

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

ND = 20637

CA

Déclaration de Maladie : N° P19-0003227

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6927 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Benali Rachida Date de naissance : 1965
 Adresse :
 Tél. : Total des frais engagés : 1.487, Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24 / 1 / 2020
 Nom et prénom du malade : Benali Rachida Age : 57 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 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 : Cas Le : 24 / 1 / 2020
 Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
24/11/2020	g	3.00 dh		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ABOU SOULAIMANE GHIZLANE LARABI 1. Rue Abou Soulaïmane El Khattab Casablanca - Tél: 0522 82 90 44	24/11/20	484,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	24/11/2020	EEG 700 dh	

AUXILIAIRES MEDICAUX

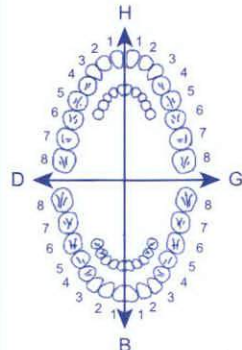
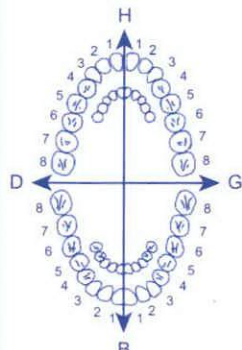
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OD

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				Coefficient DES TRAVAUX													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS														
			DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتورة إيمان الحلو



Dr Imane

Ne

98,30

Spécialiste
de la moelle

A

(Epilepsie, Migraine, V
Maladie d'Alz
Sclérose en plaq

Electroencéph

Electroneuromyogramme (EMG)

189 / 10

Casablanca, le

24/1/2020

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

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

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب و العضلات

PHARMACIE ABOU SOULAIMANE
GHIZLANE LARAB
4, Rue Abou Soulaïmane El Khattabi
Casablanca - Tél: 0522 82 99 44
DR LAHLLOU IMANE
Neurologue
Maladies du Système Nerveux et du Muscle
EEG - EMG
187, Bd Abdelmoumen Res Espace Walili - Casa
Tél : 05 22 22 28 58 - Gsm : 06 61 94 94 49

N° Benali Rachida



99,00

11 MC 2 : 1 g à coucher

à jeun pendant 1 mois
189,10

21 Zinco 20 g 22844908



1 gel le mat qd le
petit déjeuner / 1 mois
98,30 x 2 =

31 Athyruel 30 22844909



484,70

1/2 g le soir / 3 jours
1 g le soir / 1 mois

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

ICE : 001824040000051 - Tél : 05 22 22 28 58 - GSM : 06 61 94 94 49 - E-mail : neuro.ilahlou@gmail.com

الدكتورة إيمان الحلو



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 24/11/2020

Benali Achid

facture

EEG : 700 all



Docteur Imane LAHLOU
Neurologue
187 Boulevard Abdelmoumen
Résidence Espace Walili
5e étage N°17
CASABLANCA

COMPTE RENDU D'ELECTROENCEPHALOGRAPHIE

Casablanca, le 24/01/2020 11:26:39

Nom : Benali
Prénom : Rachida
Date de naissance : mardi 13 avril 1965

Renseignements cliniques :

Patiente de 57 ans, ayant une mère suivie pour maladie d'Alzheimer, qui présente des troubles mnésiques.

Interprétation :

- Rythme de fond de type alpha à 9 c/s, stable, symétrique et réactif à l'ouverture des yeux
- Absence de graphoéléments en foyer ou généralisés
- La SLI et l'HPN ne modifient pas le tracé

Conclusion :

Trace EEG normal

Docteur Imane Lahlou

187, Bd Abdelmoumen - Résidence Espace Walili - Casablanca
Tél: 05 22 22 26 58 - Fax: 05 22 22 26 59
IMANE LAHLOU
Neurologue
Membre du Syndicat National des Neurologues
187, Bd Abdelmoumen - Résidence Espace Walili - Casablanca
Tél: 05 22 22 26 58 - Fax: 05 22 22 26 59

vendredi 24 janvier 2020 11:26:39 Benali Rachida, Date Naissa 13 avr. 1965
Haut Filtr: 0.55 Hz Bas Filtr: 70.0 Hz EEG Reference: 100 microVolt/cm Secteur: oui



(-) vendredi 24 janvier 2020 11:30:39 Benali Rachida Date Naissa 13 avr. 1965
(+) Haut Filtré: 0.58 Hz Bas Filtré: 70.0 Hz EEG Reference: 100 microVolt/cm Secteur: oui

