

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 081138

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10551 Société : Ram

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL HOR Abdelrahman

Date de naissance : 12-01-1969

Adresse : Rue Idris Malika Berrechid

Tél. : 66-61-31-89-86 Total des frais engagés : 300 Dh Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13-05-2022

Nom et prénom du malade : EL HOR ASD-chen Age :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

RELEVÉ 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
13/06/2022			G=3000	Dr Salwa OUMARI 0619196400

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
13/06/2022		EEG=6000	

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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 MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VOLET ADHESIF

Docteur Salwa OUMARI
Neurologue
193 Boulevard Oum Rabii
1er étage N°3, Casablanca

FACTURE

Date de l'examen : Le 13/06/2022

Nom et prénom : M. EL HOR ABDERRAHIM

Type d'exploration : Electroencéphalogramme (EEG)

**La présente facture est arrêtée à la somme de six cent dirhams
(600 Dhs).**

Docteur Salwa OUMARI

Docteur Salwa OUMARI
Neurologue
193 Boulevard Oum Rabii
1er étage N°3, Casablanca
Tél: 0522 90 22 66
Fax: 0522 90 22 66
0607190400
0607190400

Docteur Salwa OUMARI
Neurologue
193 Boulevard Oum Rabii
1er étage N°3, Casablanca

Compte rendu d'Electroencéphalogramme

Date de l'examen : Le 13/06/2022

Nom et prénom : M. EL HOR ABDERRAHIM

Date de naissance : Le 12/01/1969

Médecin demandeur : Dr. S. OUMARI

Renseignements cliniques :

-Patient âgé de 53 ans, diabétique, hypertendu qui présente des myoclonies.

-Examen neurologique normal.

Interprétation :

-Activité de fond bien organisée stable et régulière avec rythme de fond de type alpha à 10-11 cycles par secondes.

-Absence d'anomalies paroxystiques en foyer ou généralisées sur ce tracé.

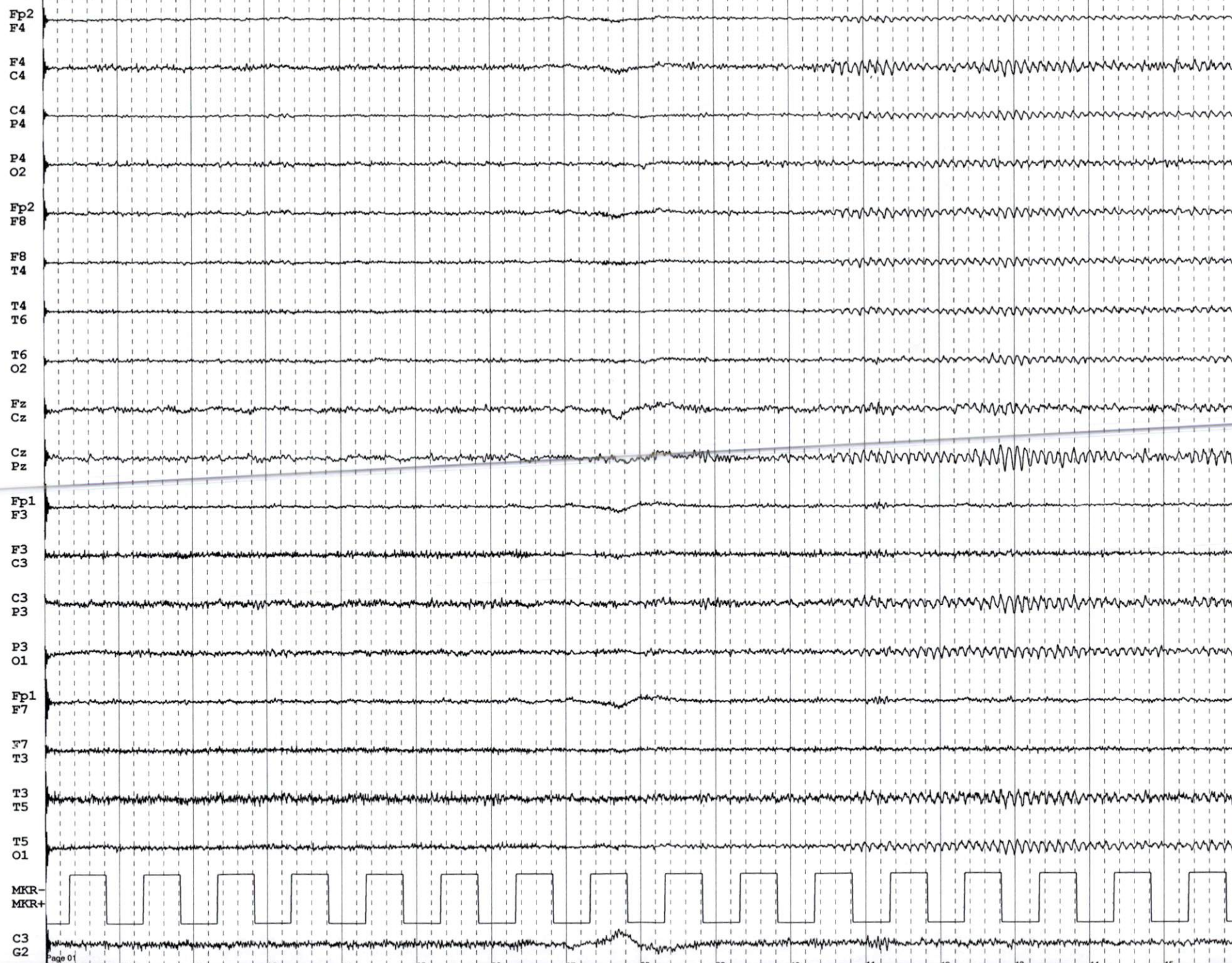
-Les épreuves d'activation (SLI et hyperpnée) ne modifient pas le tracé.

