

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

- Reclamation : 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 caractére personnel.

06

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2306

Société : R.A.M (66001)

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : JADAA MAIIVA

Date de naissance : 06.06.56

Adresse : 31 LOT ESSAADA Sidi MAALOUF

Tél. : 0661565562

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : 05/04/2021

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS
 AVR. 2021
 ACCUEIL

Description des actes effectués			وصف العمليات المجرأة		
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	النوع Montant facturé	توقيع و طابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin traitant	
02/02/2021	CNPSEy		300DHS	Dr. ADIL ARAQI HOSSAINI Neurologue EEG EMG Electromyogram Résidence Infitah, Angle Brahim Roudani et Nahass Nahouri Zemzougui Casablanca Tel : 05 22 78 02 01	
INPE et code à Barres					
INPE et code à Barres					

CIM-10

Actes Paramédicaux			عمليات المساعدين الطبيين		
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	النوع Montant facturé	توقيع و طابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INPE et code à Barres					
INPE et code à Barres					

CIM-10 : Classification internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie					
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP/NABM	المبلغ المغورت Montant facturé	توقيع و طابع طبيب الأشعة أو الإحياني Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	العمليات الإحياء، الأشعة و الصور
02/02/2021	B: 230 + PVT		333,20	INPE et code à Barres	
INPE et code à Barres					
INPE et code à Barres					

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة		
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis		
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	النوع المغورت Prix facturé	توقيع و طابع الصيدلي أو مون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
02-02-2021	1348,50	PHARMACIE QUAZZANI Dr. Chahdi El Quazzani Nadia Diplômée de l'U. Belgique 75, Lot. Al Mousa Sidi Idarouf Casab - Tel.: 05 22 97 53 08 INPE: 092025931
INPE et code à Barres		
INPE et code à Barres		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

	بيان تعويضات التأمين الصحي الإجباري RELEVE DES PRESTATIONS AMO	 الضمان الاجتماعي CNSS	مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire REF : 610-2-06 : مرجع رقم Page : 1
	Référence structurée : 210302994165394	Emis à Casablanca le : 09/03/2021	
	Identifiant de la famille تعريف العائلة	JADDAD MALIKA 31 LOT ESSAADA HAFID EL KHEIR SIDI MAAROUF CASABLANCA 2000	
	N° d'immatriculation : 192634015 Règlement du mois : 03/2021 Mode de paiement : Virement		
	Informations :	معلومات :	

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصارييف Montant de la dépense	التعرفة المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement%	مبلغ التعويض Montant remboursé
RIAD SOLH NOUREDDINE										
060579599	02/02/2021	CNP	MEDECIN SPECIALISTE	300,00	190,00	1,00	1,00	190,00	85	161,50
060579599	02/02/2021	B	BIOLOGIE	333,20	1,10	230,00	1,00	253,00	85	215,05
060579599	02/02/2021	PH	PHARMACIE	1 348,50	1 192,50	1,00	1,00	1 192,50	85	1 013,63
Total remboursé pour NOUREDDINE										1 390,18
Total général remboursé										1 390,18

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Cabinet de Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI

Neurologue

Electro-encéphalogramme (EEG)

Vidéo EEG

Electro-Neuro-Myogramme (EMG)

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 والأعصاب

التحفيظ الكهربائي للدماغ (الشعاع)

التحفيظ الكهربائي للأعصاب والمعصبات

أقسام الانتاج - زاوية براهم الروحاني والخاس التحوي - الطابق الثاني فوق البنك العقاري، والسياحي - المعارض - 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 : 02/02/2021

MR RIAD SOLH NOUREDDINE

136150

Alyse 25 mg



1 Gélule, matin, soir, pendant 1 mois puis 1 Gélule, soir, pendant 1 mois PUIS ARRET

13500

Istone 5 mg



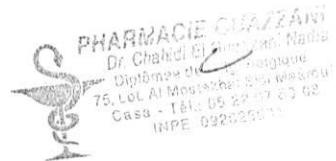
2 comprimés matin, pendant 1 semaine puis 1.5 comprimés, pendant 1 semaine puis 1 Comprimé, pendant 1 semaine puis 1/2 Comprimé, matin, pendant 1 semaine puis 1/2 Comprimé, matin 1 JOUR SUR 2 , pendant 1 semaine PUIS ARRET

