

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.

Education :

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.

Prothésiste :

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 soin 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

Nº M21- 063071

Optique 84634 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8163

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : CHARIT Abdellah

Date de naissance : 15.07.1967

Adresse : S6, Hay Messaoudia 218CDA

CPAIAK

Tél. : 066.107.6344 Total des frais engagés : 1039,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/09/2021

Nom et prénom du malade : Chaiti boutayeb Age : 17 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Alledi neulosse

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 : CASA

Le : 06/09/2021

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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
6/01/2011	C	300	300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	6/9/21	39.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
6191001		EEG Toody	

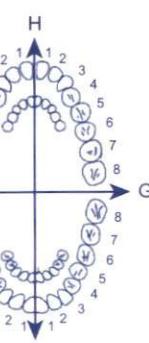
AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'IRM.

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 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[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'EXÉCUTION

الدكتورة إيمان الحلو

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



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)

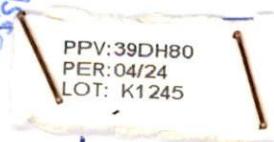
Electroencéphalogramme (EEG - Vidéo EEG)

Electroneuromyogramme (EMG)

6/9/2021

Casablanca, le

Charit Boutragna



AS

39.82

11 harouf goutte.

2 goutte le soir pdt 3j

si 4 goutte le soir pdt 3j

si 6 goutte le soir pdt 3j

si 8 goutte le soir / 1 mois

(1/2 heure avant le coucher)

الدكتورة إيمان الجلو

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

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

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب و العضلات



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 6/9/2021

Mme Chafik Boulaqsi

Patiante de 17 ans,
asthmatique qui présente
des céphalées chroniques.

⇒ EEG

Dr LAHLOU
187 Bd Abdelmoumen
Résidence Espace Walili, 5 ème étage, N° 17, Casablanca
Tél.: 05 22 22 28 58 - GSM: 06 61 94 94 49 - E-mail: neuro.ilahloou@gmail.com

الدكتورة إيمان الجلو

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



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

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب و العضلات

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 6/9/2021

Chair Bouraya

Facture :

EEG, Foo ally

Dr LAHLOU Neurologue
Maladies du Système Nerveux et du Muscle
Epilepsie , Migraine , Vertiges , Accidents vasculaires cérébraux ,
Maladie d'Alzheimer , Maladie de Parkinson ,
Sclérose en plaques , Myopathies , Neuropathies
Tél: 05 22 28 58 - GSM: 06 61 94 49 49

187، شارع عبد المؤمن ، إقامة وليلي ، الطابق الخامس، رقم 17، الدار البيضاء (أمام محطة الترامواي كلية الطب)
187, Boulevard Abdellatif, Résidence Espace Wallili, 5 ème étage, Casablanca (En face de la station du tramway faculté de médecine)

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

Docteur Imène LAHLOU
Neurologue
187 Boulevard Abdelemoumen
Résidence Espace Walili
5e étage N°17
CASABLANCA

COMPTE RENDU D'ELECTROENCEPHALOGRAPHIE

Casablanca, le 06/09/2021 12:54:36

Nom : Charit
Prénom : Boutayna
Date de naissance : dimanche 11 avril 2004

Renseignements cliniques :

Patiene de 17 ans, asthmatique qui présente des céphalées chroniques.

Interprétation :