Conclusion :

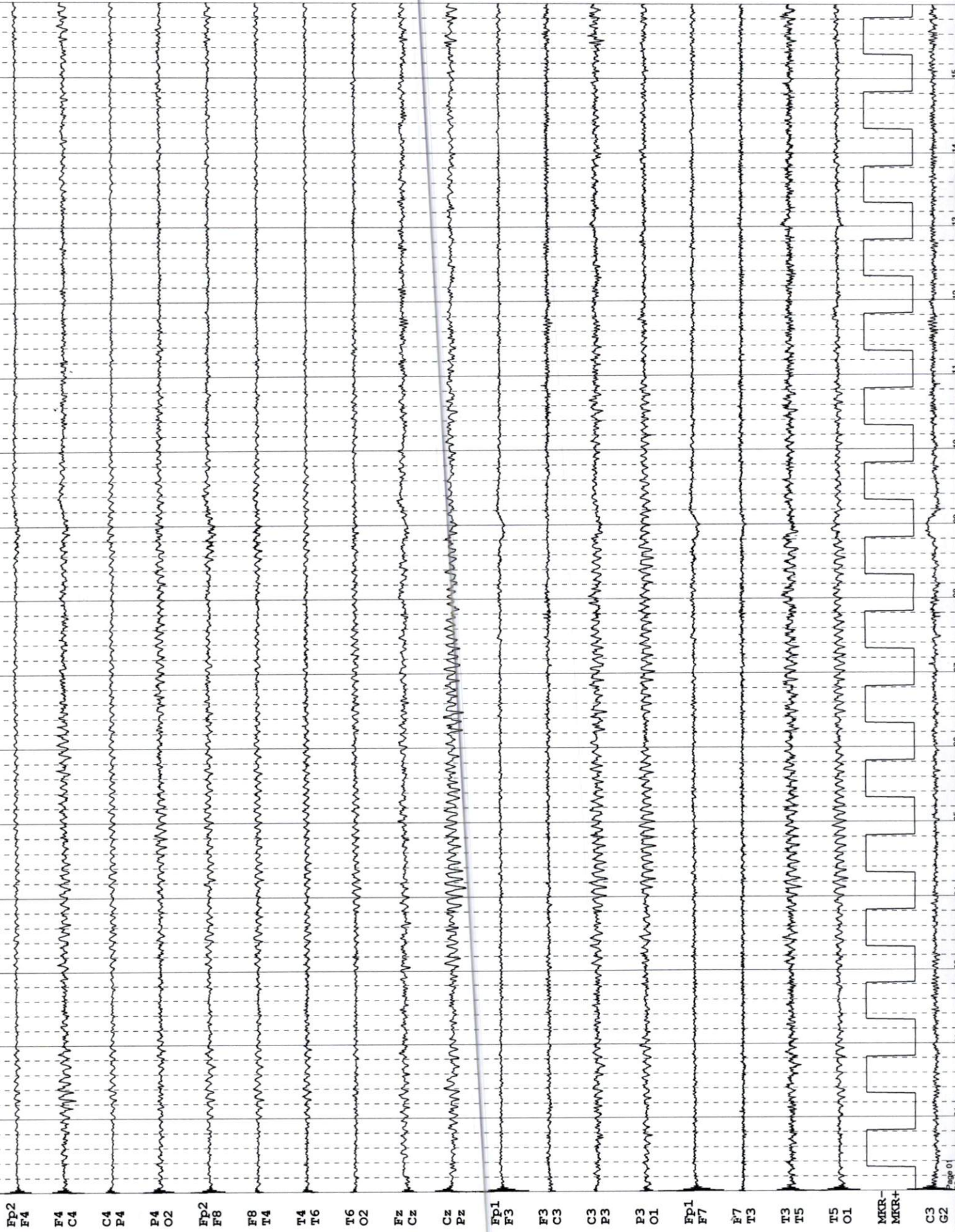
Activité de fond normale avec absence de graphoéléments épileptiques sur ce tracé.

