

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.

N° W19-565608

5145
53897

5145

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5145

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENABDALLAH - JAMAL

Date de naissance :

25 - 04 - 1960

Adresse :

225 Rue ABOU ZAID DADOUSSI MAARIF
CASA

Tél. : 0691510773

Total des frais engagés :

Pr. A. BEN HALEM

Praticien Agréé

Chirurgien Dentiste Maxillo-Faciale

58, Bd Rachid - Casa Tel: 0522 48 63 63

ICP: 001711024000057 - INP: 0310221

Cachet du médecin :

Date de consultation :

BERRADA Gouzzi SAMIA

Age: 52

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Adenocarcinome Rectal

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 : 08/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :

HS

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
20 OCT. 2020	C 3 H20 + 600h H 80 200 N	1	400 700 - 1000 PR.	INP : 091022103 A. BENGHALEM Professeur agrégé Faculté de Médecine Faciale 12 63 65 A

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratique 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.

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"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>								
		H <table border="1"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> </table> G <table border="1"> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> B				25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553
25533412	21433552												
00000000	00000000												
00000000	00000000												
35533411	11433553												
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Therapeutique, nécessaire à la profession													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الدكتور عبد الحميد بنغالم

أستاذ مبرز

أمراض وجراحة الأذن و الأنف و الحنجرة

عضو الأكاديمية الفرنسية

مقيم سابق 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 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

21/10/2020

BERRADA GOUZI Samira

- 1) TANGANIL 1 Cp 3 Fois/j pdt 15 J
- 2) NOOTROPYL 800 1 Cp 2 Fois / J pdt 3 Mois

Professeur BENGHALEM

Dr. BENGHALEM A.
PROFESSEUR AGREGE
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE ET
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE
58 Bd Rachidi - Place de la Fraternité
Casablanca - 20100
Tél: 0522 22 12 96 / 0522 29 48 36 - Fax: 0522 22 03 57

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 26 99 42 - الفاكس : 05 22 26 99 42 / 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

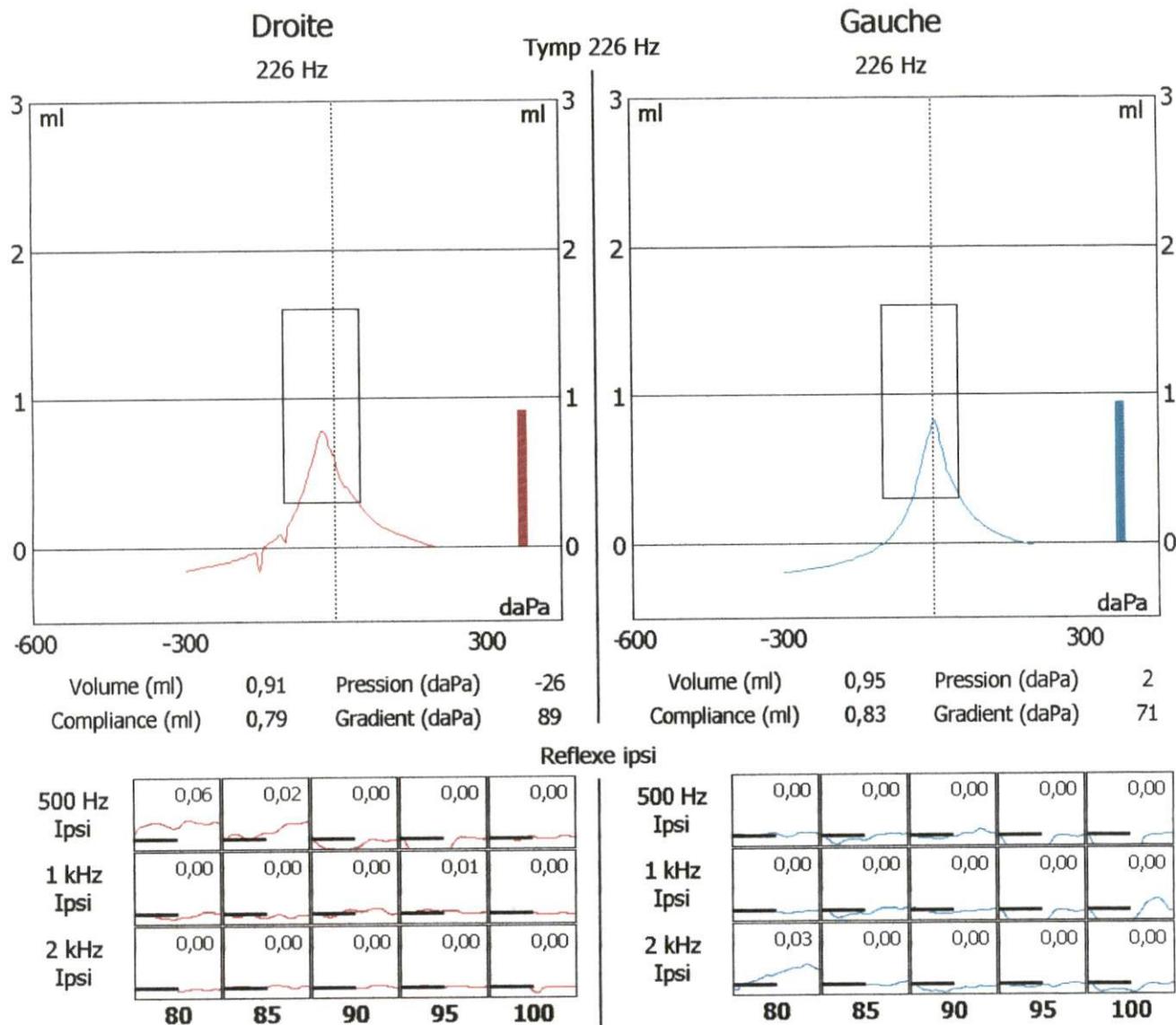
N Dossier:
Nom de famille:
Prénom:

Benjide
GOUZI
SOMIR

Interacoustics A/S
Drejervænget 8
5610 Assens


Interacoustics

21/10/2020 18:17:47



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

128 256 512 1024 2048 4096 8192

Nom Benada Gaizj Prénom Samia

Age Profession 

Adresse _____

Date 21-10-2020

AUDIOGRAMME

OBSERVATIONS :

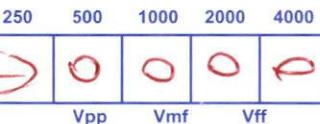
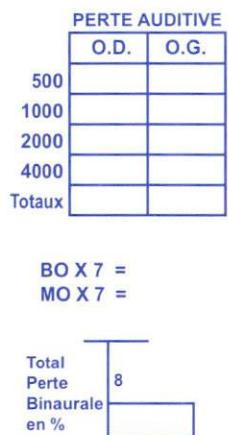
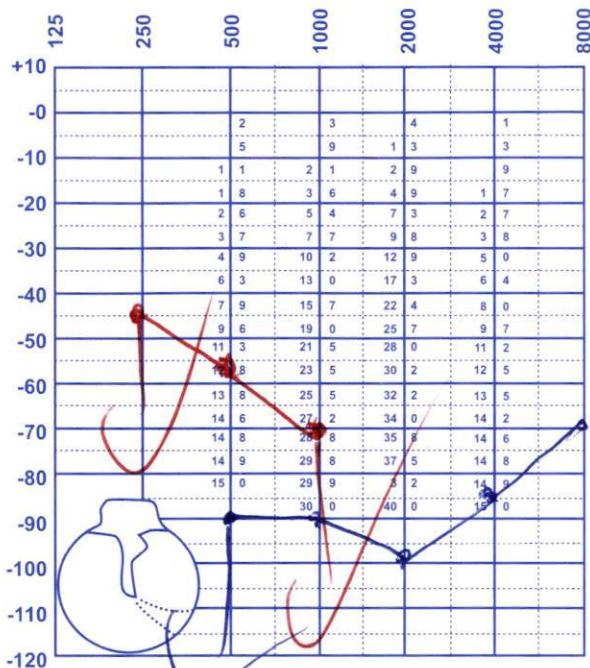
Dr. BENGALEM A.
PNEUMATOLOGIE
OTOLARYNGOLOGIE ET
CHIRURGIE
58, PARIS

