

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

Maladie chronique :

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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0044726

61153

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00 3456 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NAAMANE ABDELHAK

Date de naissance : 20-06-1956

Adresse : 7, Rue 67 Hay My ABDELHAK - CAS

Tél. : 0698953570 Total des frais engagés : 1371,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01-Fev-2021

Nom et prénom du malade : NAAMANE KHALISA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : arthrose - rd - Anxiété

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 : 1/2/2021 Le : 01/02/2021

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
01 FEV 2021	CS	-	# 300,-	
01 FEV 2021	EE	30	# 700,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------


 01/02/2021 371,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

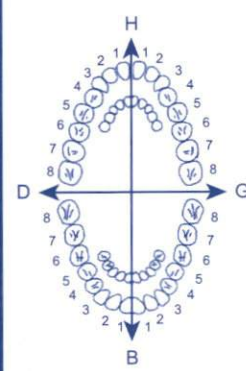
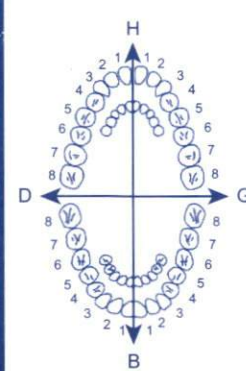
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 d

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 00000000 D 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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

Dr. Karim BENSALAH

Diplômé de la Faculté de Médecine

de Nancy (France)

Chirurgie de Cerveau de la Moelle Epinière
et des Nerfs

Chirurgie de la Tête et de la Colonne Vertébrale

Electro-Encéphalographie

Adultes & Enfants



الدكتور كريم بنصالح

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

إختصاصي في جراحة أمراض الدماغ والأعصاب

جراحة الرأس والعمود الفقري والتخام الشوكي

التخطيط الكهربائي للدماغ

للأطفال والبالغين

Casablanca le : _____ الدار البيضاء في

01/02/2021

NAAMANE KHADIJA

S CITAP 20 mg

1 soir pendant 1 mois Après repas

ALPRAZ 0,5 mg

1 soir pendant 1 mois Après repas

SULPIDAL GELULE

1 matin 1 soir pendant 1 mois Après repas

EXTRA MAG CP

1 matin pendant 1 mois Après repas

PANADOL EXTRA

1 matin 1 midi 1 soir pendant 10 jour Après repas

HARMACIE AL AZHAR
DIQUILMOH AED
133, Bd. Bouazza Abdelillah
Casablanca Tel: 05 22 20 27 00

Dr Karim BENSALAH
Neurochirurgien
295, Angle Bd Abdelmoumen
et Allée de Persée, 1er étage, A9
Casablanca - Tel: 05 22 20 27 00

PPV

LOT

PER

28,20

LOT

EXP

PPV

202430 1

10 2023

35.70

35,70

Escitalopram

Comprimés pelliculés

LOT: KE00046
PER: M11 2022
PPV: 193 DH 00

OC

PPV

LOT

PER

28,20

PPV

LOT

PER

28,20

Date de fabrication :

A consommer de

préférence avant fin :

N° de lot :

06/2020

06/2023

0520094

V001 - 01/19

ETEXMAC030CP



3 760162 579741

Dr. Karim BENSALAH

Diplômé de la Faculté de Médecine

de Nancy (France)

Chirurgie de Cerveau de la Moelle Epinière
et des Nerfs

Chirurgie de la Tête et de la Colonne Vertébrale

Electro-Encéphalographie

Adultes & Enfants



الدكتور كريم بنصالح

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

إختصاصي في جراحة أمراض الدماغ والأعصاب

جراحة الرأس والعمود الفقري والتنغيم الشوكي

التخطيط الكهربائي للدماغ

للأكبر والصغار

Casablanca le : 01 FEB 2021 الدار البيضاء في

NOTE D'HONORAIRES

REÇU DE Mme NAAMANE KHADIJA

LA SOMME DE 300 DH (TROIS CENT DIRHAMS): FRAIS

POUR UNE CONSULTATION MEDICALE

LA SOMME DE 700 DH (SEPT CENT DIRHAMS): FRAIS

POUR EEG (Electro-Encéphalogramme)

Dr Karim BENSALAH

Neurochirurgien

295, Angle Bd Abdelmoumen
et Allée de Persée Etage 1 A9

Casablanca - Tél: 0522 20 27 00

Dr. Karim BENSALAH

Diplômé de la Faculté de Médecine

de Nancy (France)