Dr. Salwa OUMARI
Neurologue
193 Boulevard Oum Rabii
1er étage N°3, Casablanca
Tél: 0522 9022 88
Fax: 0522 9022 88
Email: salwa.oumari@gmail.com

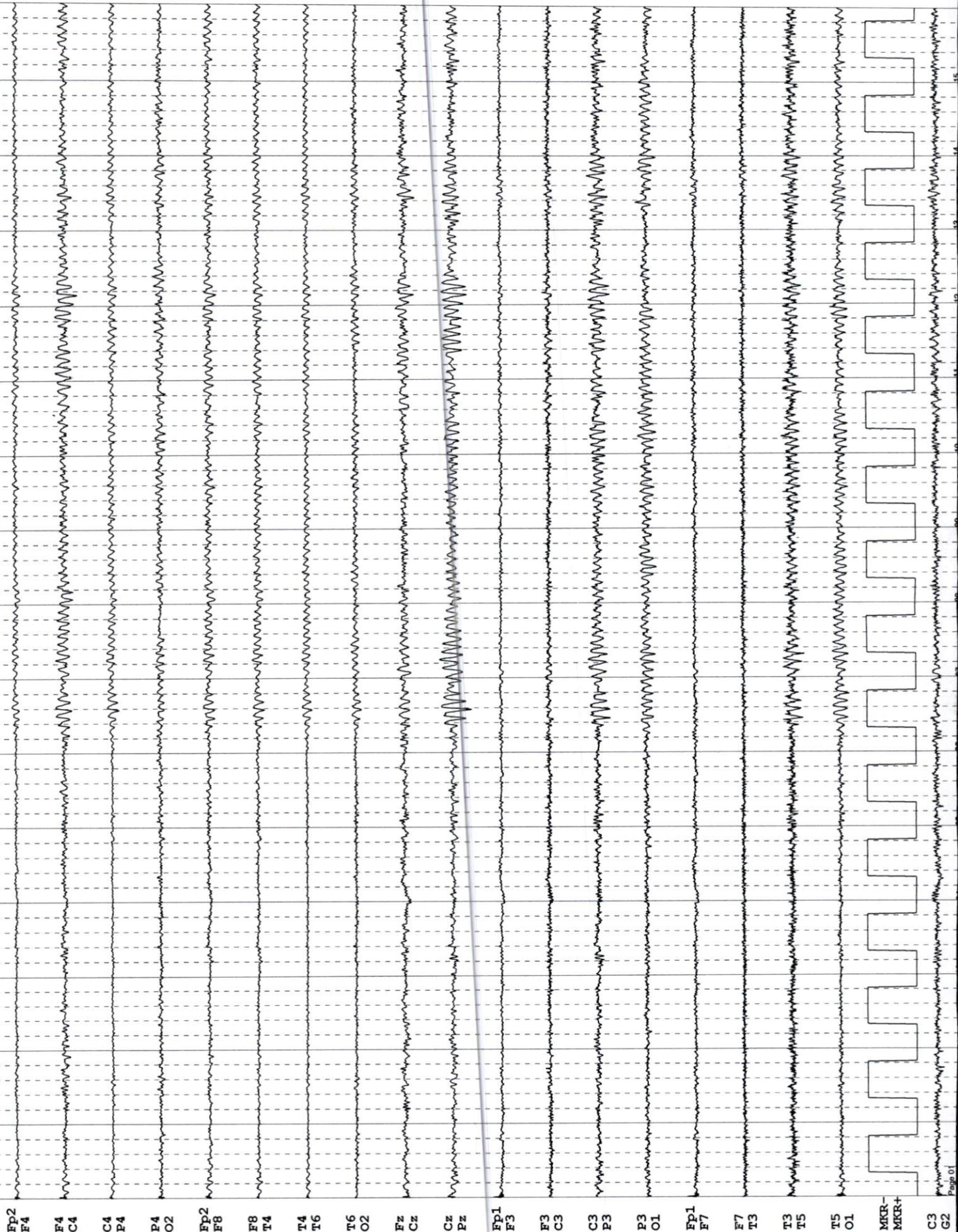
(-) lundi 13 juin 2022 19:29:18 El Hor Abderrahim, Date_Naissa 12 janv. 1969
(+) Haut Filtré: 1.60 Hz Bas Filtré: 70.0 Hz Gain Ref: 100 microVolt/cm Secteur: oui