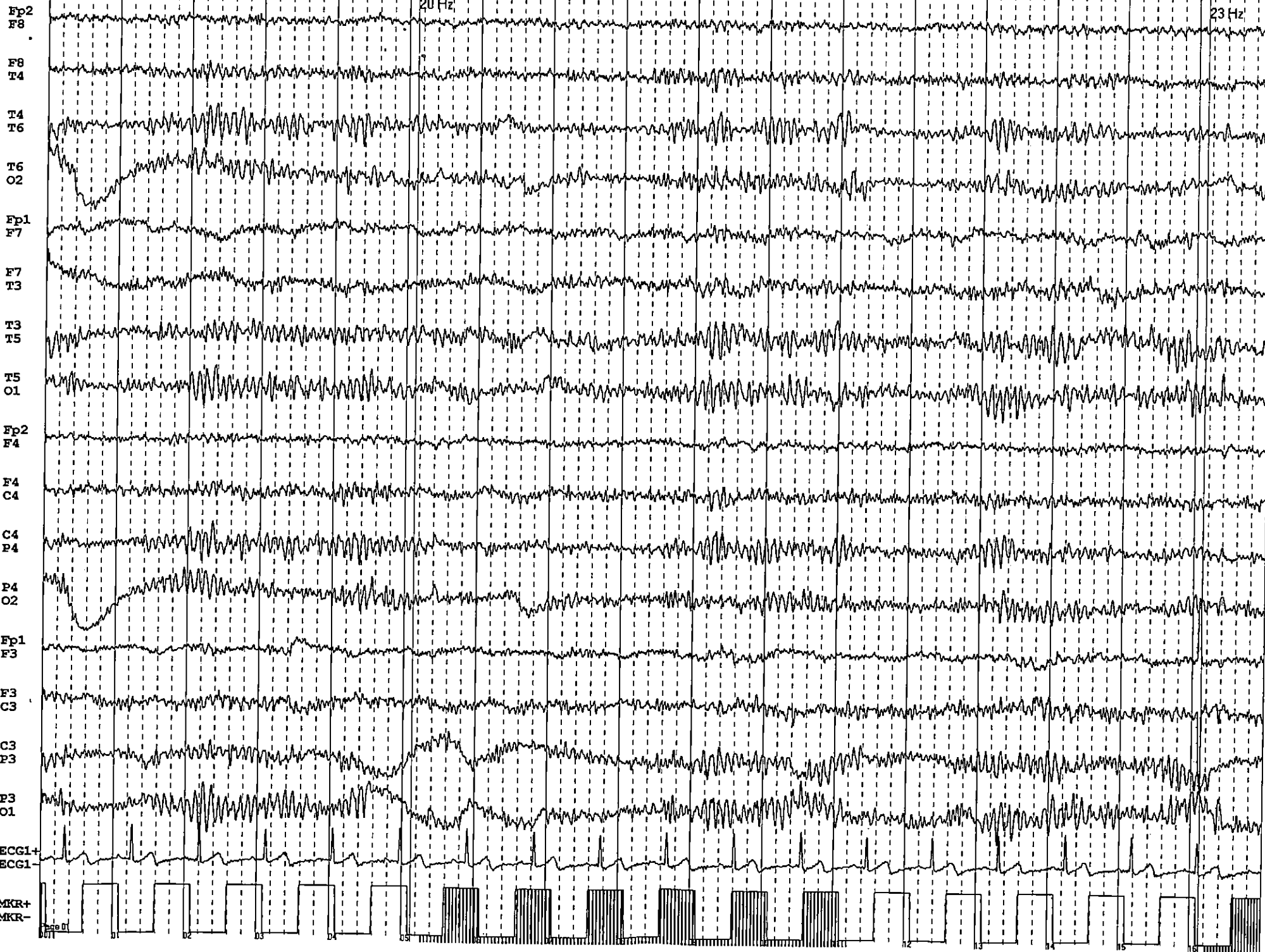


(-) vendredi 24 janvier 2020 11:30:59 Benali Rachida Date Naissa 13 avr. 1965
(+) Haut Filtr: 0.53 Hz Bas Filtr: 70.0 Hz EEG Reference: 100 microVolt/cm Secteur: oui

5 Hz



(-) vendredi 24 janvier 2020 11:31:59 Benali Rachida Date Naissa 13 avr. 1965
(+) Haut Filtré: 0.53 Hz Bas Filtré: 70.0 Hz EEG Reference: 100 microVolts/cm Secteur: oui
20 Hz



(-) vendredi 24 janvier 2020 11:33:59 : Benali Rachida, Date Naïssa 13 avr. 1965
(+) Haut Filtré: 0.53 Hz Bas Filtré: 70.0 Hz EEG Reference: 100 microVolt/cm Secteur: oui

1 Hz



(-) vendredi 24 janvier 2020 11:34:19 Benali Rachida Date Naissa 13 avr. 1965
(+) Haut Filtré: 0.53 Hz Bas Filtré: 70.0 Hz EEG Reference: 100 microVolt/cm Secteur: oui



Post HPN 210' sec

Fp2
F8
F8
T4
T4
T6
T6
O2
Fp1
F7
F7
T3
T3
T5
T5
O1
Fp2
F4
F4
C4
C4
P4
P4
O2
Fp1
F3
F3
C3
C3
P3
P3
O1
ECG1+
ECG1-
MKR+
MKR-

