

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

- 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.

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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-717302

136618

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8593

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

HABATI HASNA

Date de naissance :

Adresse :

4, LOT HANZA - SIDI MAAROUF - CASABLANCA

Tél. :

9629

Total des frais engagés :

2019,70

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR N.E. LIMAM
NEUROCHIRURGIEN
23, Boulevard 11 Janvier - Casablanca
Tél : 05.22.47.33.60

Date de consultation :

07 OCT 2022

Nom et prénom du malade :

HABATI HASNA

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

Nature de la maladie :

Affection Neurologique

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 : CASABLANCA

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la réalisation des Actes
07 OCT 2022	20/10/22		30000	Docteur N.E. LIMAMI NEUROCHIRURGIEN INPE : 091094847

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية ابن كثير Pharmacie IBNOU KATIR M'hamed GERMANE Docteur en Pharmacie	22/10/2022	101970

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
07 OCT 2022		K30 (8EG)	70000

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE NEUROCHIRURGIE DR LIMAMI

RAPPORT EEG

Patient :

Nom: HABATI HASNA
né(e) le: 12/05/1968
Sexe: Féminin
N° SS:
Diagnostic:
Adresse:
Téléphone:

Paramètres d'acquisition :

Appareil: Neuron-Spectrum-3
Montage: MONTAGE ADULTE
Filtre passe haut: 35,0 Hz
Filtre passe bas: 0,5 Hz
Réjecteur: M
Durée examen: 00:08:58
Date examen: vendredi 7 octobre 2022

Conclusion:

Rythme de base occipital alpha réactif à l'ouverture des yeux
Sans grapho-elements spécifiques de comitialité
Ni signes de souffrance focalisée

Les différentes manœuvres d'activation, en particulier la SLI et l'HPN restent sans effet

En conclusion, tracé dans les limites du physiologique.

Docteur: DR LIMAMI

CABINET DE NEUROCHIRURGIE
Docteur Nour-Eddine LIMAMI
NEUROCHIRURGIEN
29, Boulevard 11 Janvier - Casablanca
Tél: 0522 47 38 60
INPE: 091094847



CABINET DE NEUROCHIRURGIE

Docteur Nour-Eddine LIMAMI

عيادة جراحة الدماغ
والأعصاب والعمود الفقري
الدكتور نور الدين الإمامي

Madame HABATI HASNA

07/10/2022

NEUROCHIRURGIEN

- Maladies et chirurgie du système nerveux et de la colonne vertébrale.
- Electro Encephalographie.
- Expert assermenté près les tribunaux

DEPAKINE CHRONO 500
1/2 comprimé le soir.

TRAITEMENT À SUIVRE PENDANT SIX (06) MOIS

صيدلية ابن كثير
Pharmacie IBNOU KATIR
M'hamed GERMANE
Docteur en Pharmacie

CABINET DE NEUROCHIRURGIE
Docteur Nour-Eddine LIMAMI
NEUROCHIRURGIEN

29, Boulevard 11 Janvier - Casablanca
Tél: 0522 47 38 60
INPE: 091094847

- إختصاص في جراحة الدماغ والأعصاب والعمود الفقري
- التخطيط الكهربائي للدماغ
- خبير محلف لدى المحاكم

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500 MG
CP PEL B30
P.P.V. : 113,30 DH
6 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Dep.kine chrono 500mg
cp pel b30
P.P.V. : 113,30 DH
6 118001 081073

Sanofi-Aventis Maroc
P.P.V: 113 DH 30

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Dep.kine chrono 500mg
cp pel b30
P.P.V. : 113,30 DH
6 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Dep.kine chrono 500mg
cp pel b30
P.P.V. : 113,30 DH
6 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500 MG
CP PEL B30
P.P.V. : 113,30 DH
6 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30
P.P.V. : 113DH30
6 118001 081073



CABINET DE NEUROCHIRURGIE

Docteur Nour-Eddine LIMAMI

عيادة جراحة الدماغ
والأعصاب والعمود الفقري
الدكتور نور الدين الامامي

Madame HABATI HASNA

07/10/2022

NOTE D'HONORAIRES

NEUROCHIRURGIEN

• Maladies et chirurgie
du système nerveux
et de la colonne
vertébrale.

• Electro Encephalo-
graphie.

• Expert assermenté
prés les tribunaux

NOM
PRENOM
ACTE MEDICAL
MONTANT

: HABATI
: HASNA
: C2+EEG (K30)
: MILLE DHS (1000 DHS)

• إختصاص في جراحة الدماغ
والأعصاب والعمود الفقري
• التخطيط الكهربائي للدماغي
• خبر محلف لدى المحاكم

CABINET DE NEUROCHIRURGIE
Docteur Nour-Eddine LIMAMI
NEUROCHIRURGIEN
29, Boulevard 11 Janvier - Casablanca
Tél: 0522 47 38 60
INPE: 091094847