Chirurgie de Cerveau de la Moelle Epinière
et des Nerfs

Chirurgie de la Tête et de la Colonne Vertébrale

Electro-Encéphalographie

Adultes & Enfants



الدكتور كريم بنصالح

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

إختصاصي في جراحة أمراض الدماغ والأعصاب

جراحة الرأس والعمود الفقري والتخام الشوكي

التخطيط الكهربائي للدماغ

للأكبار والأصغار

RESULTATS EEG

الدار البيضاء في

NOM : NAAMANE

DATE : 01/02/2021

Prénom : KHADIJA

CODE : 400.62

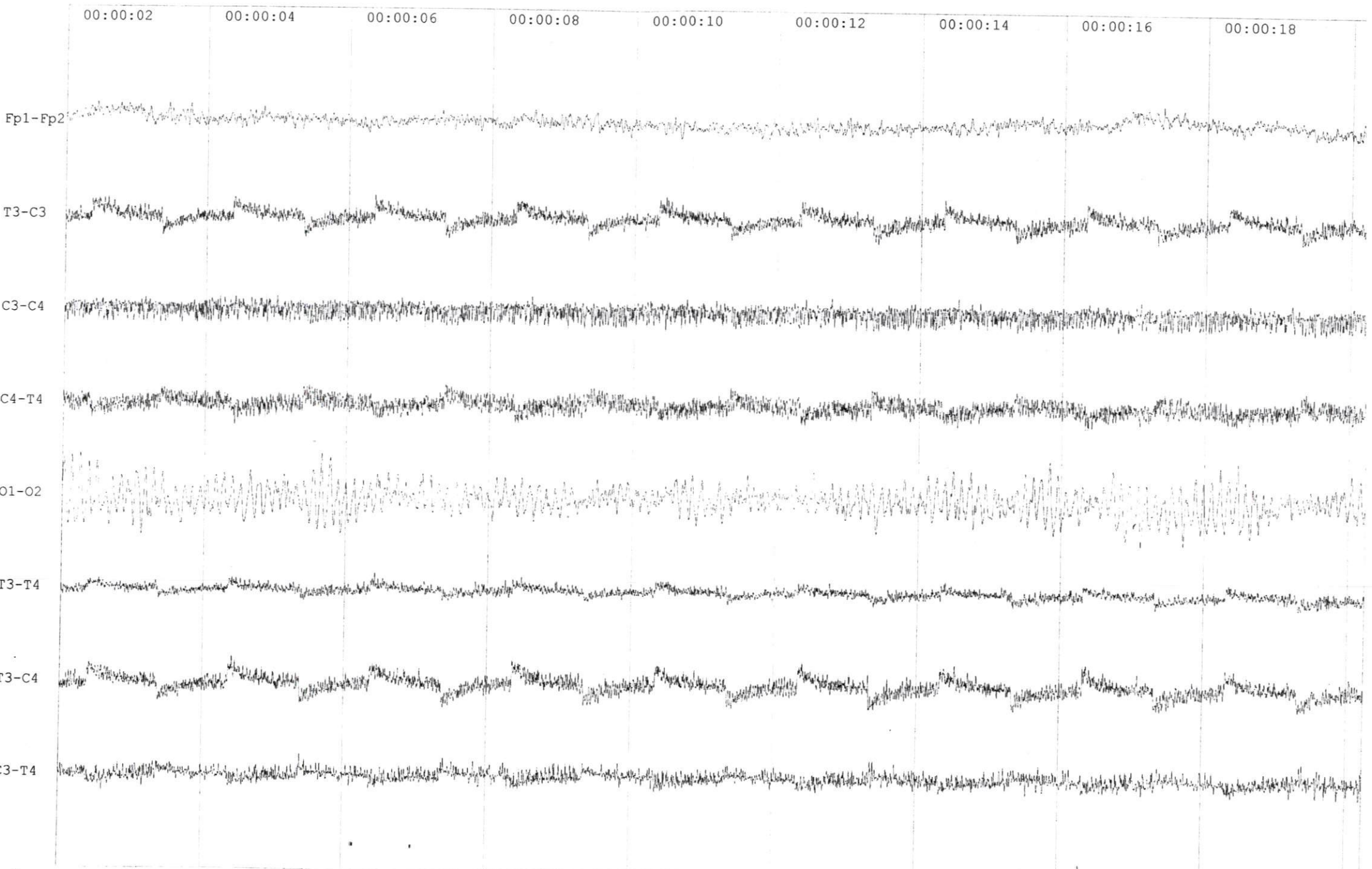
Tracés caractérisé par une activité bien organisée, bien voltée, bien répartie, symétrique et de bonne réactivité lors de l'ouverture des yeux.

En Conclusion : Tracés sans anomalies notable et notamment sans paroxysme localisé ou généralisé.