236150

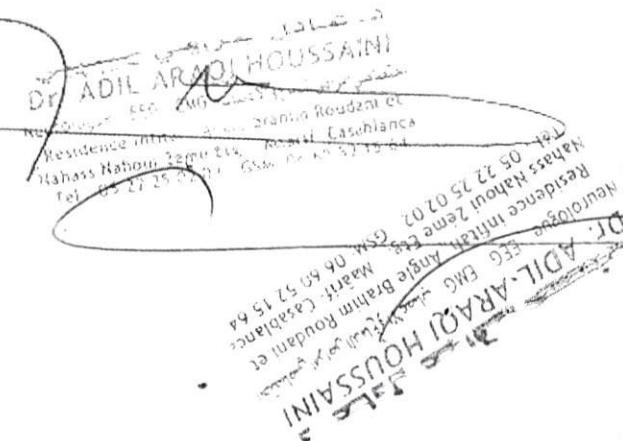
Imurel 50 mg



1 Comprimé, matin, midi, soir, pendant 3 mois



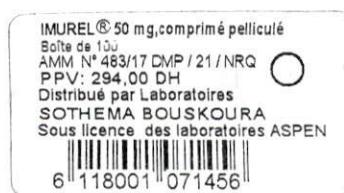
PHARMACIE QUAZZANI
Dr Chahidi El Ouazzani Nadia
Diplômée de l'UFR Biologie
75, Lot Al Mousazeh, Sidi Maârouf
Casa - Tel: 05 22 97 62 62
INPE: 092025931



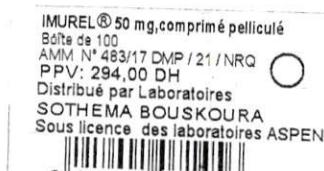
3 Mois



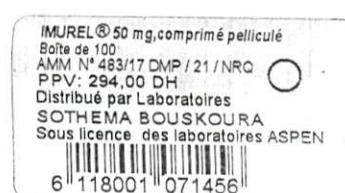
AMM N°: 224/16 DMP/21/NNP



AMM N°: 224/16 DMP/21/NNP



6 118001 071456



6 118001 071456



AMM N°: 224/16 DMP/21/NNP

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane
117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca
Tél : 05 22 99 46 63 / 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083
Patente : 35870583
IF : 01006693
CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie
RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 02-02-2021

Mr. Noureddine RIAD SOLH

FACTURE N°	2102021053
------------	------------

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

Total de B : 230

TOTAL DOSSIER	333.20 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent trente-trois dirhams vingt centimes

Laboratoire de Biologie Médicale
117, Bd. Bir Anzarane
CASABLANCA

Cabinet de Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI

Neurologue

Néuro-encéphalogramme (EEG)

Vidéo EEG

Électro-Neuro-Myogramme (EMG)



عيادة أمراض الدماغ والأعصاب

د. عادل العراقي الحسيني

أخصاص من أمراض الدماغ والاعصاب

الخطيب الخضراء للأعصاب والصلبات

اقامة الافتخار - راوية بraham الروداني والتاجي التحوي

- الطابق الثاني فوق البنك العماري والسياحي - المعاريف - الدار البيضاء

Résidence Infifah - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Polvoux) 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 : 02/02/2021

MR RIAD SOLH NOUREDDINE

NFS

GOT GPT GGT

Dr. ADIL ARAQI-HOUSSAINI
Neurologue EEG Vidéo-EMG
Résidence Infifah - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Polvoux) 2^{ème} étage- Casablanca
Tel. 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721

Dr. ADIL ARAQI-HOUSSAINI
Neurologue EEG Vidéo-EMG
Résidence Infifah - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Polvoux) 2^{ème} étage- Casablanca
Tel. 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721