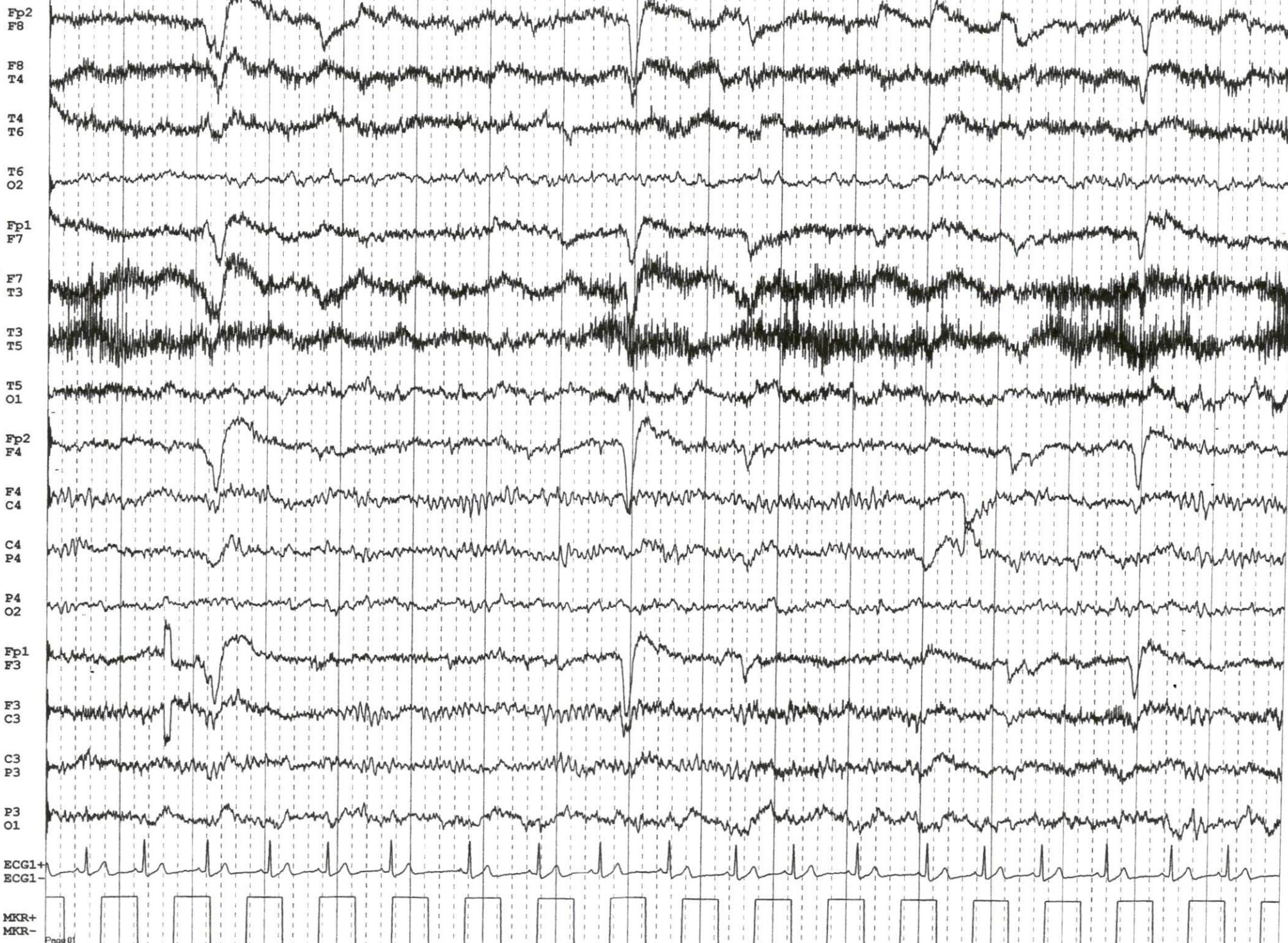
- Rythme de fond de type alpha à 9 c /s, stable, symétrique et réactif à l'ouverture des yeux
- Absence de graphoéléments en foyer ou généralisés
- La SLI ne modifie pas le tracé

Conclusion :