Signé : DR Karim BENSALAH

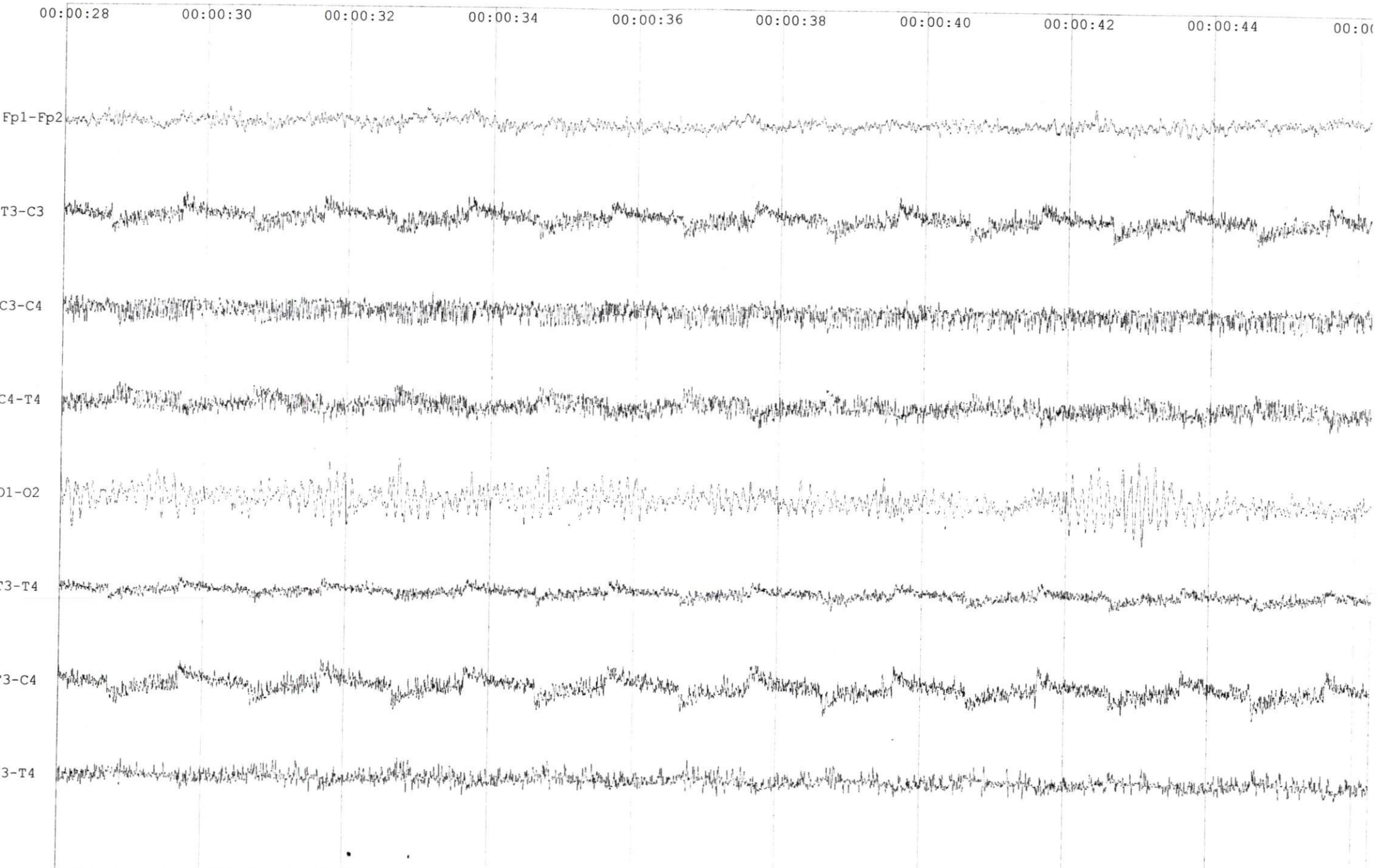
Dr Karim BENSALAH
Neurochirurgien
295, Angle Bd Abdelmoumen
et Allée de Persée, 1er étage, A9