Traitements chirurgicaux

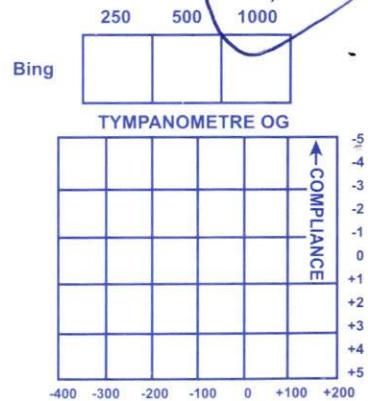
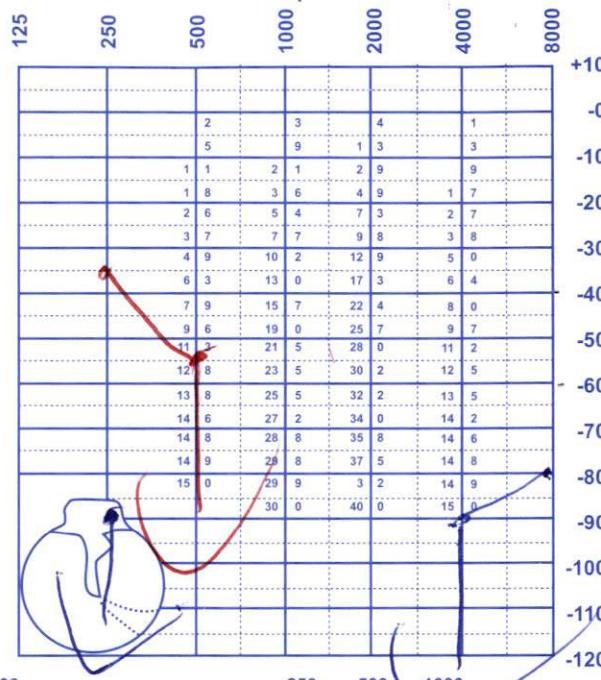
Date _____

Côte

Type de l'intervention :



$$I.C.A. = + + + = \frac{3}{3}$$





Cabinet
d'Implantation
Cochléaire

Cabinet Spécialisé
en ORL

الدكتور عبد الحميد بنغالم

أستاذ مبرز

أمراض وجراحة الأذن والأنف والحنجرة

عضو الأكاديمية الفرنسية

مقيم سابقًا 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 21 OCT 2020 الدار البيضاء، في

RECU

Nom : BERRADA GOUZI SAMIRA

**Examen : Consultation + Audiogramme +
Impédancemétrie +PEA**

Cotation : C3 + K20 + K20/2 + K80

Prix : 400,00 + 700,00 +1 000,00

(Deux Mille Cent Dirhams)

Dr. BENGHALEM A.
PROFESSEUR AGREGÉ
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
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

05 22 26 99 42 - شارع الراشدي - ساحة الأخوة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 48 60 00 / 05 22 48 60 01 - 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



Cabinet
d'Implantation
Cochléaire

Cabinet Spécialisé
en ORL

الدكتور عبد الحميد بنغالم

أستاذ مبرز

أمراض وجراحة 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 EXECUTIF IFOS INTERNATIONAL

Casablanca, le الدار البيضاء، في

21/10/2020

BERRADA GOUZI Samira

CREFON VNG DEFICIT VESTIBULAIRE DE 64 % GCHE
DEFICIT BILATERAL SACCULAIRE TOTAL AVEC DEP A 100%

20 SEANCES DE KINESI VESTIBULAIRE

Professeur BENGHALEM

Dr. ABDELHAMID BENGHALEM
PROFESSEUR AGREGÉ
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE ET
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE
58, Bd. Rachidi - Casablanca - Place de la Fraternité
Tel: 0522 48 60 00 - 0522 48 60 01 - 0522 48 60 02 - Fax: 0522 48 60 03
E-mail: benghalem@benghalem.ma