(-) Lundi 13 juin 2022 19:30:18 El Hor Abderrahim, Date_Naissance 12 janv. 1969
(+) Haut Filtré: 50 Hz Bas Filtré: 70.0 Hz Gain Ref: 100 microVolk/cm Secteur: oui



(-) Lundi 13 juin 2022 19:31:03 El Hor Abderrahim, Date Naissa 12 janv. 1969
(+) Haut Filtr: 1.60 Hz Bas Filtr: 70.0 Hz Gain Ref: 100 microV/cm Secteur: oui

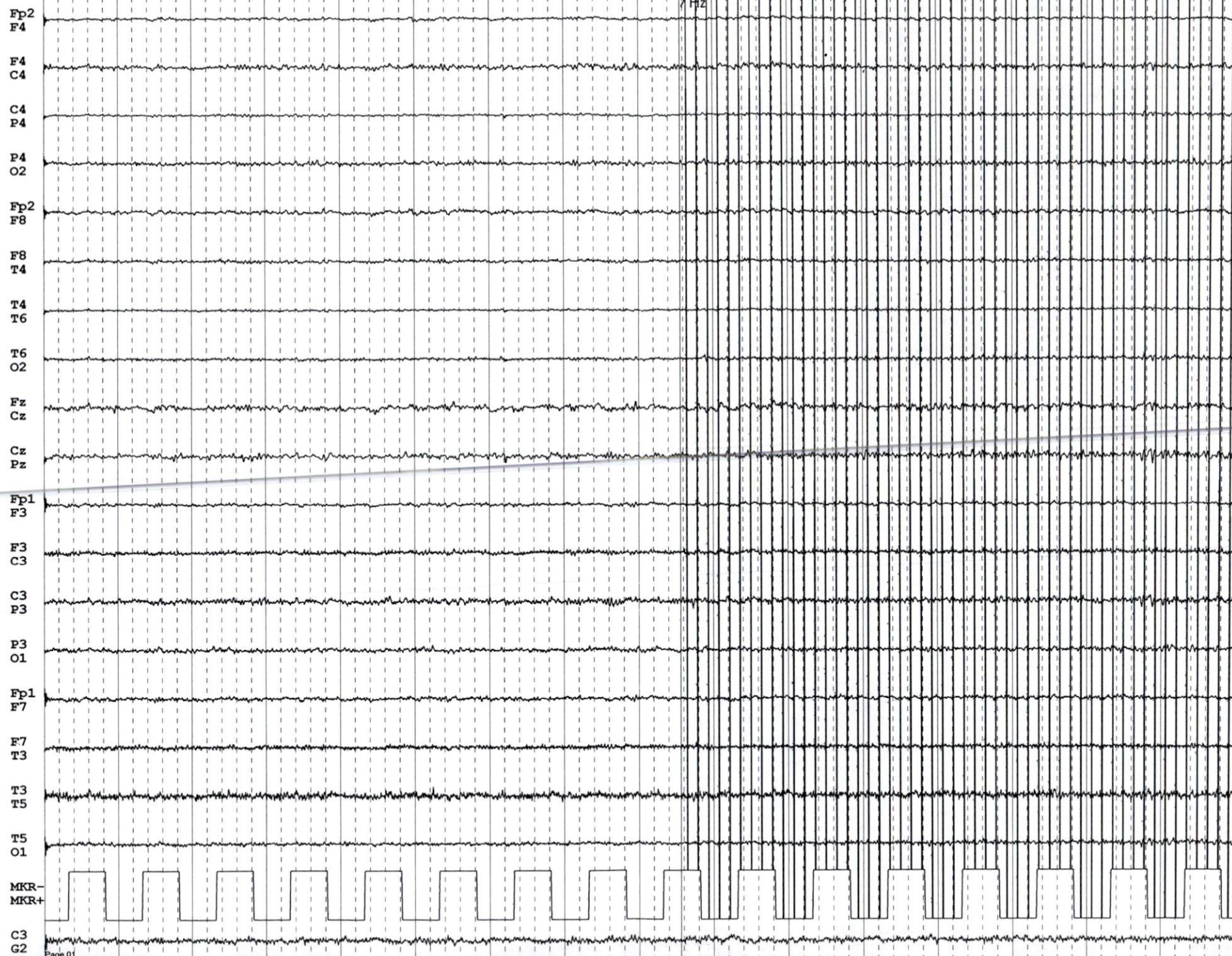


(-) Lundi 13 juin 2022 19:31:48 El Hor Abderrahim, Date Naissa 12 janv. 1969
(+) Haut Filtr: 1.60 Hz Bas Filtr: 70.0 Hz Gain Ref: 100 microVolt/cm; Secteur: oui