Casablanca - Tél: 05 22 20 27 00

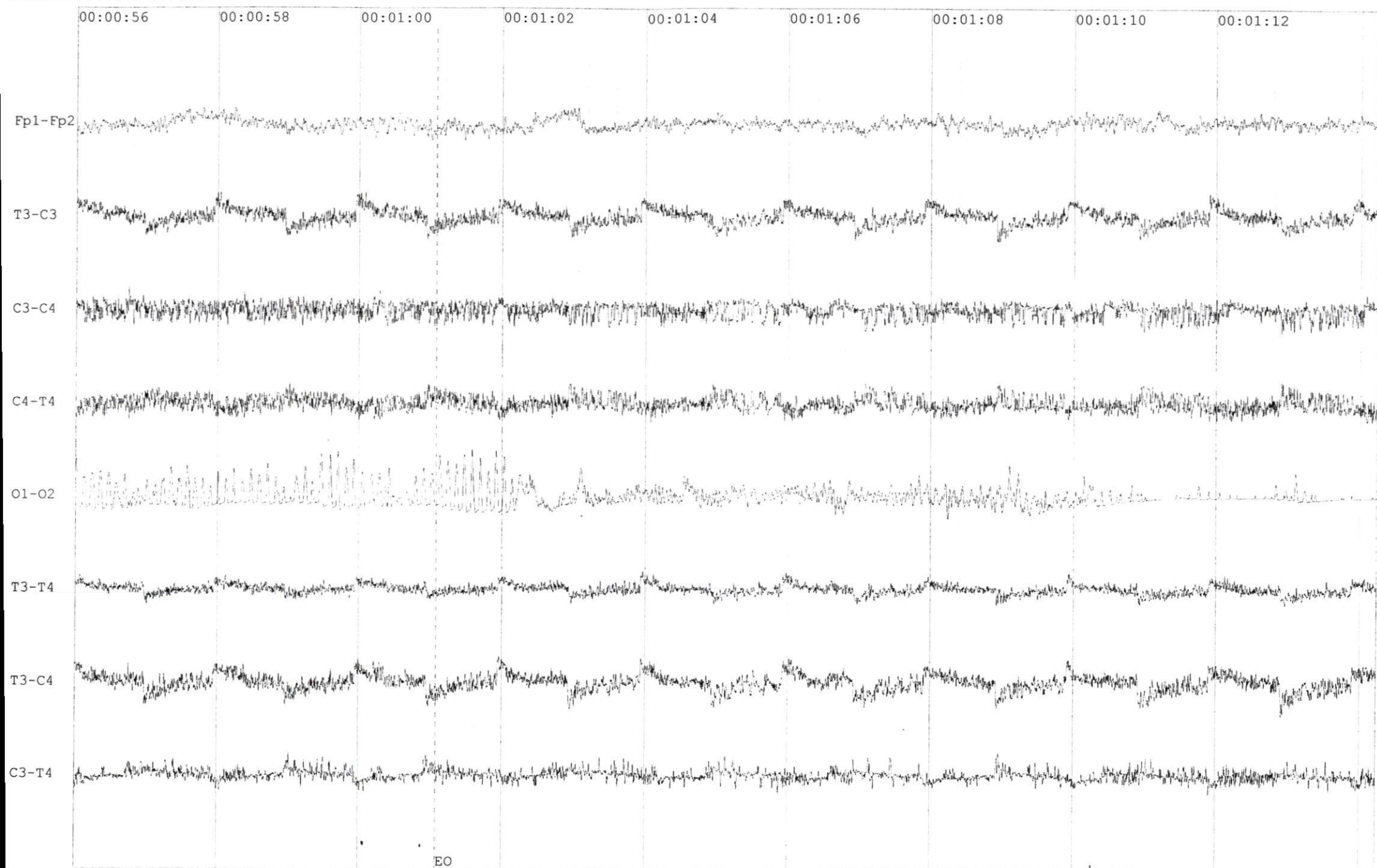
ATES Medica Device S.F.1
400.62, NAAMANE KHADIJA, 59 (03/03/1961)
Phone: 07.07.03.03.61