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 : 01 / 05 22 48 60 00 - 05 22 48 60 01 - 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



Cabinet
d'Implantation
Cochléaire

Cabinet Spécialisé
en ORL

الدكتور عبد الحميد بنغالم

أستاذ مبرز

أمراض وجراحة الأنف 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

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

Casablanca, le 20 OCT. 2020 الدار البيضاء، في

Abdelhamed Benghalem

Veut que nous fassent part vos meilleures
avec toute la santé

Ex : ORL

- VNG, VHT
- PFO
- Polyp

Pr. A. BENGHALEM
Professeur Agrégé
Chirurgie ORL & Maxillo-Faciale
58 Bd. Rachidi - Casablanca - 0522 48 83 65
ICE: 001741024030057 - INP : 091022103

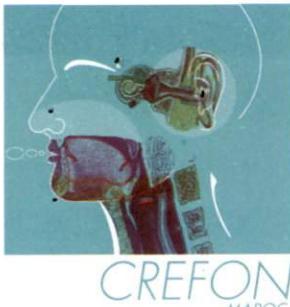
CREFON MAROC
47, Résidence ROIA
d. d'Amra et Bc. M. Youssef
Casablanca

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

05 22 26 99 42 - 05 22 48 60 00 / 05 22 48 60 01 - الهاتف : 05 22 48 60 00 - العنوان : شارع الراشدي - ساحة الأحواة - الدار البيضاء - الفاكس :

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 : abdelhamid.benghalem@gmail.com



Centre de Rééducation et d'exploration fonctionnelle otoneurologique et orthophonique

CASABLANCA LE 26/10/2020

Facture N° 403/2020

Madame BERRADA GOUZI Samira

<i>Videonystagmographie VNG</i>	<i>K60+K60/2</i>
<i>VHIT</i>	<i>K60+K60/2</i>
<i>Potentiels évoqués otolithiques PEO</i>	<i>K60+K60/2</i>
<i>Posturographie</i>	<i>K20</i>

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : 4100.00 DHS
QUATRE MILLE CENT DIRHAMS.**

*CREFON MAROC
47, Résidence Roia
Bd. d'Anfa et Bd. M. Youssef
Casablanca - Maroc*



Centre de Rééducation et d'exploration fonctionnelle otoneurologique et orthophonique

POTENTIELS EVOQUÉS SACCULO-COLLIQUES MYOGENIQUES

Les potentiels évoqués sacculo-colliques myogéniques sont un test sélectif et strictement unilatéral de la fonction sacculaire de l'oreille interne qui gère les informations verticales des mouvements. Les sons forts activent de façon mécanique le saccule. Cette augmentation d'activité du nerf sacculaire est transmise aux noyaux vestibulaires puis aux neurones vestibulospinaux. Les potentiels évoqués myogéniques induits par des stimuli sonores sont recueillis au niveau du muscle sterno-mastoidien du côté stimulé. Les paramètres étudiés sont la latence et de l'onde P13 et de l'onde N23.

Madame : BERRADA GOUZI Samira

Né(e) le : 25/01/1963

Conditions d'examens : Bonnes

Date examen : 26/10/2020

Les potentiels évoqués sacculo-colliques myogéniques sont abolis des deux côtés.

Conclusion :

Déficit otolithique sacculaire bilatéral total.





Centre de Rééducation et d'exploration fonctionnelle otoneurologique et orthophonique

EXPLORATION COCHLEO- VESTIBULAIRE INSTABILITE – VERTIGES

Nom & Prénom : BERRADA GOUZI SAMIRA

Age : 57 ans.

Motif : VERTIGES.

Adressé par : PR BENGHALEM

Date : 26/10/2020

EXPLORATION FONCTIONNELLE VESTIBULAIRE

FONCTION VESTIBULAIRE

Nystagmus de fixation (gaze nystagmus) : Absent.

Nystagmus spontané (indépendant de la position) : Absent.

Nystagmus de position : Absent.

HST : Absent.

Test au vibrateur (recherche d'une asymétrie inter- vestibulaire aux hautes fréquences) :

Nystagmus droit.

