

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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° 08-08 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 : 9539 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Bahoul Yashya

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. ADIL ARAQI HOUSSAINI

دكتور عزيز الدين العصامي
Neurologue EEG - EMG
Résidence Inifitan, Angle Brahim Roudani
et Nahass Nahoui, 2e Etg, Maârif - Casablanca
Tél: 0522 25 02 02 / 05 22 555 66 - Gsm: 06 23 819 721

Date de consultation : 21/12/2019

Nom et prénom du malade : IDRISS

âge :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Alzheim

Affection longue durée ou chronique : ALU ALC

Pathologie :

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) :

VOLET ADHÉRENT

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
17/1/24	6		Guar	Dr. ADIL ATTACI Neurologue Initah, Angle Brahim nou, 2e Etg, Maârif 0322255566.

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmisseur	Date	Montant de la Facture
		

~~ANALYSES - RADIOGRAPHIES~~

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

**Cabinet
de Neurologie**

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI
Neurologue
Electro-encéphalogramme (EEG)
Vidéo EEG
Electro-Neuro-Myogramme (EMG)

اختصاصي في أمراض الدماغ والاعصاب
التحفيظ الكهربائي للعصب والعضلات
اقامة الانتقام - زاوية براهيم الروداني والتحاص النحويي - الطابق الثاني فوق البنك العقاري والسياحي - المعابر - الدار البيضاء
Résidence Infitah - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2^{ème} étage- Maarif- Casablanca
Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721
Email : adilaraqi@hotmail.com Site web : www. neurologue.ma



**عيادة أمراض
الدماغ والأعصاب**

د. عادل العراقي الحسيني

اختصاصي في أمراض الدماغ والاعصاب
التحفيظ الكهربائي للعصب والعضلات
اقامة الانتقام - زاوية براهيم الروداني والتحاص النحويي - الطابق الثاني فوق البنك العقاري والسياحي - المعابر - الدار البيضاء



casablanca le : 17/01/2024

IDRISSI MERIEM

- M. 10
60,5
220
39,8
- LEFLOX 500 mg
1 CP PAR JOUR 7 JOURS
 - Nasonex 50 µg / dose
1 dose, matin, soir, pendant 15 jours
 - Cedol
1 Comprimé, matin, soir, pendant 7 jours
 - Laroxyl 40 mg / ml
7 GOUTTES LE SOIR PENDANT 1 MOIS
- 222.90

د. عادل العراقي الحسيني
Dr. ADIL ARAQI-HOUSSAINI
اختصاصي في أمراض الدماغ والاعصاب
Neurologue EEG - EMG
Résidence Infitah, Angle Brahim Roudani
et Nahass Nahoui, 2^{ème} Etg, Maarif - Casablanca
Tél: 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Gsm: 06 23 819 721



PHARMACIE DES PRÉLÉS
OUAZZANI Touhami Karim
18, Rue Brahim Nahai
Yacoub El Mansour Casablanca
Tél/Fax : 0522 25 40 33

Cabinet de Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI

Neurologue

Electro-encéphalogramme (EEG)

Vidéo EEG

Electro-Neuro-Myogramme (EMG)



أقامه الأستاذ - زاوية براهيم الروانى والتحاليف - الطارق الثاني فوق المذكى العقارى والسياحى - المعارف - الدار البيضاء

Résidence Infitah - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2^{ème} étage- Maarif- Casablanca

Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721

Email : adilaraqi@hotmail.com Site web : www. neurologue.ma



casablanca le : 17/01/2024

IDRISSI MERIEM

38 ANS

CEPHALEE MIGRAINEUSE AGGRAVATION RECENTE

IRM ENCEPHALIQUE AVEC ANGIO ARTERIELLE ET VEINEUSE

+ CD BM
GMR



6820X95

40x40x75

Laroxyl®

Amitriptyline

PPV: 39DH80
PER: 09/26
LOT: M2572

Laroxyl® 40 mg/ml
Amitriptyline
Gouttes buvables 20 ml



6 118001 040407



Fabriqué par bottu s.a.
62, Allée des Casuarinas - Ain Séba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

100161
02/15



Adultes

primes pellucides
ordre

X PHARMA 5 Levofloxacin

06 2026
A101562

EXP
LOT

NASONEX 50 µg/dose

Suspension pour pulvérisation nasale

Flacon de 40 doses

P.P.V.50.10 DH

Distribué par MSD Maroc