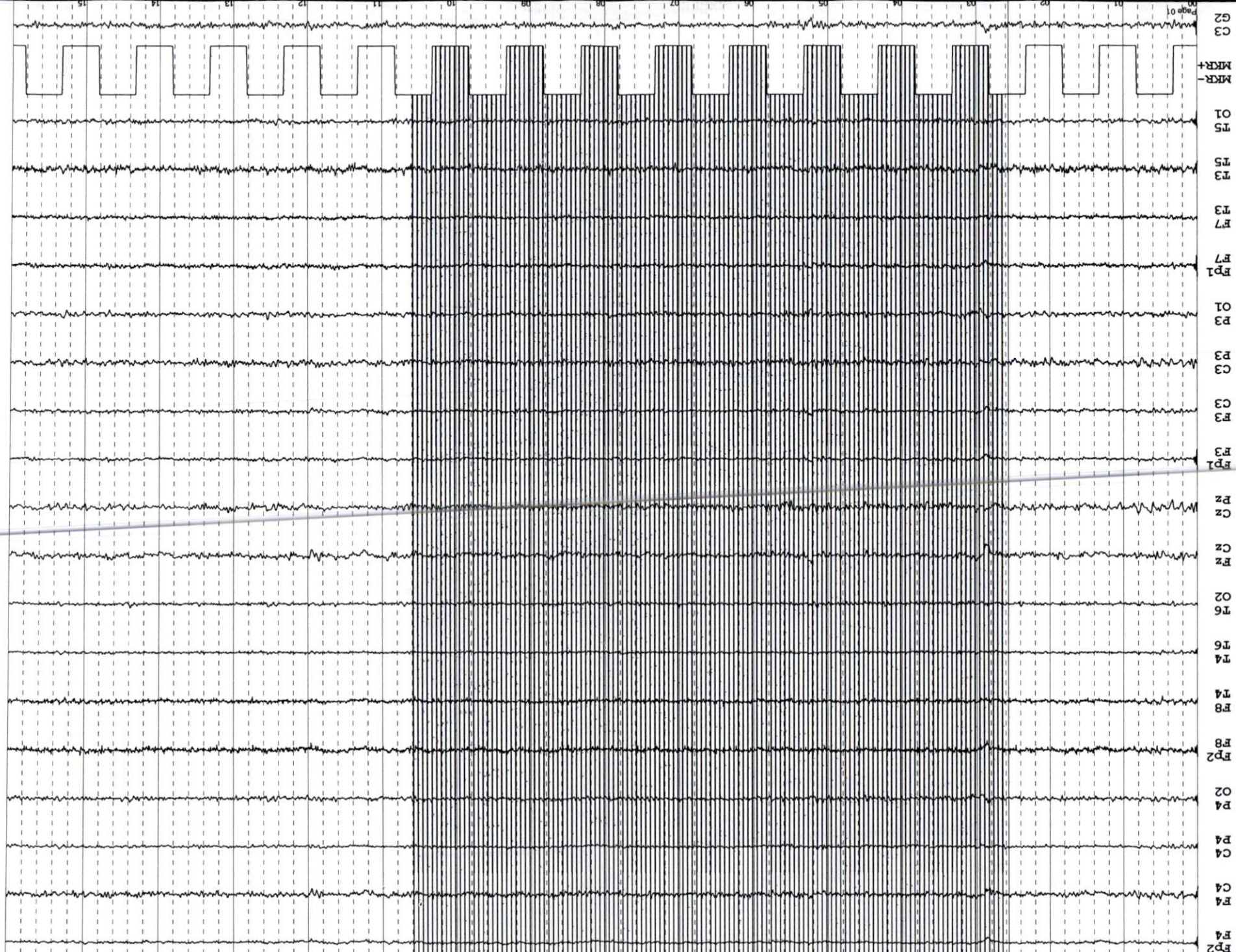


(-) lundi 13 juin 2022 19:32:48 El Hor Abderrahim, Date Naissa 12 janv. 1969
(+) Haut Filtre: 1.60 Hz Bas Filtre: 70.0 Hz Gain Ref: 100 microVolt/cm Secteur: oui