Gain vestibulo-oculaire (priorité du vestibule par rapport à la nuque) : Normal

Indice de fixation (priorité de la vision fovéale volontaire) : Normal.

TESTS CALORIQUES :

Réflexivité : 11.5°/s Droite.

Prép. absolue : 1.2°/s Gauche.

Prép. relative : 29% Gauche.

Déficit : 64% Gauche.

CONCLUSION :

Déficit vestibulaire gauche de 64%.

Présence d'un nystagmus droit au vibrateur.

Aucun signe en faveur d'un vertige positionnel paroxystique bénin.

CREFON MAROC
47, Résidence Roia
C. d'Anfa et Bd. M. Youssef
Casablanca - Maroc

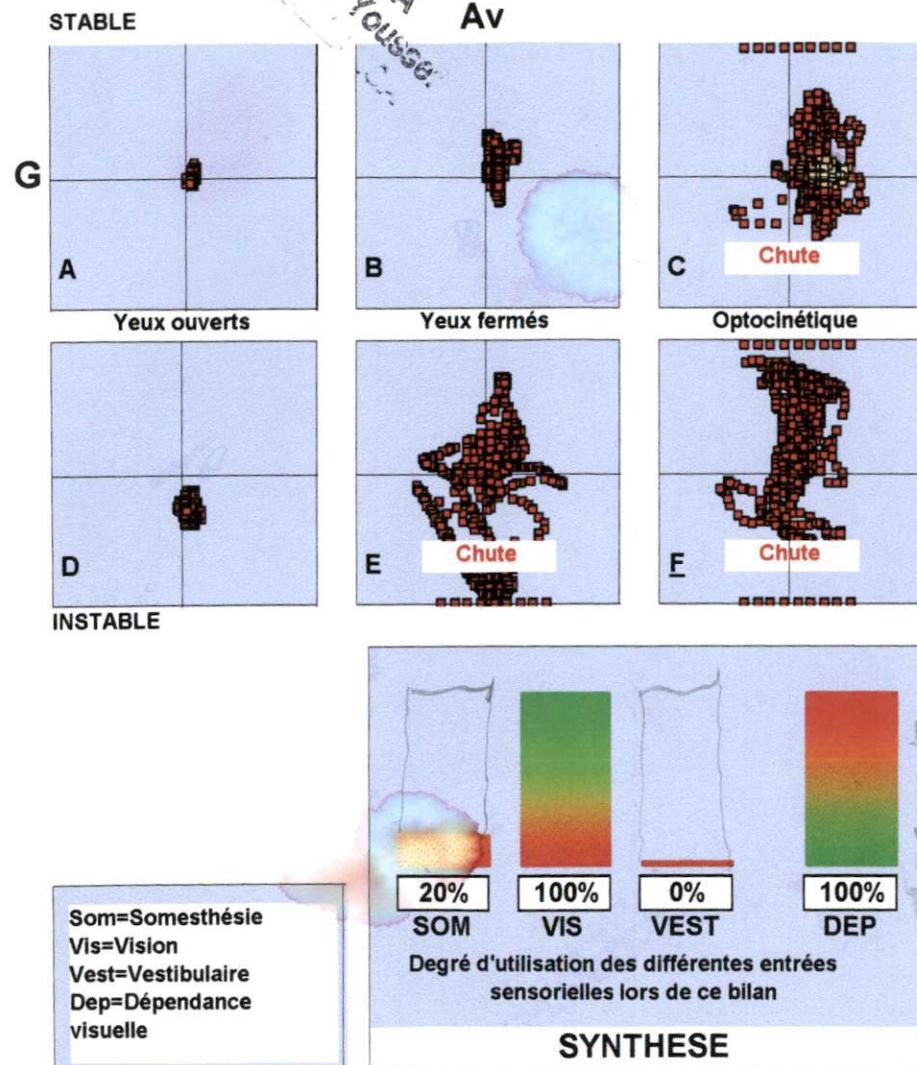
MULTITEST EQUILIBRE

V: 5.0

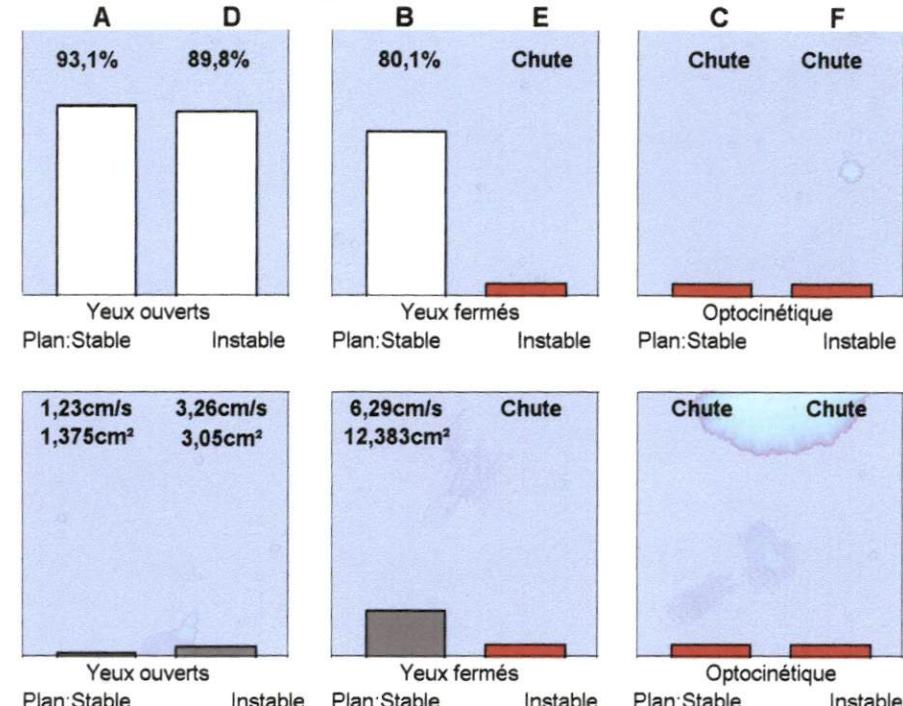
Mesures d'équilibre sur plate forme statique et dynamique

Mr/Mme BERRADA GOUZI SAMIRA Né(e) le : 25.01.1963