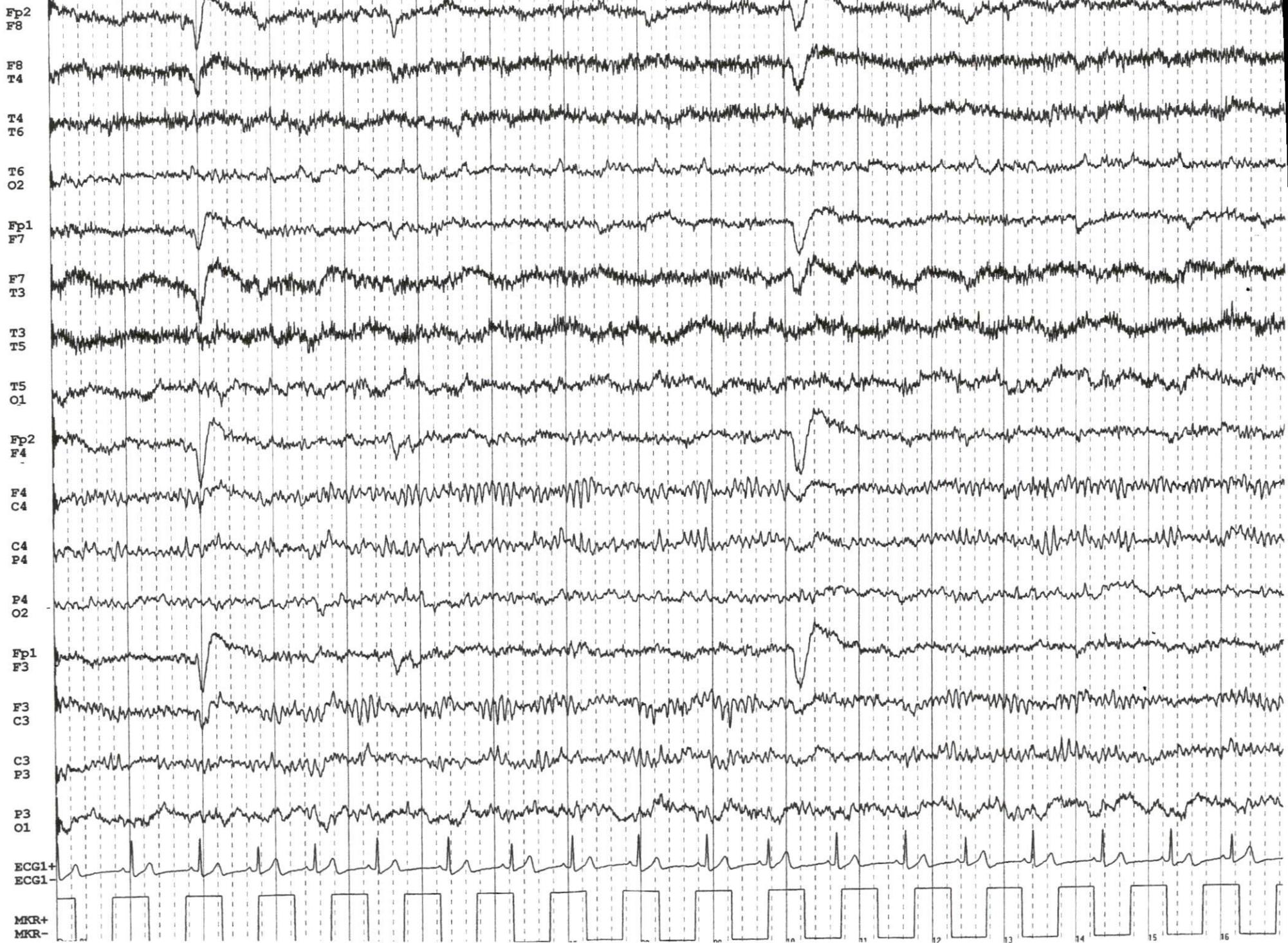
Tracé EEG normal

DR LAHLOU IMANE
Neurologue
Maladies du Système Nerveux et du Muscle
Conclusion :
187, Bd Abdelemoumen - Casablanca - Maroc
Tél.: 05 22 22 28 58 - GSM : 06 61 94 94 49

(-) Lundi 6 septembre 2021 13:02:16 Charit Boutayna, Date Naissa 11 avr. 2004
(+) Haut Filtre: 0.53 Hz Bas Filtre: 70.0 Hz EEG Reference: 100 microVolt/cm Secteur: oui



(-) lundi 6 septembre 2021 13:03:16 Charit Boutayna, Date Naissa 11 avr. 2004
(+) Haut Filtre: 0.53 Hz Bas Filtre: 70.0Hz EEG Reference: 100 microVolt/cm Secteur: oui



(-) lundi 6 septembre 2021 13:03:36 Charit Boutayna Date Naissa II avr. 2004
Haut filtre: 0.50 Hz Bas filtre: 70.0 Hz EEG Reference: 100 microvolts/cm Secteur ouïe

(+)

FP2

F8

T4

T6

O2

EP1

E7

T3

T5

O1

FP2

F4

C4

P4

O2

EP1

F3

C3

P3

O1

ECG1+

ECG1-

MKR+

MKR-

PPG0f

PPG1-

PPG1+

PPG2