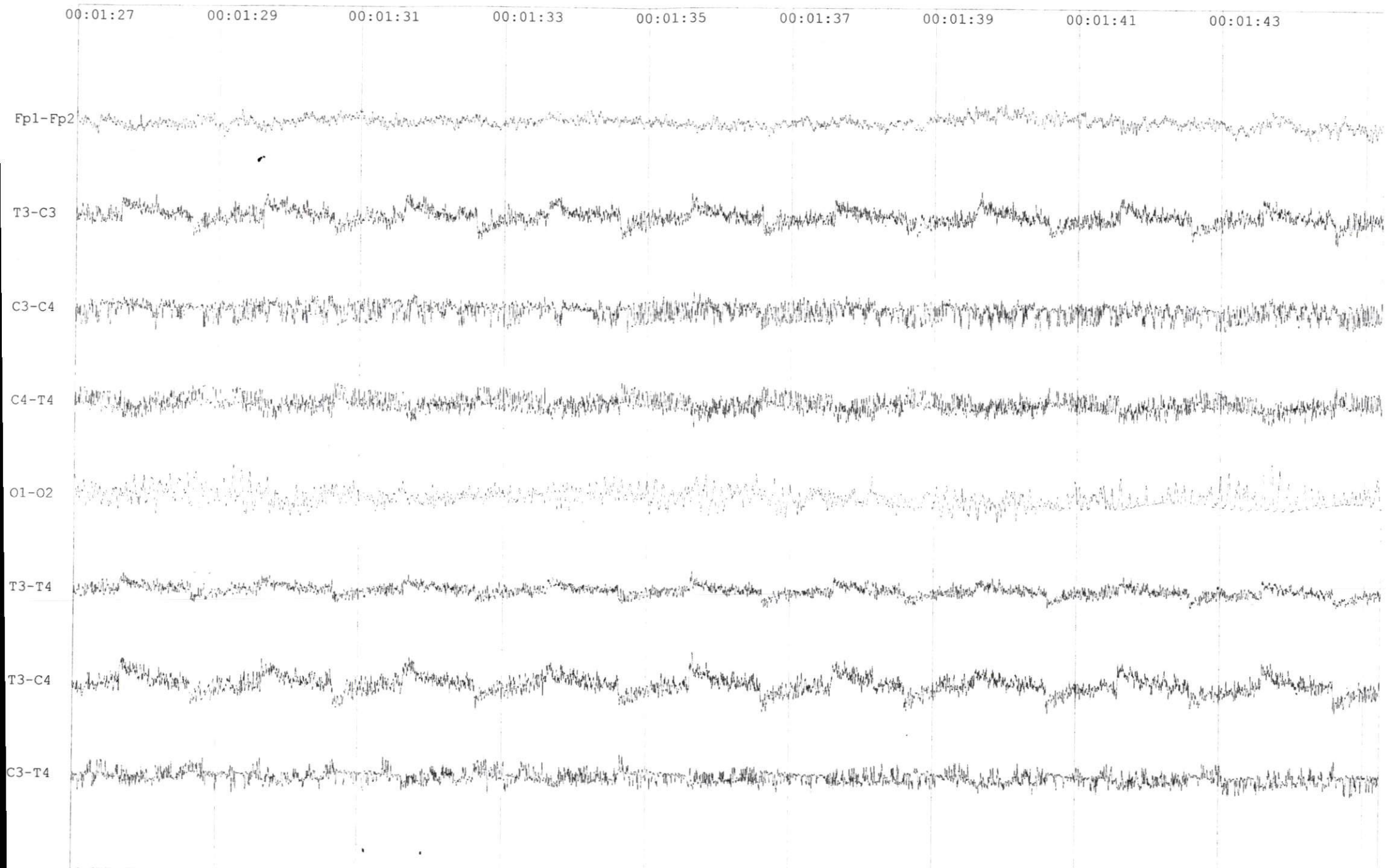


400.62, NAAMANE KHADIJA, 59 (03/03/1961)

