

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
 0 Prise en charge : pec@mupras.com
 0 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.



Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales,

de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-672477

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 1246	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : EL YAALAOUI MOHAMED			
Date de naissance : 01/01/1948			
Adresse : 2, Rue TAHAWAOUTE - HAY ESSALAMI CASABLANCA			
Tél. : 0661141637	Total des frais engagés : 4.699,80 Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

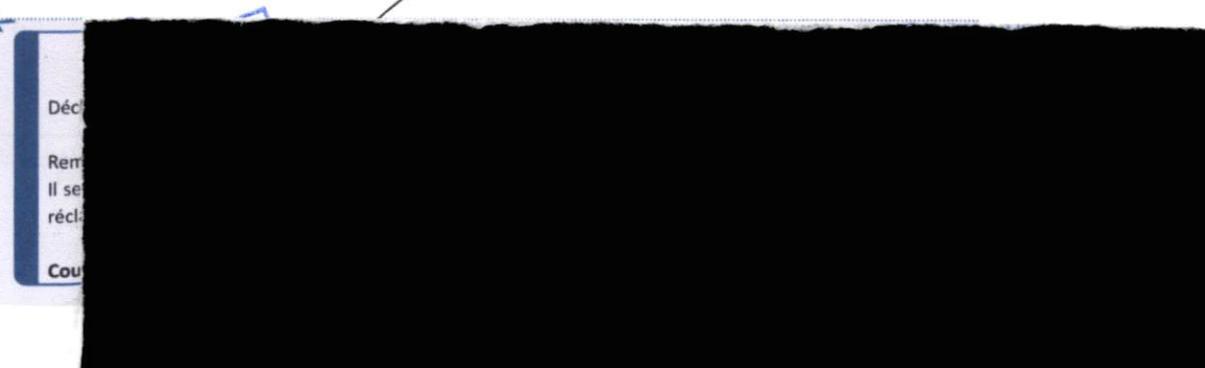
Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	Dr. Bouchra EL MOUTAWAKIL Neurologue Professeur de l'Enseignement Supérieur
Date de consultation :	12/11/2022
Nom et prénom du malade :	EL YAMANI Idriss
Age :	70 ans
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Epilepsie Diabète + Ictus + Vascular.
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 : CASABLANCA

Le : 18/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :



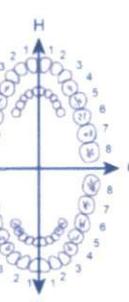
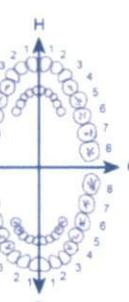
MUPRAS
11 FEV. 2022
ACCUEIL

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
18/11/2022	€		3000H	INP : 0010331641 Dr. Bouchra EL MOUTAWAKIL Neurologue "Enseignement Supérieur"

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMERIA PHARMACEUTIQUE TAN Rue d'Uruguay Hay Slaam BP 1305/05 22396 Casablanca Tunisie	18/01/22	36.99,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/01/22	EEG	Recette de M. SULTAN 4, Rue El Dridssi 05/22/02/2022

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 l'ODF.																				
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8	Nature des Soins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Coefficient <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
				INP : <input type="checkbox"/>																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="checkbox"/>																
				MONTANTS DES SOINS <input type="checkbox"/>																
				DEBUT D'EXECUTION <input type="checkbox"/>																
				FIN D'EXECUTION <input type="checkbox"/>																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><hr/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><hr/></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		D	B	00000000	00000000	35533411	11433553	<hr/>	
H	G																			
25533412	21433552																			
00000000	00000000																			
<hr/>																				
D	B																			
00000000	00000000																			
35533411	11433553																			
<hr/>																				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="checkbox"/>																
				MONTANTS DES SOINS <input type="checkbox"/>																
				DATE DU DEVIS <input type="checkbox"/>																
				DATE DE L'EXECUTION <input type="checkbox"/>																



Casablanca, le

18/01/2022

الدار البيضاء، في

T-EL-YAHYA 95ml

$$\begin{array}{r} 506,00 \\ \times 2 \\ \hline \end{array}$$

(1) DOPEROL 10

1S

$$\begin{array}{r} 561,00 \\ \times 3 \\ \hline \end{array}$$

1/2 cp/j

(2) KEPPRA 500

1S

$$\begin{array}{r} 21,80 \\ \times 5 \\ \hline \end{array}$$

1/1 - 0 - 1

3m/s

(3) REPERAL 100

1S

1 sachet/j

→

PHARMACIE ARAUCARIA
Hicham TALLI Pharmacie
42, Rue d'Ifrane Hay Salam
Casablanca
Tél : 0522-27 02 79 - Fax : 0522-26 79 42 - GSM : 0664-09 29 20
Email : pr.elmoutawakilbneuro@gmail.com

