

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

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.

## ctique :

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.

## ntaire :

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

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.

**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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 073805

101045

MUPRAS  
RECEPTION

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1833

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ERRAHMOUNI ALLAL

Date de naissance :

Adresse :

Bloc S N° 9 DE Rouy

Tél. :

26 93 52 57 41 Total des frais engagés : Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

28/01/2022

Nom et prénom du malade :

Errahmaine Allal

Age : 71 ans

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 : Dakhla

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 25/01/2022

## 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
28/12/2021	5	300.00		 Dr. A. H. L. Quin Médecin Neurologue Système Nervous Central et du Cerveau EEG - EMG Rés. Espace Wallonie - Gembloux Gem : 06 61 94 94

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/12/2022	705,20

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de

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'EXECUTION

# الدكتورة إيمان الحلو

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



(أمراض الصرع، آلم الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ،  
مرض الزهيمير، مرض باركتسون، مرض التصلب المطعدد،  
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 28/12/2011

PPV: 126 DH 00



6 118001 081073  
P.P.V. : 113DH30  
DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30  
Ain Sébaa 20250 - Casablanca  
Route de Rabat - R.P. 1  
sanofi-aventis Maroc

113DH30  
P.P.V. : 113DH30  
DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30  
Ain Sébaa 20250 - Casablanca  
Route de Rabat - R.P. 1  
sanofi-aventis Maroc

113DH30  
P.P.V. : 113DH30  
DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30  
Ain Sébaa 20250 - Casablanca  
Route de Rabat - R.P. 1  
sanofi-aventis Maroc

113DH30  
P.P.V. : 113DH30  
DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30  
Ain Sébaa 20250 - Casablanca  
Route de Rabat - R.P. 1  
sanofi-aventis Maroc

113DH30  
P.P.V. : 113DH30  
DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30  
Ain Sébaa 20250 - Casablanca  
Route de Rabat - R.P. 1  
sanofi-aventis Maroc

113DH30  
P.P.V. : 113DH30  
DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30  
Ain Sébaa 20250 - Casablanca  
Route de Rabat - R.P. 1  
sanofi-aventis Maroc

113DH30  
P.P.V. : 113DH30  
DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30  
Ain Sébaa 20250 - Casablanca  
Route de Rabat - R.P. 1  
sanofi-aventis Maroc

113DH30  
P.P.V. : 113DH30  
DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30  
Ain Sébaa 20250 - Casablanca  
Route de Rabat - R.P. 1  
sanofi-aventis Maroc

113DH30  
P.P.V. : 113DH30  
DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30  
Ain Sébaa 20250 - Casablanca  
Route de Rabat - R.P. 1  
sanofi-aventis Maroc

113DH30  
P.P.V. : 113DH30  
DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30  
Ain Sébaa 20250 - Casablanca  
Route de Rabat - R.P. 1  
sanofi-aventis Maroc

113DH30  
P.P.V. : 113DH30  
DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30  
Ain Sébaa 20250 - Casablanca  
Route de Rabat - R.P. 1  
sanofi-aventis Maroc

113DH30  
P.P.V. : 113DH30  
DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30  
Ain Sébaa 20250 - Casablanca  
Route de Rabat - R.P. 1  
sanofi-aventis Maroc

113DH30  
P.P.V. : 113DH30  
DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30  
Ain Sébaa 20250 - Casablanca  
Route de Rabat - R.P. 1  
sanofi-aventis Maroc

113DH30  
P.P.V. : 113DH30  
DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30  
Ain Sébaa 20250 - Casablanca  
Route de Rabat - R.P. 1  
sanofi-aventis Maroc

187، شارع عبد المؤمن، إقامة ولي، الطريق الخامس، رقم 17، الدار البيضاء ( أمام محطة  
187, Boulevar Abdelmoumen, Résidence Espace Wallili, 5 ème étage, N° 17, Casablanca ) (En face de l'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