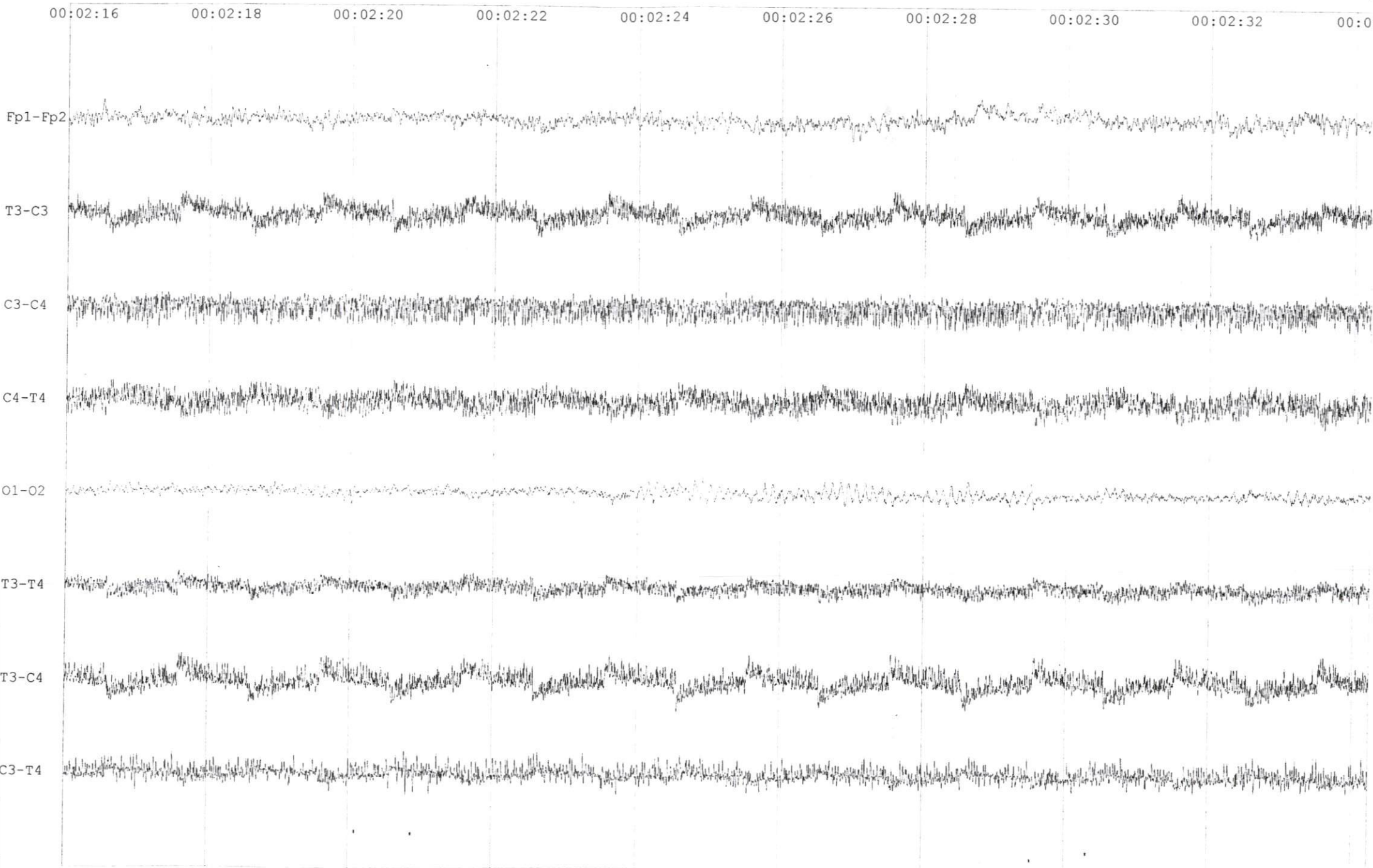
Phone: 07.07.03.03.61



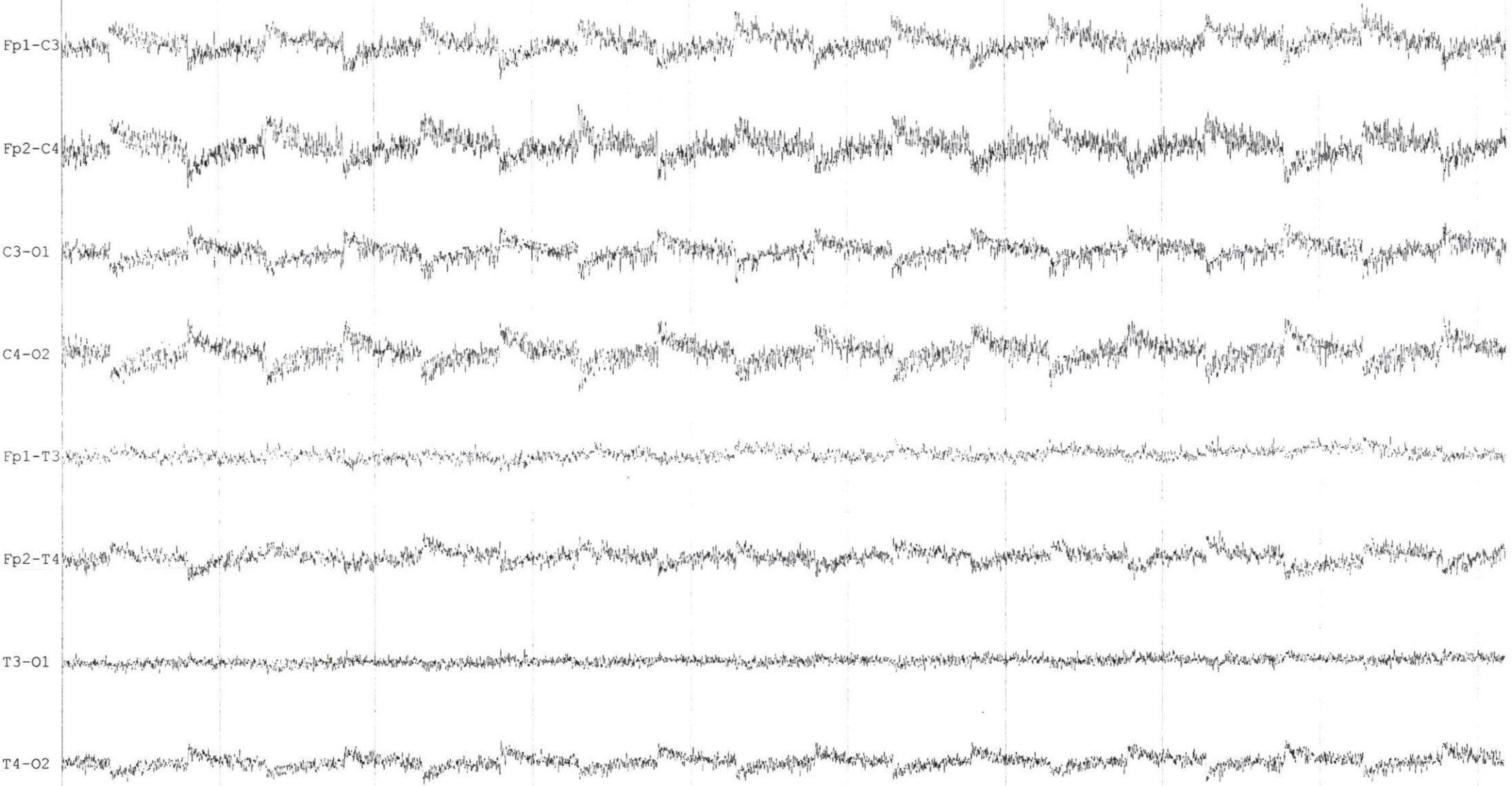




