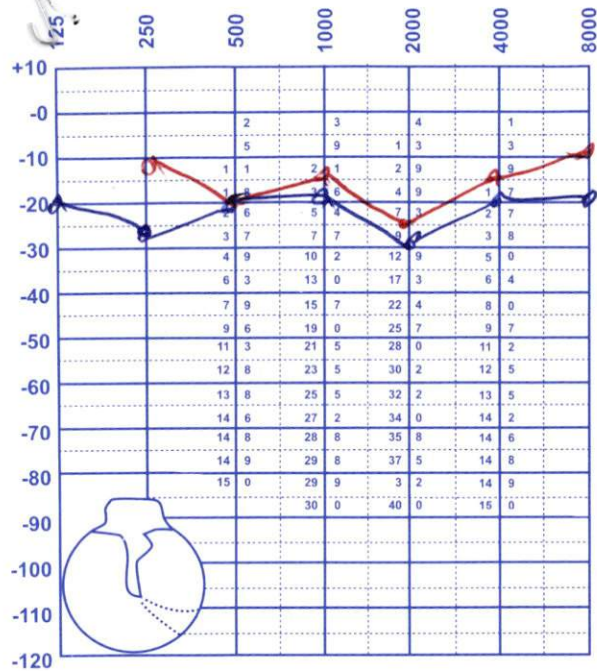
LOT	200518
EXP	02 2024
PPV	134.80





LOT	200518
EXP	02 2024
PPV	134.80





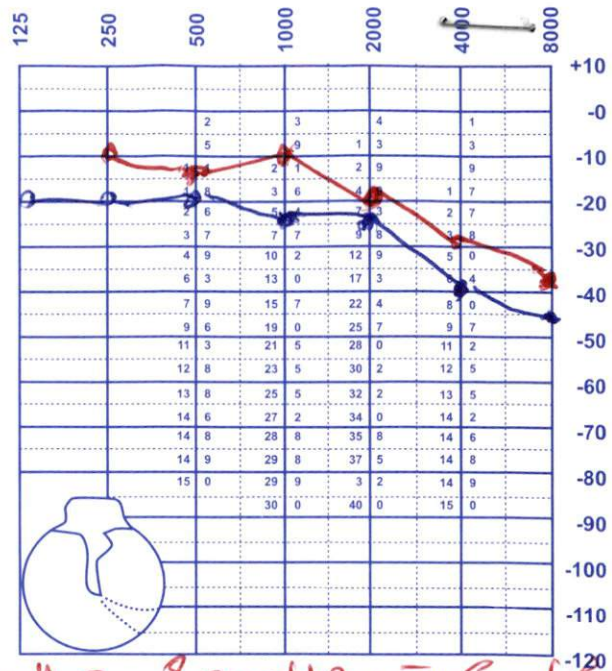
PERTE AUDITIVE

	O.D.	O.G.
500		
1000		
2000		
4000		
Totaux		

BO X 7 =  
MO X 7 =

Total  
Perte  
Binaurale  
en %

8

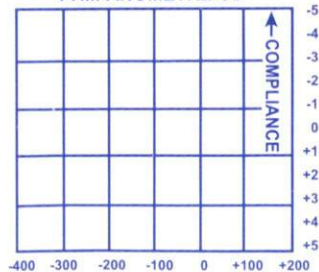


AC: 8000 Hz - 1000 Hz

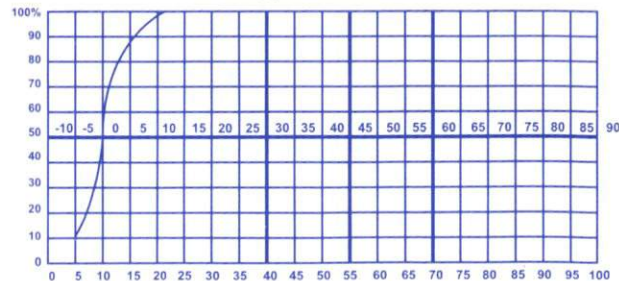
Bing

--	--	--

TYMPANOMETRE OD



Bing



Bing

--	--	--

TYMPANOMETRE OG

I.C.A. = + + = 3 =

N Dossier:  
Nom de famille:  
Prénom:

**Bouluou 2**  
**FATIMA**  
**Interacoustics A/S**  
**Drejervænget 8**  
**5610 Assens**

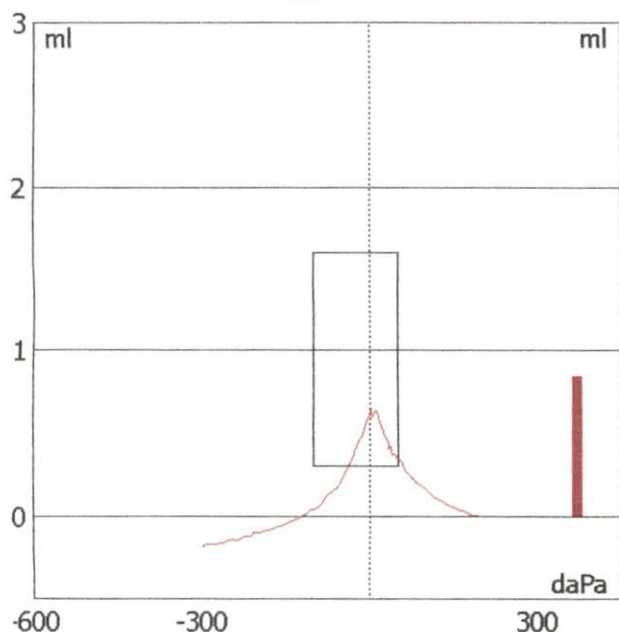
**Interacoustics**

23/09/2020 15:41:24

**Droite**

226 Hz

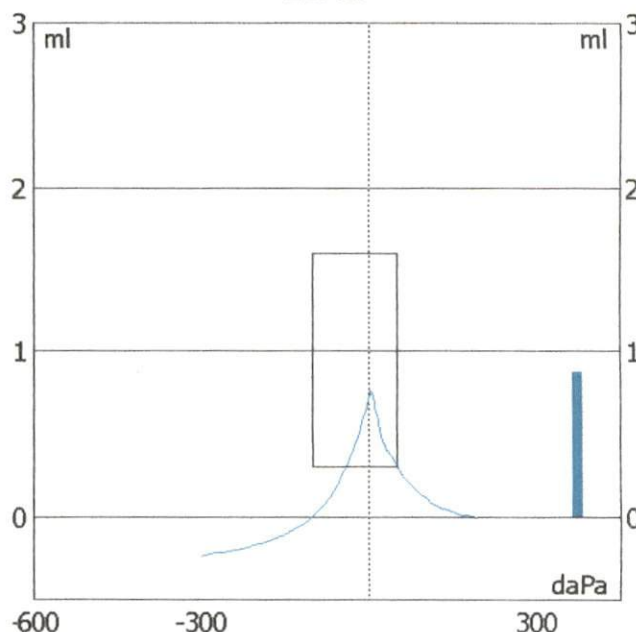
Tymp 226 Hz



Volume (ml) 0,84 Pression (daPa) 2  
Compliance (ml) 0,65 Gradient (daPa) 93

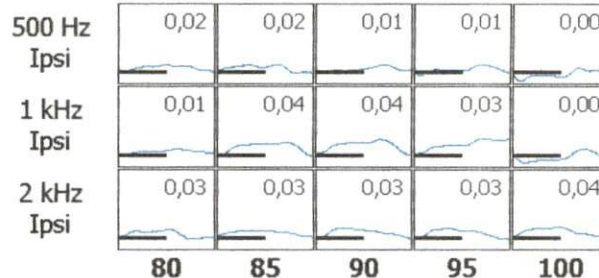
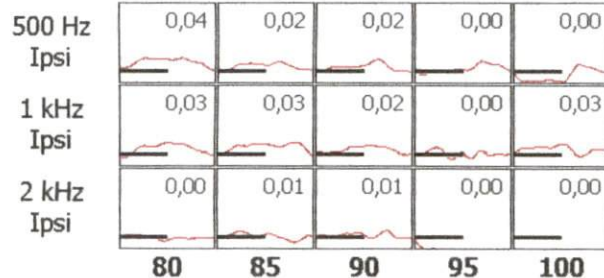
**Gauche**

226 Hz



Volume (ml) 0,88 Pression (daPa) 4  
Compliance (ml) 0,76 Gradient (daPa) 69

Reflexe ipsi



**Dr. BENGHALEMA**  
PROFESSEUR AGREGÉ  
OTO-RHINO LARYNGOLOGIE ET  
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE  
58, Bd Rachidi Place de la Fraternité  
CASABLANCA  
Tél 0522 46 20 00/01 - 0522 46 63 65