Séance du : 26/10/2020, 15:49



TAUX DE STABILITÉ



SURFACES / VITESSES

Commentaires

Prescripteur:

our

Desorganisées posteriellement

distal

*CREFON MAROC
47, Résidence RCIA
Bd. d'Ante et Bd. M^{me} Youssef
CASABLANCA*

Impulsion de la tête

Nom du patient: BERRADA GOUZI, SAMIRA
 Date de naissance : 25/01/1963
 Sexe: Femme

Opérateur de rapport user user

Date du rapport: 20/10/2020

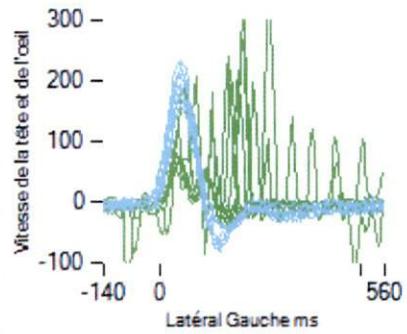
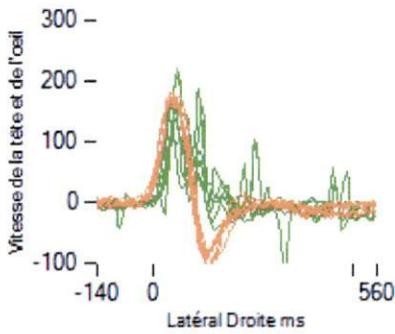
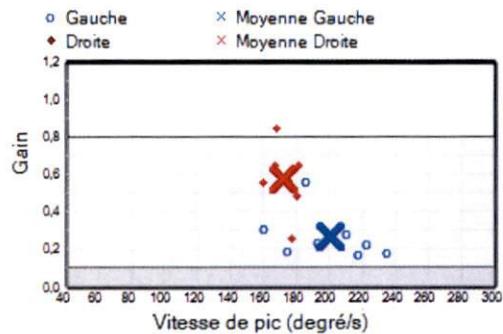
Impressions: Fonction vestibulaire bilatérale réduite des canaux latéraux, Fonction vestibulaire bilatérale réduite des canaux antérieurs, Fonction vestibulaire bilatérale réduite des canaux postérieurs