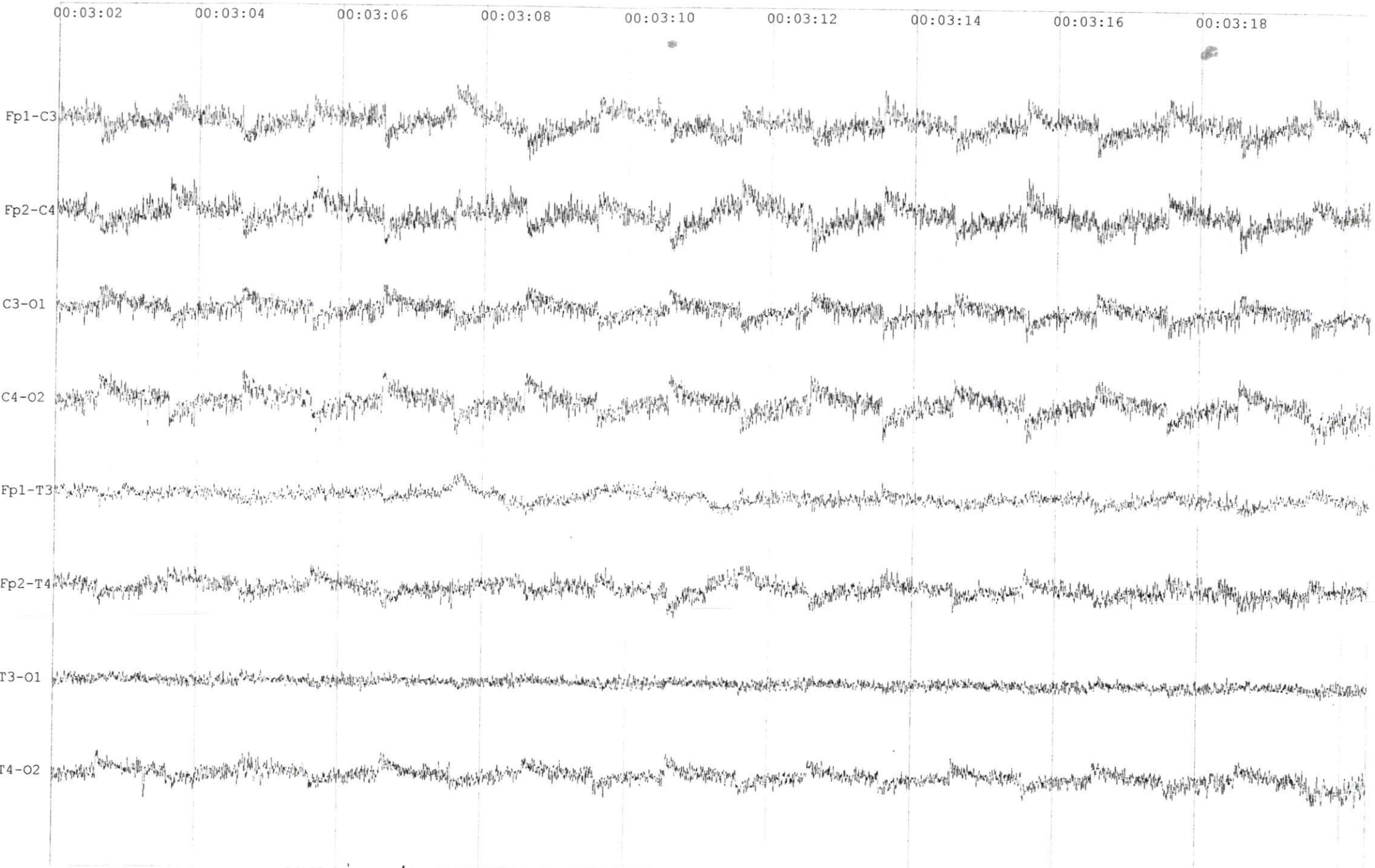
ATES Medica Device S.r.l
400.62, NAAMANE KHADIJA, 59 (03/03/1961)
Phone: 07.07.03.03.61

