

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

- 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



Déclaration de Maladie

N° W21-630588

(70768)

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

06853

Société :

RASS

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom :

BOUHASSOUN NOUREDDINE

Date de naissance :

09/01/1965

Adresse :

RESIDENCE AM, IV APART PLACE BOUJ

POSTE 2A QU. DES HOPITAUX CASA 5000

Tél. : 0661026K067

Total des frais engagés :

13000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/05/2021

Nom et prénom du malade : BOUHASSOUN NOUREDDINE Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

Affection NÉUROLOGIQUE

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 11/05/2021

Authorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Succincte Description des Actes attenant le Paiement des Actes
8/5/2021	CG		300 dhs	INP : 09 MAR 21
8/5/2021	EEG		700 dhs	Dr. S. MARSI Neurologue EEG rue Abou Alaa Zahar quartier des hôpitaux, 1 ^{er} étage apprt N° 1 Casablanca 011 33 / GSM : 06 87 19 33 10

attestant le Paiement des Actes	INF : 09 MAR 2014
Dr. S. MARSAL	Neurologue EEG
75 rue Abou Alaa Zahar quartier des hôpitaux, 1 ^{er} étage Appart N° 1 Casablanca	06 87 19 33 10 06 31 33 / GSM : 06 87 19 33 10

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>BENYACHOUD Casablanca 119 Bd Abdessalam Tel: 0524 27443 Fax: 0524 27443 CSCIE</i>	10/10/2010	<i>Rx KACHIS LorGastrOp</i>	<i>3000 Dhs.</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est censé 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
					CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
					DEBUT D'EXÉCUTION <input type="text"/>
					FIN D'EXÉCUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES		DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		D 00000000	B 35533411	G 00000000	
				B 11433553	
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
					DATE DE L'EXÉCUTION <input type="text"/>
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION					

Dr Sara Marsli

- Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Diplôme universitaire dans les céphalées et migraines de l'université de Lille, France
- Diplôme en électroencéphalographie de la faculté de médecine de Rabat (EEG)
- Electroneurographie (ENMG)



Neurologue

اختصاصية في امراض الدماغ والاعصاب

الدكتورة سارة مرسلي

- طبيبة داخلية سابقة بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء
- دبلوم جامعي في أنواع آلام الرأس بجامعة ليل بفرنسا
- دبلوم في التخطيط الكهربائي للدماغ بكلية الطب بالرباط (الشبكة)
- التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

ORDONNANCE

Casablanca le

٢٥ / ٥ / ٢٠٢٣

الدار البيضاء في

Dr. Bouhssane Nour Eddine

Rx du nachis
longaine (F, P)

CASA RADIOLOGIE
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU
119, Bd. Alaa Zahr - Casablanca
Tél.: 05 22 86 31 33 / 05 22 86 67 46 72

Dr. S. MARSLI
Neurologue EEG ENMG
75 rue Abou Alaa Zahar, quartier des hôpitaux,
1^{er} étage Appt N°1 Casablanca
Fixe: 05 22 86 31 33 / GSM: 06 87 19 33 10



05 22 86 31 33



06 87 19 33 10



drsaramarsli@gmail.com



75, Rue Abou Alaa Zahar, 1er étage N°1, Quartier des Hôpitaux - Casablanca

زنقة أبو علاء الذهري، الطابق الأول رقم 1، حي المستشفيات (أمام كلية طب الأسنان) - الدار البيضاء

CASA RADIOLOGIE

Dr Y. BENHADDOU
Dr K. BENYACHOU



البيضاء
للفحص بالأشعة

الدكتور يوسف بنحدو
الدكتور خالد بنيشو

Casablanca le 10/05/2021

Médecin Traitant : **DR S. MARSLI**

Nom du patient : **MR BOUHASSOUN NOUREDDINE**

Examen Réalisé : **RADIOGRAPHIE DU RACHIS LOMBAIRE F/P**

Discrète attitude scoliotique avec rectitude du rachis.

Ostéophytose débutante étagée sans pincement discal significatif.

Pas de tassement vertébral.

Respect des lignes vertébrales.

Pas de lyse isthmique ni de spondyloptose.

Pas d'anomalie transitionnelle de la charnière lombo-sacrée.

Les articulations sacro-iliaques sont normales

Clips de cholécystectomie.

Bien confraternellement à vous.

DR Y. BENHADDOU

CASA RADIOLOGIE
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU
19, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tel.: 05 22 27 44 27/27 77 44/06 61 67 46 72

CABINET DE NEUROLOGIE ET DE NEUROPHYSIOLOGIE

Dr. S.MARSLI

(EEG-Vidéo/ EEG sommeil/ ENMG)

75, rue Abou Alaa Zahar, Quartier de Hôpitaux, Casablanca

Tél: 0522863133 / 0687193310

drsaramarsli@gmail.com

COMPTE RENDU D'ELECTRO-ENCEPHALOGRAPHIE (EEG)

Nom Complet: BOUHASSOUN NOUR EDDINE

Date examen: samedi 8 mai 2021

Date de naissance: 09/01/1965

Medecin demandeur:

Sexe: masculin

Renseignements clinques: Trouble de conscience

Interpretation du tracé :

- Activité fondamentale représentée par un rythme de fond alpha (9-10 Hz), à prédominance postérieure, symétrique et réactif à l'ouverture des yeux.
- Absence de décharges paroxystiques pathologiques.
- Absence de ralentissement
- La SLI et HPN ne modifient pas le tracé.

Conclusion:

Tracé EEG de veille sans anomalies.

Fixe : 0522863133 / GSM : 0687193310
75, rue Abou Alaa Zahar, quartier des hôpitaux, Casablanca
Neurologue EEG ENMG
Dr. S.MARSLI



Neurologue

الختصاصية في أمراض الدماغ والأعصاب



CABINET DE NEUROLOGIE ET DE NEUROPHYSIOLOGIE

Dr. S.MARSLI

(EEG-Vidéo/ EEG sommeil/ ENMG)

75, rue Abou Alaa Zahar, Quartier de Hôpitaux, Casablanca

Tél: 0522863133 / 0687193310

drsaramarsli@gmail.com

RECU DE PAIEMENT

Date: 08/05/2021

Mr: BOUHASSOUN NOUR EDDINE

Examen réalisé:

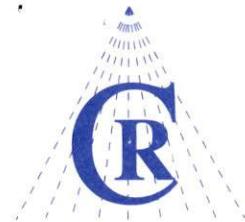
- EEG de Veille

A la somme totale de700 DHS (Sept cents dirhams)

Dr. S.MARSLI
Neurologue EEG ENMG
75 rue Abou Alaa Zahar, quartier des hôpitaux,
1^{er} étage Appt N° 1 Casablanca
Fixe : 0522863133 GSM: 0687193310

CASA RADIOLOGIE

Dr Y. BENHADDOU
Dr K. BENYACHOU



البيضاء
للفحص بالأشعة

الدكتور يوسف بنحدو
الدكتور خالد بنيشو

Casablanca, le 10/05/2021

FACTURE :04921/2021

Nom & Prénom : BOUHASSOUN NOUREDDINE

Examen(s)	
RADIOGRAPHIE DU RACHIS LOMBAIRE F/P	
Montant TOTAL	300 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS CENTS (300 DH)

*CASA RADIOLOGIE
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU
119, Bd. Abdelloumen - Casablanca
Tél.: 05 22 27 44 27/27 77 406 61 67 46 72*