7 Hz



(-) Jundi 13 juin 2022 19:33:48 E:\Hor Abdelrahim, Date Naissa 12 janv. 1969
Haut Filtré: 1.50 Hz Bas Filtré: 70.0 Hz Gain: 100 microV/div/cm Sélecteur: nul
16 Hz



(-) Jundi 13 juin 2022 19:37:18 El Hor Abderrahim, Date_Naissa 12 janv. 1969
(+) Haut Filtre: 1.60 Hz Bas Filtre: 70.0 Hz Gain/Ref: 100 microVolt/cm Secteur: oui

Début HPN



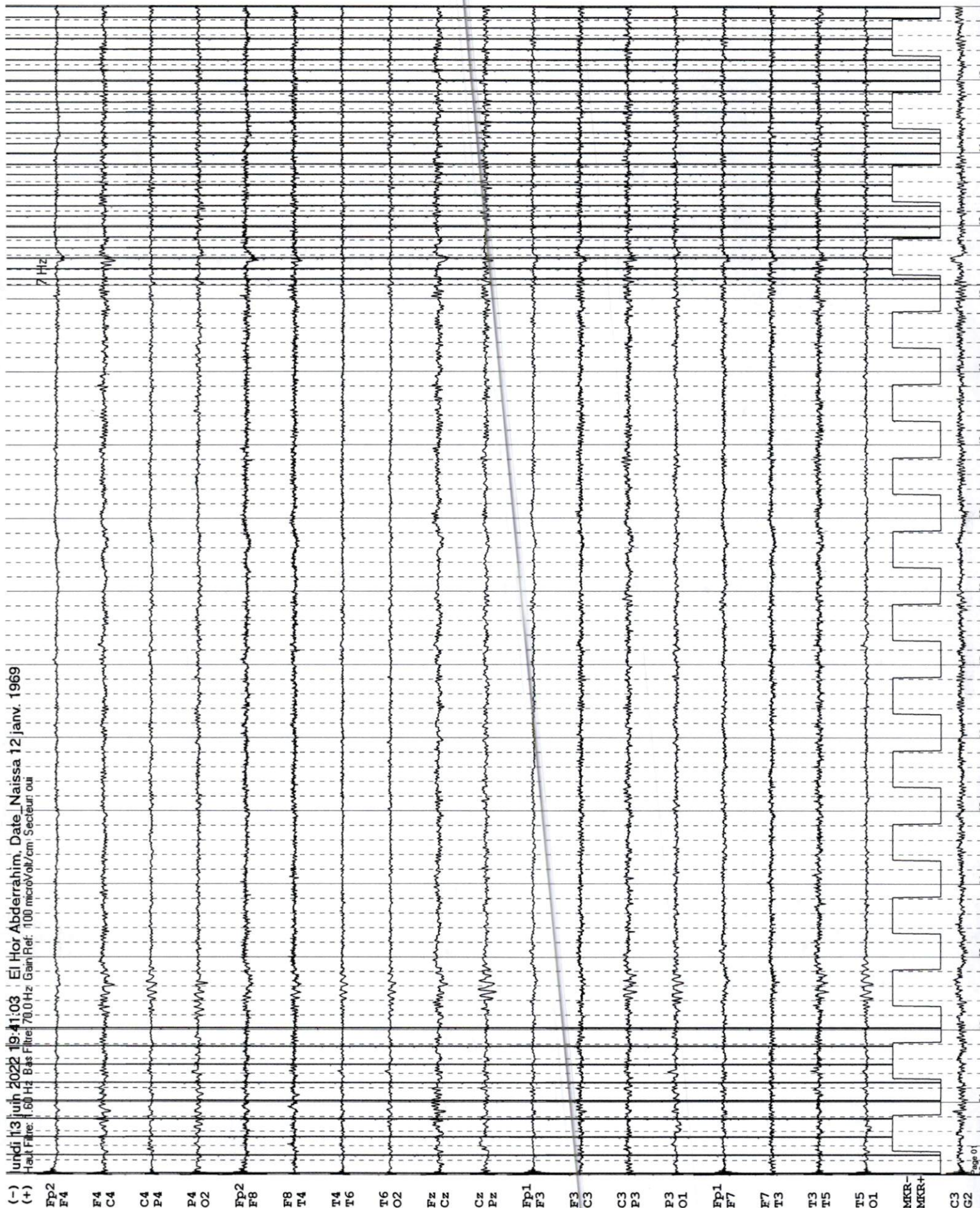
(-) lundi 13 juin 2022 19:38:18 El Hor Abderrahim, Date_Naissa 12 janv. 1969
(+) Haut Filtre: 1.60 Hz Bas Filtre: 70.0 Hz Gain/Ref: 100 microVolt/cm Secteur: oui