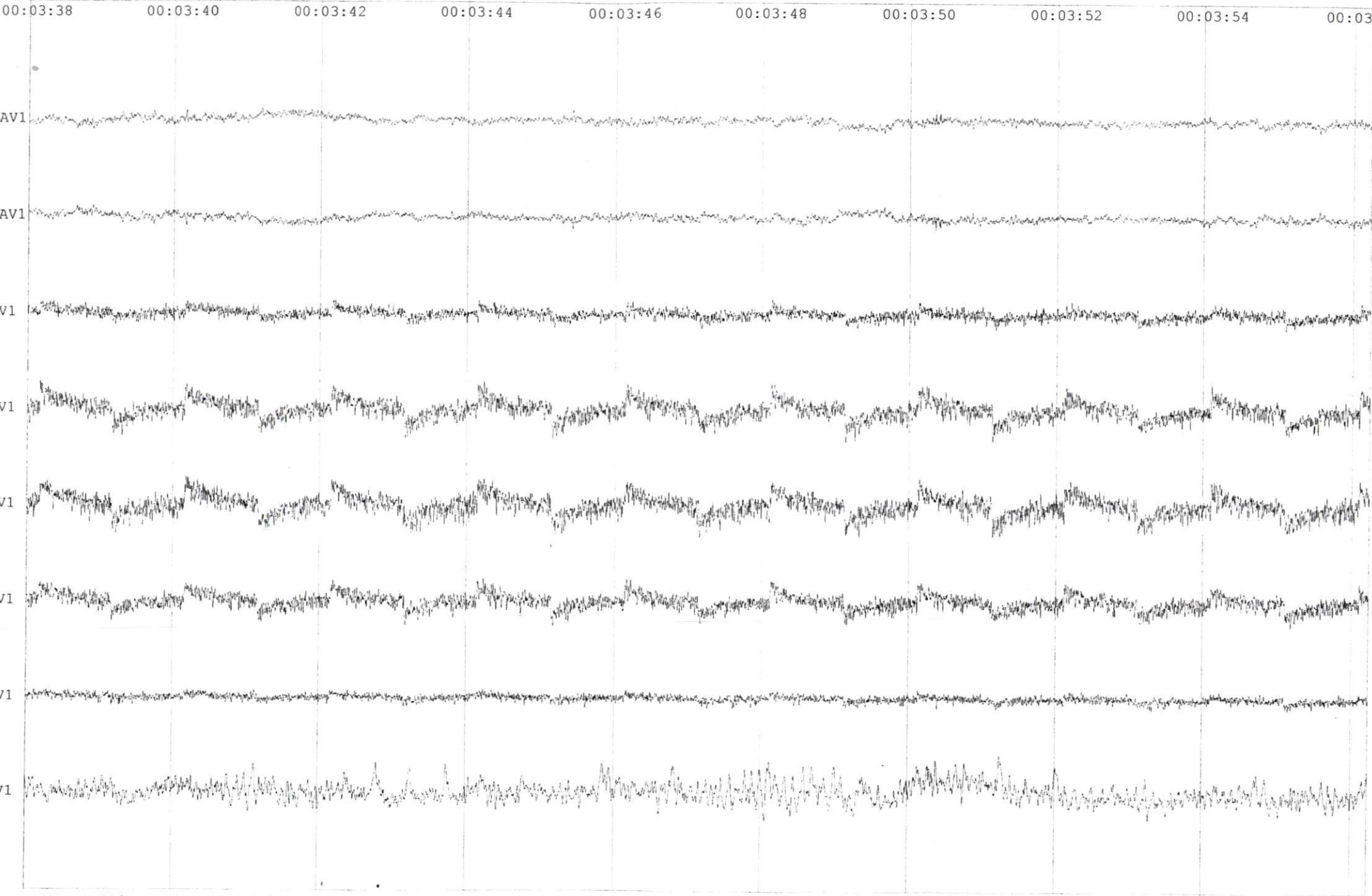


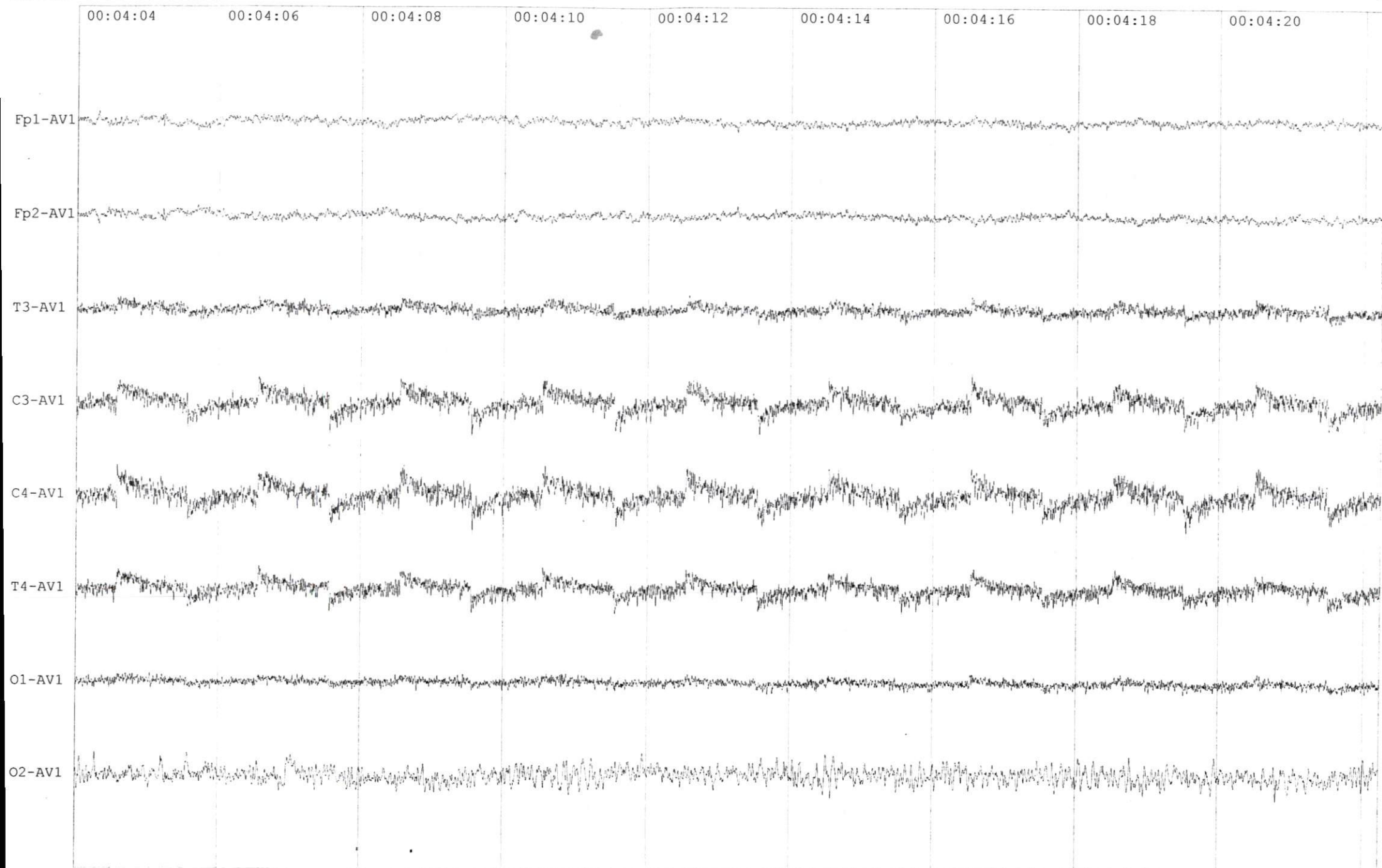
00:02:37 00:02:39 00:02:41 00:02:43 00:02:45 00:02:47 00:02:49 00:02:51 00:02:53 00:02:55



Phone: 07.07.03.03.61







400.62, NAAMANE KHADIJA, 59 (03/03/1961)

Phone: 07.07.03.03.61

