

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1526 Société : RAM 136986

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ARIRENE HASSEM

Date de naissance :

01/10/49

Adresse :

LOT ATTADAMOUNE RUE 6 n° 50 OULFA

Tél. : 06 76 09 7441

Total des frais engagés : 21096,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection Neurolgique

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 : CASAB

Le : 10/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

A. Hay

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
10/8/2022	5	300 dt		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL OMRAINE Bldz Indimaj Pole Urbain Sous le Ciel Sous le Ciel Soualem Benchehida Tél : 06 23 86 22	10/08/22	1046,00
Pharmacie SPARINE Sous le Ciel Soualem Benchehida Tél : 06 23 86 22	10/08/22	7K,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

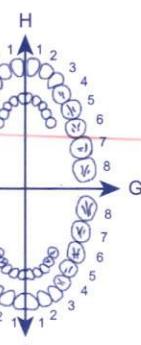
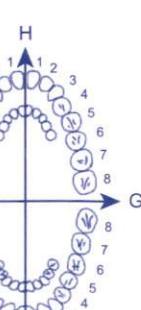
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS 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	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ B & 35533411 \quad 11433553 \end{array} $ <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتورة إيمان الحلو

ائية في أمراض الدماغ، النخاع الشوكي،
أمراض العصبونات (الكبار والأطفال)

(أمراض الصدمة في الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ،
ماركتسون، مرض التصلب المتعدد،
أمراض الزهير، أمراض العصبونات)

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات



Dr Imane LAHLOU

Neurologue

Spécialiste des maladies du cerveau,
de la moelle épinière, du nerf et du muscle
Adulte et enfant

(Epilepsie, Migraine, Vertiges, Accidents vasculaires cérébraux,
Maladie d'Alzheimer, Maladie de Parkinson,
Sclérose en plaques, Myopathies, Neuropathies)

Electroencéphalogramme (EEG - Vidéo EEG)
Electroneuromyogramme (EMG)

Casablanca, le 10/18/2022

N° bonsaïd Halida

Centaine lourdaire

21

SP

(A porter pour 15 jours)



Pharmacie Samine

Dr. Samine Soufiane
1059, Ryad Sahel, Had soualem
Tél: 07 00 80 15 00



INPE:062109764
Dr. Imane Lahlou
Neurologue
Adulte et enfant
Epilepsie, Migraine, Vertiges, Accidents vasculaires cérébraux,
Maladie d'Alzheimer, Maladie de Parkinson,
Sclérose en plaques, Myopathies, Neuropathies



187، شارع عبد المؤمن، إقامة وليلي، الطابق الخامس، رقم 17، الدار البيضاء (أمام محطة الطرامواي كلية الطب)
187, Boulevard Abdelmoumen, Résidence Espace Wallili, 5 ème étage, N° 17, Casablanca (En face de la station du tramway faculté de médecine)

ICE : 00182404000051 - Tél : 05 22 22 28 58 - GSM : 06 61 94 94 49 - E-mail : neuro.ilahlou@gmail.com

Pharmacie SAMINE - Had Soualem

DR SAMINE Soufiane

07 00 80 15 00 - 06 38 69 42 19

1059, Quartier Ryad Sahel en face de la zone industrielle, Had Soualem



Facture N° 20220817-257

Date de vente : 10/08/2022

Médecin traitant :

Mme BOUSSAID Hafida

Maroc

Produit

ARMOR CEINTURE SACRO-LOMBAIRE NOIR TAILLE L REF
ARC260K

Oté. P.

100

TVA

Total

750.00

Arrête la présente facture à la somme de : sept cent cinquante DHS

أثدكتورة إيمان الحلو

أخصائية في أمراض الدماغ، النخاع الشوكي،
الأعصاب و العضلات (الكبار و الأطفال)



(أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، بلطنة الدماغ،
مرض الزهيرم، مرض باركنسون، مرض التصلب المتعدد،
أمراض الأعصاب و العضلات)

الخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

الخطيط الكهربائي للأعصاب و العضلات

Dr Imane LAHLOU
Neurologue
Spécialiste des maladies du cerveau,
de la moelle épinière, du nerf et du muscle
Adulte et enfant
Epilepsie, Migraine, Vertiges, Accidents vasculaires cérébraux,
Maladie d'Alzheimer, Maladie de Parkinson,
Sclérose en plaques, Myopathies, Neuropathies

Dr Imane LAHLOU
Neurologue

Spécialiste des maladies du cerveau,
de la moelle épinière, du nerf et du muscle
Adulte et enfant

(Epilepsie, Migraine, Vertiges, Accidents vasculaires cérébraux,
Maladie d'Alzheimer, Maladie de Parkinson,
Sclérose en plaques, Myopathies, Neuropathies)

Electroencéphalogramme (EEG - Vidéo EEG)
Electroneuromyogramme (EMG)

Casablanca, le 10/18/2022

boussaid Halida

28,80x5

11 Vi Vaneuf fort

STE PHARMACIE EL IMANE
el Industriel Al Omraa Sanei Had
Soualem Berrechid
Tél: 06 23 86 23 41



1 - 1 - 1 1 1 mois

53,10x2

Relaxol 1 - 1 - 1 17



31,10x5

hygric 25 - 5



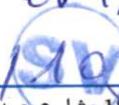
1 gelule le soir le 1^{er} jour

2 gelules le soir le 2^e jour

3 gelules le soir 1 1/2 mois et 1/2

30,10x3

Xenid 100 - 5



STE PHARMACIE EL IMANE

شارع عبد المؤمن، إقامة ويلي، الطابق الخامس، رقم 17، الدار البيضاء (أمام مخطبة الطرازواي كلية الطب)

107, Boulevard Abdelloumen, Résidence Espace Walili, 5th floor, Casablanca (En face of the station of the tramway faculté de médecine)

Tel: 05 22 22 28 58 - GSM: 06 61 94 94 49 - E-mail: neuro.ilahlou@gmail.com

Tel: 06 23 86 23 41

1046

PPV
LOT
PER
28,80

PPV
LOT
PER
28,80

PPV
LOT
PER
28,80

PPV
LOT
PER
28,80

xénia
LOT : 1364
PER : 01/24
PPV : 30,10 DH
dic
10 su.

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V : 53DH10
LOT : 21E007V
PER : 04 2024
P.P.V : 53DH10
6 118000 060833

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V : 53DH10
LOT : 21E007V
PER : 04 2024
P.P.V : 53DH10
6 118000 060833

PPV
LOT
PER
28,80

xénia
LOT : 1372
PER : 02/24
PPV : 30,10 DH
dic
XÉ SU

LOT : 1377
PER : 03/24
PPV : 30,10 DH

Lyrica® 25 mg - 56 gélules
P.P.V : 141,10 DH

6 118001 170647

Lyrica® 25 mg - 56 gélules
P.P.V : 141,10 DH

6 118001 170647

Lyrica® 25 mg - 56 gélules
P.P.V : 141,10 DH

6 118001 170647

Lyrica® 25 mg - 56 gélules
P.P.V : 141,10 DH

6 118001 170647