

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.

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 Étage 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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-761942

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0433 Société : Cie RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Joti Naima

Date de naissance :

Adresse : 109 Rue Salla Hana Hay Salam

Tél. : 0663026084 ou 0522 362253 Total des frais engagés : 77.72 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/12/2023

Nom et prénom du malade : Joti Naima

Age : 81 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection neurologique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 15 JAN. 2024

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 :

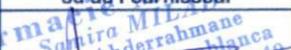
Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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	
28/12/2023	G	3	00 dh	INP : [Signature]	[Stamp]

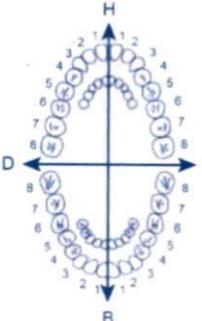
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/12/23	2741,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
28/12/2023	EEC	700	24

[illegible]

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

[illegible]

O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU CœFFICIENT MASTICATOIRE		CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 00000000 11433553 </div> </div>		<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div>		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession		<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div>		
			MONTANTS DES SOINS		
			DATE DU DEVIS		
			DATE DE L'EXECUTION		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتورة إيمان الحلو



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 28/12/2023

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

(أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ،
مرض الزهايمر، مرض باركنسون، مرض التصلب المتعدد،
أمراض الأعصاب و العضلات)

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب و العضلات

Pharmacie MILAD
Mme Samira Abderrahmane
283, Bd Sidi Abderrahmane
Hay Salam - C.I.L. - Casablanca
Tél: 0522 94 65 30 - 0522 94 29 40
INPE: 092042654

N° Toti Naïma

72.10 x 7 (4's)

11 Deroxal 20 —

1 p le matin

02/01/24
N° M168
7 Btes

564.00 x 4

21 Keppra 500 —

02/01/24
N° M168
4 Btes

1 - 0 - 1 p et 1/2

2742.70

III de 3 mois

DR LAHLOU IMANE
Neurologue
Maladies du Système Nerveux et du Muscle
EEG - EMG
187, Bd Abdelmoumen, Rés. Espace Walili - Casa
Tél: 05 22 22 28 58 - Gsm: 06 61 94 94 49

187, شارع عبد المومن، إقامة وليلي، الطابق الخامس، رقم 17، الدار البيضاء (أمام محطة الطرامواي كلية الطب)
187, Boulevard Abdelmoumen, Résidence Walili, 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

ID: 652595 GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 71,10 DH
6 118001 140237

ID: 652595 GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 71,10 DH
6 118001 140237

ID: 652595 GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 71,10 DH
6 118001 140237

ID: 652595 GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 71,10 DH
6 118001 140237

ID: 652595 GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 71,10 DH
6 118001 140237

ID: 652595 GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 71,10 DH
6 118001 140237

ID: 653386 GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 561,00 DH
6 118001 142606

ID: 653386 GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 561,00 DH
6 118001 142606

ID: 652595 GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 71,10 DH
6 118001 140237

ID: 653386 GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 561,00 DH
6 118001 142606

ID: 653386 GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 561,00 DH
6 118001 142606

2741.70

الدكتورة إيمان الحلو



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 28/12/2023

Dr Imane Lahlou

Facture :

EEG : 700 all

DR LAHLOU IMANE
Neurologue
Maladies du Système Nerveux et du Muscle
EEG - EMG
187, Bd Abdelmoumen, Rés. Espace Walili - Casa
Tél : 05 22 22 28 58 - Gsm : 06 61 94 94 49

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (*)
(A adresser à l'attention du Médecin Conseil, sous pli confidentiel)

JE SOUSSIGNE DOCTEUR :

Lahlou Imane

CERTIFIE QUE MLLE, MME, MR :

Fati Naoui

PRESENTE :

une épilepsie

NECESSITANT UN TRAITEMENT D'UNE DUREE DE :

longue durée

DONT CI-JOINT L'ORDONNANCE.