Test d'impulsion latérale:

Opérateur de test: user user

Moyenne Gauche : 0,27, σ : 0,14

Moyenne Droite : 0,57, σ : 0,16

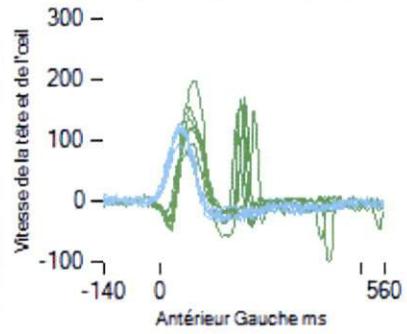
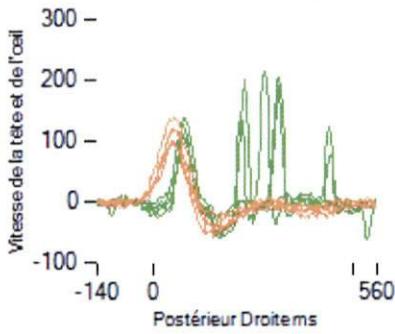
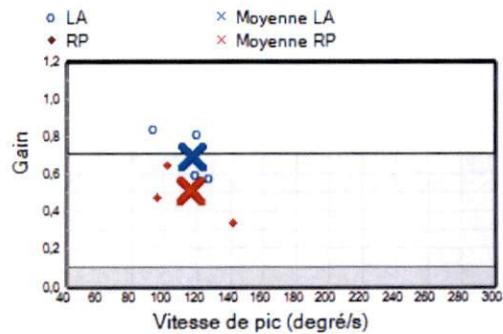


Test d'impulsion LARP:

Opérateur de test: user user

Moyenne LA : 0,69, σ : 0,11

Moyenne RP : 0,51, σ : 0,10

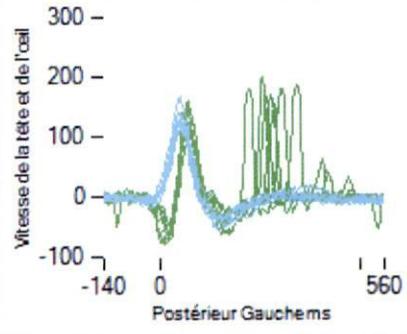
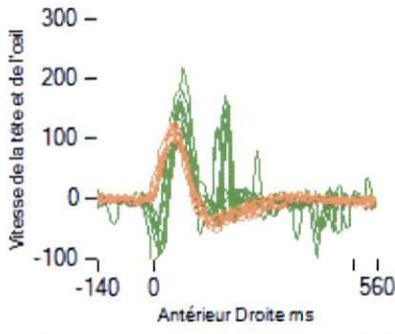
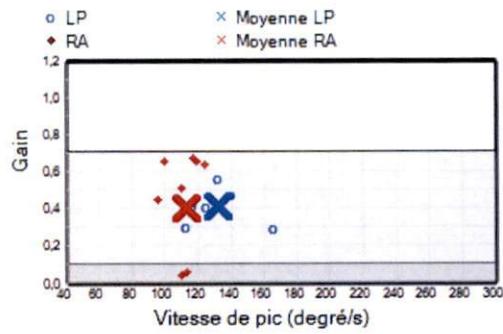


Test d'impulsion RALP:

Opérateur de test: user user

Moyenne LP : 0,41, σ : 0,08

Moyenne RA : 0,40, σ : 0,28



CREFON MAROC
 47, Résidence ROIA
 Bd. d'Anfa et Bd. M^e Youssef
 Témara - CASABLANCA