

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.

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 :

Tél. : 96.29

Total des frais engagés : 2019,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR N.E. LIMAMI
NEUROCHIRURGIEN
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) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant les Frais et Honoraires
07 OCT 2022	0.0000		30000	Docteur N.E. LIMAMI INPE : 091094847 DOCTEUR N.E. LIMAMI NEUROCHIRURGIEN Boulevard 11 Janvier - Casablanca Tel : 05 22 47 39 60

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Chambre d'apothicaire Pharmacie IBNOU KATIR M'hamed GERMANE Docteur en Pharmacie KATIR	07/10/2022	1019.70

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DOCTEUR N.E. LIMAMI NEUROCHIRURGIEN Boulevard 11 Janvier - Casablanca Tel : 05 22 47 39 60	07 OCT 2022	K3.0 (C=G)	700.00 LIMAMI DOCTEUR N.E. NEUROCHIRURGIEN Boulevard 11 Janvier - Casablanca Tel : 05 22 47 39 60

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				INP : _____
				COEFFICIENT DES TRAVAUX : _____
				MONTANTS DES SOINS : _____
				DEBUT D'EXECUTION : _____
				FIN D'EXECUTION : _____
				COEFFICIENT DES TRAVAUX : _____
				MONTANTS DES SOINS : _____
				DATE DU DEVIS : _____
				DATE DE L'EXECUTION : _____

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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:

Rhytme 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 الامامي

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.

113.30 X 9

TRAITEMENT À SUIVRE PENDANT SIX (06) MOIS

1019.70

*مختبر
Farmacie IBNOU KATIR
M'hamed GERMANE
Docteur en Pharmacie
Dr. NEDDINE LIMAMI*

15

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

- اختصاص في جراحة الدماغ والأعصاب والعمود الفقري
- التخطيط الكهربائي للدماغي
- خبير مكلف لدى المحاكم

*مختبر ابن كثير
Farmacie IBNOU KATIR
M'hamed GERMANE
Docteur en Pharmacie
Dr. NEDDINE LIMAMI*



**CABINET DE
NEUROCHIRURGIE**
Docteur Nour-Eddine LIMAMI

عيادة جراحة الدماغ
والأعصاب والعمود الفقري
الدكتور نور الدين اليمامي

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

- اختصاص في جراحة الدماغ
- والأعصاب والعمود الفقري
- التخطيط الكهربائي للدماغي
- خبير مهالك لدى المحاكم

NOTE D'HONORAIRES

NOM	:	HABATI
PRENON	:	HASNA
ACTE MEDICAL	:	C2+EEG (K30)
MONTANT	:	MILLE DHS (1000 DHS)

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