7800
 $\times 6$

(1) Bete Sere

$71,30$
 $\times 6$

1 - 2 - 1

AS

AS

3m 5%

(2) Tanakar

1 - 2 - 1

3699,80

PHARMACHARAUCHARIA
Hicham FALLI Pharmacien
42, Rue d'France Hay Salam
Casablanca
Tél : 05 / 57 33 30 61 05

Dr. Bouchra El MOUTAWAS
Neurologue
Professeur de l'Enseignement Supérieur

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



DOPEZIL® RANBAXY 10 mg

Boîte de 28
comprimés Pelliculés
Voie orale



PPV: 506 DH 00

DOPEZIL® RANBAXY 10 mg

Boîte de 28
comprimés Pelliculés
Voie orale



PPV: 506 DH 00

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV: 561,00 DH



GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV: 561,00 DH



GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV: 561,00 DH



78,00

78,00

78,00

78,00

78,00

78,00

PER 08/24

PER 08/24

71,30

71,30

71,30

71,30

71,30

71,30

Pr. EL MOUTAWAKIL Bouchra

Professeur de l'Enseignement
Supérieur
Neurologue



الأستاذة المتوكل بشرى

أستاذة التعليم العالي
أمراض الجهاز العصبي

Casablanca, le

19/1/2022

الدار البيضاء، في

M. A Yamni Ishaad.

- Epilepsie Temporelle

EEG

de siège

RADIOLOGIE MERS SULTAN
64, Rue Omar El Idrissi
Casablanca
Tél : 05 22 27 02 79

Dr. Bouchra EL MOUTAWAKIL
Neurologue
Professeur de l'Enseignement Supérieur

64, Bd. Omar El Idrissi - Casablanca
Tél : 05 22 46 72 00
Fax : 05 22 27 02 79
GSM : 0664-09 29 20
Email : pr.elmoutawakilbneuro@gmail.com

64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca

Tél : 0522-27 02 79 - Fax : 0522-26 79 42 - GSM : 0664-09 29 20

Email : pr.elmoutawakilbneuro@gmail.com



F A C T U R E

N° 885 / 2022 du 21/01/2022

Nom patient	EL YAALAOUI MOHAMED	Entrée 21/01/2022	Sortie 21/01/2022
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
EEG	1,00		700,00	700,00
			Sous-Total	700,00
Total Frais Clinique				700,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> SEPT CENTS DIRHAMS	Total général	700,00
---	----------------------	---------------

	Espèces			Total encaissé	Solde
Encaissements	700,00			700,00	0,00

RADIOPACIE MERS SULTAN
64, Bd Omar El Idrissi
Casablanca
Tél : +212 37 02 79



CLINIQUE MERS SULTAN

RAPPORT EEG

Nom: EL YAÁLAOUI MOHAMED

né(e) le: 01/01/1948

Sexe: Masculin

N° EEG:

Adresse:

Téléphone:

Medecin demandeur:

Origine de la demande:

Date examen: vendredi 21 janvier 2022

Résumé clinique:

Troubles mnésiques, d'évolution fluctuante

Conclusion:

Activité de fond faite d'un rythme alpha postérieur réactif, à 10-11C/seconde.

Présence de nombreuses graphoéléments faits de pointes lentes et de pointe-ondes prédominant en temporal bilatéral et en central, ainsi que d'une activité théta dans les mêmes régions.

Survenues aussi de nombreuses bouffées d'onds lentes à point de départ en temporo-occipitale droite, prenant rapidement une allure généralisée

les épreuves de stimulation , notamment la SLI, accentuent ces anomalies

Docteur: B EL MOUTAWAKIL

*Dr. Bouchra El MOUTAWAKIL
Neurologue
Professeur de l'Enseignement Supérieur*

64. شارع عمر الأدريسي (قرب حدائق مرسوخ) - الدار البيضاء - الفاكس 42

64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42

EL YAÁLAOUI MOHAMED 05 22 26 79 42 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05 : الهاتف

RC : 45021 - I.F 2501099 - Patente : 34450506 - CNSS : 1420869 - ICE : 001728360000010

E-mail : cliniquemersultan@gmail.com / www.cliniquemersultan.com