HPN 60 sec

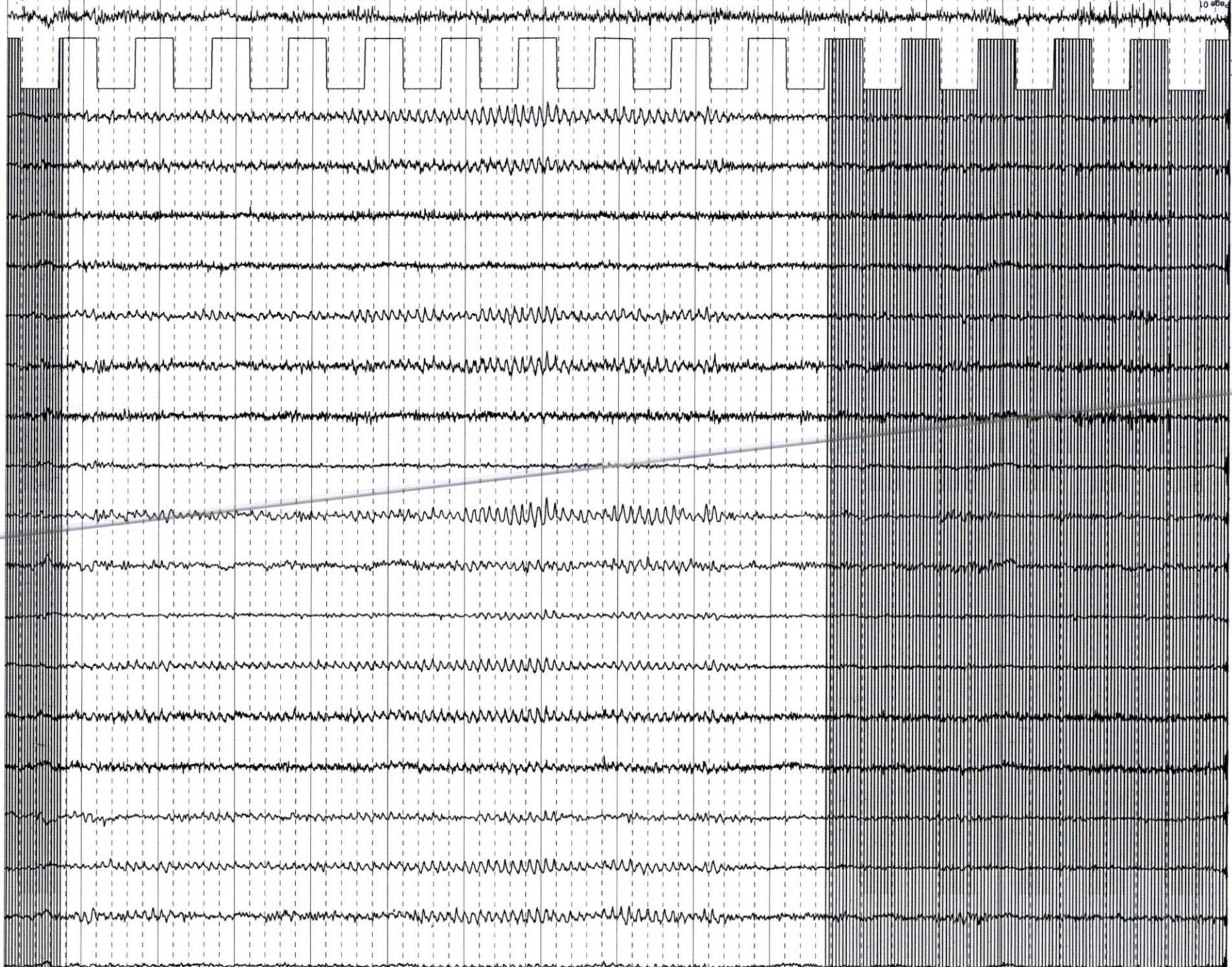


(-) Lundi 13 juin 2022 19:39:33 El Hor Abderrahim, Date Naissa 12 janv. 1969
(+) Haut Filtre: 1.60 Hz Bas Filtre: 70.0 Hz Gain Ref: 100 microVolt/cm Secteur: oui





