

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-796961



Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 13040

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

BOURASSI SAAD

09/05/1987

Adresse : IM 2 Diar Ovalmass Apt 4 Al Khozama 20260
Lissas la Casa

Tél. : 0660 92 92 09

Total des frais engagés : 1355,8 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BOURASSI SAAD Age:

Lien de parenté :

Soi-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

BOURASSI SAAD
EPITHELIAL MUPRAS

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 : 06/11/2013

Signature de l'adhérent(e) :

soia



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 INP : []
02-9-23		62	300000	<i>[Redacted]</i>
02-9-23		EGK	70000	<i>[Redacted]</i>
			50000	<i>[Redacted]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Redacted]</i>	11/9/23	355,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	Nature des Soins	Coefficient	INP : []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	H	25533412	21433552	
	D	00000000	00000000	
	G	00000000	00000000	
	B	35533411	11433553	
				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

Docteur Houria EL MADMAD ABABOU
Neurologie-Neurochirurgie
Electro - Encephalographie
Sur Rendez-vous

دكتورة حورية المضمض عبابو
إختصاصية في أمراض الرأس
جراحة الدماغ والعمود الفقري
التخطيط الكهربائي للدماغ
بالموعد



Casablanca, le : 23.9.23 الدار البيضاء، في:

Bz BOU RASSI SAAD.
21,30 x 2 →
Tunis Algiers 10/3.1 NCP x 2/8
Dexoxat 10 mg Sup mahn
1 tablette. 1 gel x 2 / قبضة
Fpan aq 1 gel 201 V →
2 boites

PHARMACIE ROCHDI
Casablanca - Tel: 0522 89 32 86

T. 355192

مختصة في جراحة الرأس والعمود الفقري
جراحة الدماغ والعمود الفقري
التخطيط الكهربائي للدماغ
Build Pasteur, Appr N° 10 - Casablanca
Neurologie - Neurochirurgie
Tél: 0522 22 84 18

17, «Pasteur Build» Place Charles Nicolle - 1er étage (Face à l'Institut Pasteur) - Casablanca

GH 4ème étage
Casablanca - Tel: 0522 89 32 86

Tél.: 05 22 22 84 18 - Urgences: 06 61 31 11 14

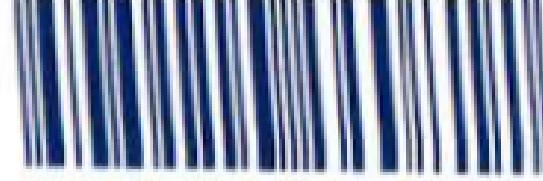
E-mail: elmad-neuro@hotmail.com

ID:652306 GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 71,10 DH
6 118001 140237

ID:652306 GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 71,10 DH
6 118001 140237

ID:652306 GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 71,10 DH
6 118001 140237

6 118000-011545



80 COMPRIMÉS ENROBÉS

tanakan 40 mg

Aspiration

Boulevard AL KIMIA N° 6 QI-SIDI BERMOUSSI.

newspaper

Consumer HealthCare

NESd

לְשִׁין כָּרְוֵידְרָוֶן תַּהֲגָה אַזְמְבָדְלָן
כְּפָלָה עַלְתָּה כָּרְוֵידְרָוֶן יַעֲמֵדְלָן
(אַזְמְבָדְלָן כָּרְוֵידְרָוֶן)
כְּפָלָה עַלְתָּה אַזְמְבָדְלָן כָּרְוֵידְרָוֶן
אַזְמְבָדְלָן כָּרְוֵידְרָוֶן

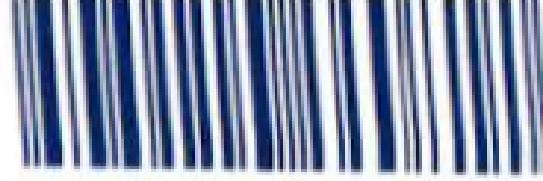
roubles métaboliques

Ce médicament est indiqué dans le traitement symptomatique de certains troubles cognitifs du sujet âgé (en particulier troubles de la mémoire) à l'exception de tout type de démence confirmée, de troubles secondaires à des médicaments, à une dépression ou à des

H130



6 118000 011545



30 COMPRIMÉS ENROBÉS

tanakan 40 mg

Casablanca.
Boulevard ALKMINA N°6 Q-Sidi Bemoussi,
maphar
Consumer HealthCare
IPSEN

תאנakan כרומזן ג'י' הרזין. זילבזיל
עכ' יונת לילית כרומזן. זילבזיל זילבזיל עכ'
בנ' גל' כרומזן. (זילבזיל כרומזן זילבזיל)
זילבזיל זילבזיל גל' זילבזיל כרומזן
זילבזיל גל' גל' זילבזיל זילבזיל זילבזיל

troubles métaboliques
médicamenteux, à une dépression ou à des
compliquée, de troubles secondaires à des
à l'exception de tout type de démence
(en particulier troubles de la mémoire)
troubles cogitifs du sujet âgé
traitement symptomatique de certains
Ce médicament est indiqué dans le

4/30

50 22220
- 87 - 117 5



Docteur Houria EL MADMAD ABABOU

Neurologie Neurochirurgie
Electro-encéphalographie
Sur Rendez-vous



الدكتورة حورية المضمض عبابو

اختصاصية في أمراض الرأس
جراحة الدماغ والعمود الفقري
التخطيط الكهربائي للدماغ
بالموعد

Casablanca le 02 Septembre 2023

Note d'honoraires :

Consultation C2 à 300,00 dhs

Electroencéphalographie (EEG) à 700,00dhs

TOTAL TTC= 1000.00 dhs

Compte rendu de L'électroencéphalographie pratiquée pour Mr Bourassi Saad

Tracé EEG fait d'ondes alpha symétrique, bien organisé, réactif à l'ouverture des yeux

Les différentes stimulations en particulier L'HPN et la SLI Ne modifient pas le tracé.

الدكتورة حورية المضمض عبابو
اختصاصية في أمراض الرأس
جراحة الدماغ والعمود الفقري
التخطيط الكهربائي للدماغ
بالموعد
Build Pasteur, Appartement n°10, Casablanca
Tél: 0522 22 84 18

17 "Pasteur Build" Place Charles Nicole

1^{er} Etage n°10 Casablanca

Tél : 0522228418 Email : elmad-neuro@hotmail.com