

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-598424

56083

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 287 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : REZKI AHMED  
Date de naissance : 03-03-1933  
Adresse : LOT 4/1000 RUE 3 N° 23  
HAY ESSALAM CASABLANCA  
Tél : 0522 36 9771 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 18/01/2021  
Nom et prénom du malade : Rezki Ahmed Age : 87 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 : Casablanca le : 18/01/2021  
Signature de l'adhérent(e) :

### 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.

**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

[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
18/1/2021	EEG Food		

[illegible]

# 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'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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td></td> <td>B</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			D			B	00000000	00000000			35533411	11433553			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H		G																									
	25533412	21433552																										
	00000000	00000000																										
	D			B																								
	00000000	00000000																										
	35533411	11433553																										
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# الدكتورة إيمان الحلو



Dr Imane LAHLOU

Neurologue

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

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

(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

18/11/2024

DR LAHLOU IMANE  
Neurologue  
Maladies du Système Nerveux et du Muscle  
187 Bd Abdelmoumen, Résidence Espace Walili, 5<sup>ème</sup> étage, N° 17, Casablanca  
Tél: 05 22 22 28 58 - GSM: 06 61 94 94 49

DR LAHLOU IMANE  
Neurologue  
Maladies du Système Nerveux et du Muscle  
187 Bd Abdelmoumen, Résidence Espace Walili, 5<sup>ème</sup> étage, N° 17, Casablanca  
Tél: 05 22 22 28 58 - GSM: 06 61 94 94 49

N<sup>o</sup> Rezki Alyed

HARMACIE HAY BOUCHRA  
Dr. Nisrine BOUDEGGA  
44 Lot Bouchra Sidi Maârouf  
Casablanca Tél: 022 58 19 49

11 Aspégine S.V 100 - 5 (x5)  
5x21,80  
109,00

1 sachet à midi

21 No - dep S.V 100 - 5 (x2)  
2x126,80  
253,60

1/2 sp le soir

31 Dopézil S.V 100 - 5 (x3)  
3x506,00  
1518,00

1 sp le soir

4 Kappra S.V 100 - 5 (x3)  
3x561,00  
1683,00

صيدلية حي بوشرا  
Pharmacie HAY BOUCHRA  
Dr. Nisrine BOUDEGGA  
44, Lotissement Bouchra  
Sidi Maârouf - Casablanca  
Tél: 05 22 58 19 49

T=3563,60

187, شارع عبد المومن، إقامة وليلي، الطابق الخامس، رقم 17، الدار البيضاء ( أمام محطة الطرامواي كلية الطب )  
187, Boulevard Abdelmoumen, Résidence Espace Walili, 5<sup>ème</sup> 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

111 de 3 mois

LOT : 20E007  
PER : 09 2021

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



LOT : 20E007  
PER : 09 2021

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



LOT : 20E007  
PER : 09 2021

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



LOT : 20E007  
PER : 09 2021

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



LOT : 20E007  
PER : 09 2021

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



PPV: 506 DH 00

PPV: 506 DH 00

PPV: 506 DH 00

# 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 18/11/2021

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

N<sup>V</sup> Rezki Ahmed

facture :

EEG : 700 dh

DR Imane LAHLOU  
Neurologue  
Maladies du système nerveux et du muscle  
187 Bd Abdelmoumen - Résidence Espace Walili - Casa  
Tél : 05 22 22 28 58 - GSM : 06 61 94 94 49

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

## COMPTE RENDU D'ELECTROENCEPHALOGRAPHIE

Casablanca, le 18/01/2021 10:19:40

Nom : Rezki

Prénom : Ahmed

Date de naissance : vendredi 3 mars 1933

### Renseignements cliniques :

Patient de 87 ans, diabétique, suivi pour troubles mnésiques, qui présente des vertiges.

### Interprétation :

- Rythme de fond de type tétha à 7 c/s, stable, symétrique et réactif à l'ouverture des yeux
- Absence de graphoéléments en foyer ou généralisés
- La SLI ne modifie pas le tracé

### Conclusion :

Ralentissement du rythme de fond de type tétha, sans graphoéléments épileptiques.

Docteur Imane Lahlou

DR LAHLOU IMANE  
Neurologue  
Maladies du Système Nerveux et du Muscle  
EEG - EMG  
187, Bd Abdelmoumen Rés. Espace Walili - Casa  
Tél : 05 22 72 20 50 - 06 64 94 94 49