

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0287 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

REZKI AHMED

Date de naissance :

03/03/1933

Adresse :

LOT CREMONS / RUE 3 N° 23
HAY ESSALAM CASABLANCA

Tél. : 05 22 36 87 71

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

09/05/2022

Nom et prénom du malade :

rezki Ahmed

Age: 89 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affai... Neurologie

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 : 09/05/2022

Signature de l'adhérent(e) :

(DR LAHLOU IMANE)

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
01/05/2022	GS		300 dh	 Dr. S. A. H. L. O. U. T. R. A. M. Neurologue Système Nerveux et Muscle FEG - EMG An, Rés. Espace Wilm. Gem : 06 61 04 24

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAY BOUCHRA Dr. Nisrine BOUDEGGA 44 Lot Bouchra Sidi Maârouf Casablanca Tel 022 58 19 49	09/05/2022	L 378,80

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	
PHARMACIE AYB BOUCHRA Dr. Nisrine BOUDEGGA 44 Lot Bouchara Sidi Maârouf Casablanca

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient								
				Coefficient des travaux							
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></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table>				H		D	G	B		
H											
D	G										
B											
<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">25533412</td> <td style="text-align: left;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">00000000</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">00000000</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">35533411</td> <td style="text-align: left;">11433553</td> </tr> </table>				25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553
25533412	21433552										
00000000	00000000										
00000000	00000000										
35533411	11433553										
				<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>							
				Coefficient des travaux							
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 والعضلات (الكبار والأطفال)



Dr Imane LAHLOU

Neurologue

Spécialiste des maladies du cerveau,
de la moelle épinière, du nerf et du muscle
Adulte et enfant

(أمراض المخ ، آلام الرأس ، الدوخة ، جلطة الدماغ ،

مرض باركنسون ، مرض التصلب المتعدد ،

أمراض الأعصاب والعضلات)

التخطيط الكهربائي للدماغ (السيكلة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

(Epilepsie , Migraine , Vertiges , Accidents vasculaires cérébraux ,
Maladie d'Alzheimer , Maladie de Parkinson ,
Sclérose en plaques , Myopathies , Neuropathies)

Electroencéphalogramme (EEG - Vidéo EEG)

Electroneuromyogramme (EMG)

01/05/2022

Reski Ahmed

$$3 \times 126,80 = 380,40$$

11 No - dep D 15 + (3) sp le coin

$$4 \times 561,00 = 2244,00$$

Kifprz 500

$$15 \times (4) = 60 - 0 - 1$$

$$4 \times 506,00 = 2024,40$$

Dopézil 10

$$15 \times (4) = 60 - 0 - 1$$

$$4 \times 90,00 = 360,00$$

Pnidal 70

$$15 \times (1) = 15 - 0 - 1$$

$$= 4 \times 38,80 = 155,20$$

fedr 2 j

$$15 \times (1) = 15 - 0 - 1$$

$$= 4 \times 0,00 = 0,00$$

15 0 - 0 - 2

$$15 \times (3) = 45 - 0 - 2$$

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

ICE : 00182404000051 - Tél : 05 22 22 28 58 - GSM : 06 61 94 94 49 - E-mail : neuro.ilahlou@gmail.com

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 561,00 DH
ID: 648225
6 118001 142606

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 561,00 DH
ID: 648225
6 118001 142606

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 561,00DH
ID: 648226
6 118001 142606

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 561,00 DH
ID: 647765
6 118001 142606

LOT: 362
PER: OCT 2023
PPV: 126 DH 80

LOT: 355
PER: OCT 2023
PPV: 126 DH 80

LOT: 354
PER: OCT 2023
PPV: 126 DH 80

PPV: 506 DH 00

PPV: 506 DH 00

PPV: 506 DH 00

PPV: 506 DH 00

LOT 0102073

EXP 02/24
PPV 90DH00

PHARMACIE HAY BOUCHA
Dr. Nisrine BOUDEGGA
44 Lot Boucha Sidi Maârouf
Casablanca Tel 022 58 13 49