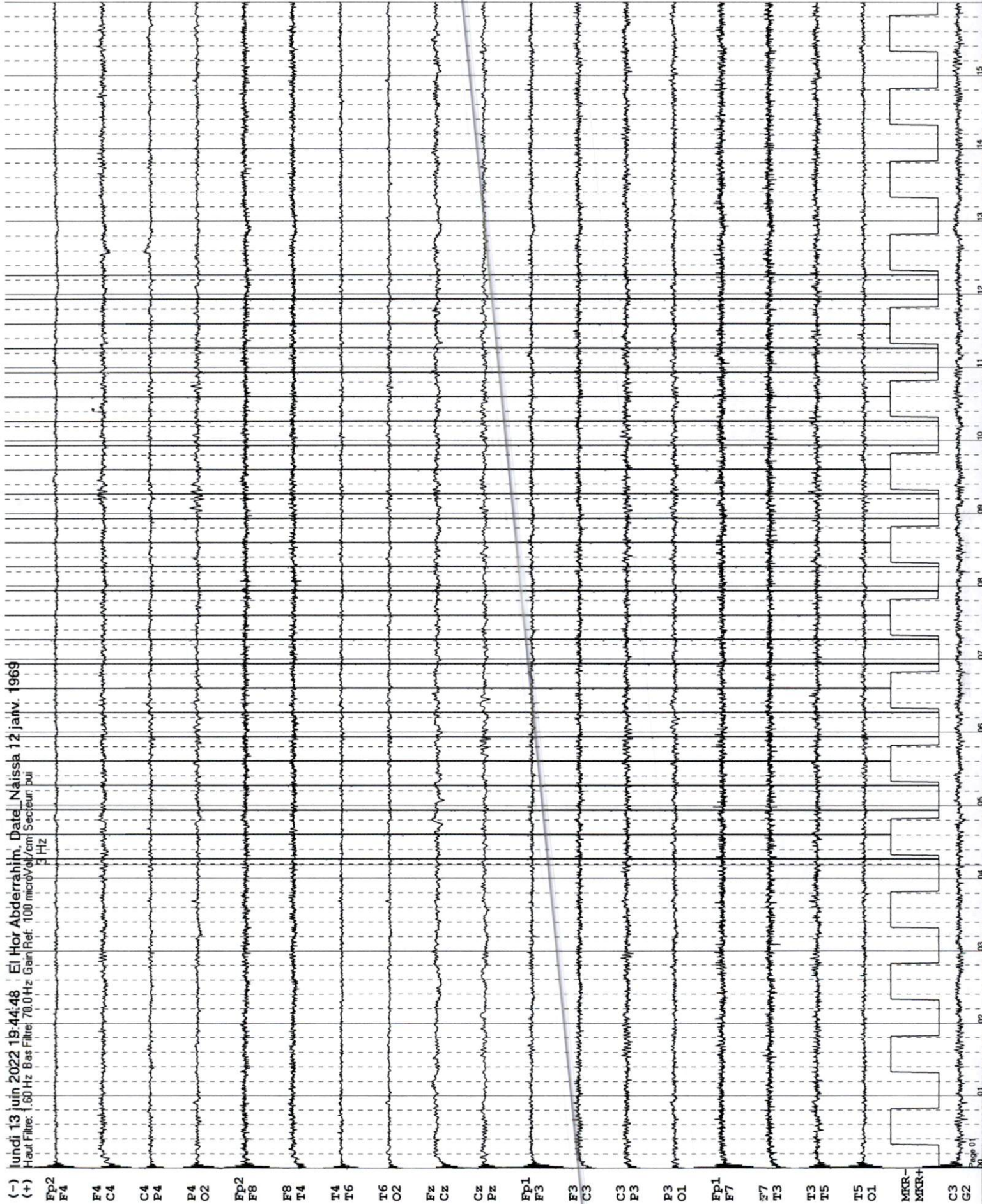
Fp2 F4
Fp2 F4
C4 C4
P4 P4
O2 O2
Fp2 F8
F8 T4
T4 T6
T6 O2
Fz Cz
Cz Pz
Fp1 F3
F3 C3
C3 P3
O1 P3
Fp1 F7
T3 T3
T5 T5
O1 MKR-
MKR+ C3
G2



lundi 13 juin 2022 19:44:48 El Hor Abderrahim, Date Naïssa 12 janv. 1969

Haut Filtr: 60 Hz Bas Filtr: 70.0 Hz Gain Ref: 100 microVol/cm Section: pui

3 Hz



(-) Fp2 F4 F4 C4 C4 P4 P4 O2 Fp2 F8 F8 T4 T4 T6 T6 O2 Fz Cz Cz Pz Fp1 F3 F3 C3 C3 P3 P3 O1 Fp1 F7 F7 T3 T3 T5 T5 O1 MKR- MKR+ C3 G2