(A DEFAUT NOTER LE TRAITEMENT PRESCRIT)

DR LAHLOUIMANE
Neurologue
Maladies du Système Nerveux et du Muscle
EEG - EMG
187 Bd Abdelmoumen, Rés. Espace Walli - Casa
Tél : 05 22 28 58 - Gsm : 06 61 94 94 40

(*) VALABLE 3 MOIS ET RENOUEVABLE 1 FOIS



Docteur Imane LAHLOU
Neurologue
187 Boulevard Abdelmoumen
Résidence Espace Walili
5e étage N°17
CASABLANCA

COMPTE RENDU D'ELECTROENCEPHALOGRAPHIE

Casablanca, le 28/12/2023

Nom : Joti
Prénom : Naima
Date de naissance : 3/3/1941

Interprétation :

- Rythme de fond de type alpha à 8 c/s, stable, symétrique et réactif à l'ouverture des yeux
- Inscription de pointes en pariéto-temporal droit
- La SLI et l'HPN ne modifient pas le tracé

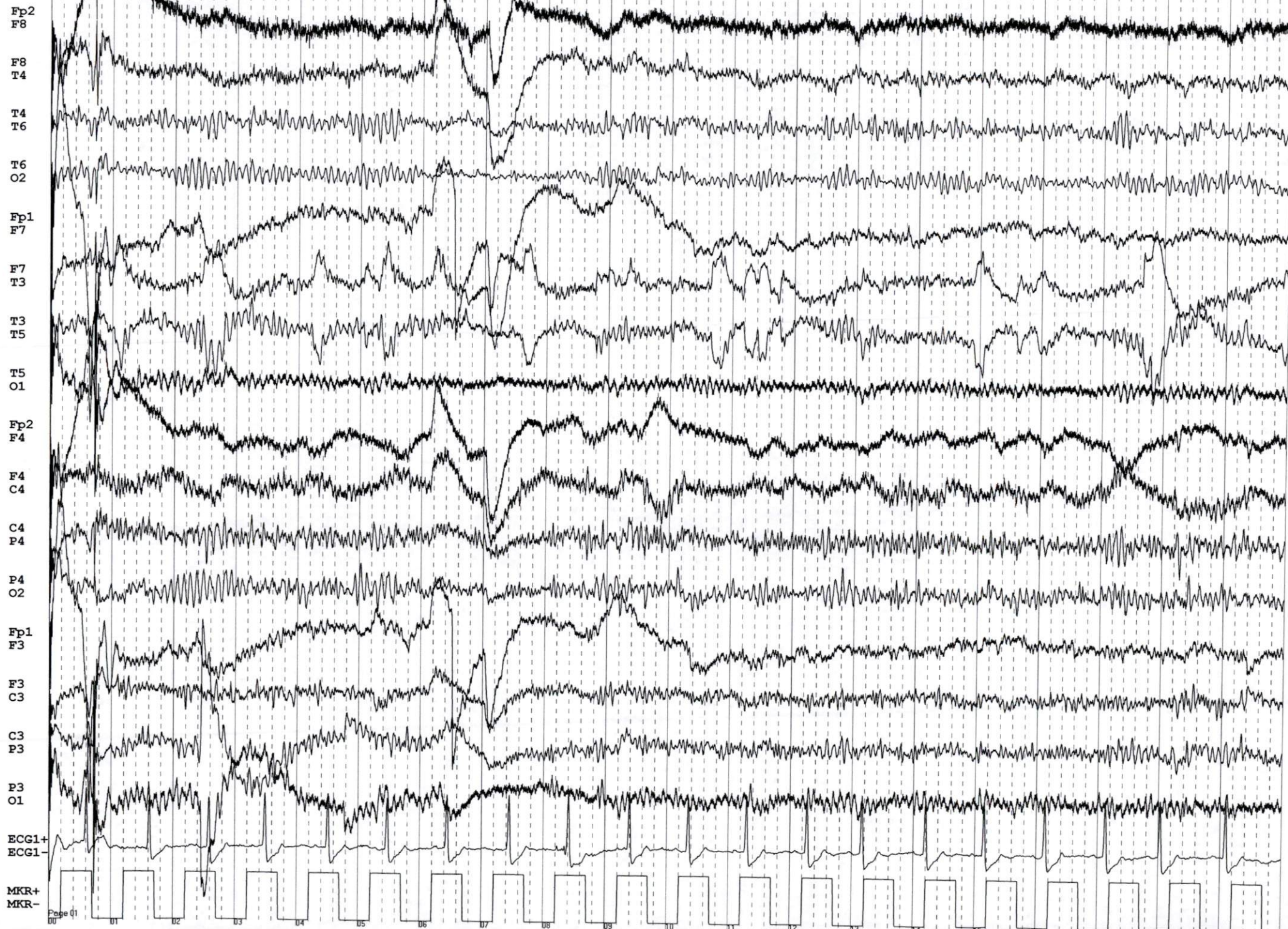
Conclusion :

Présence de pointes en pariéto-temporal droit sur un rythme de fond normal

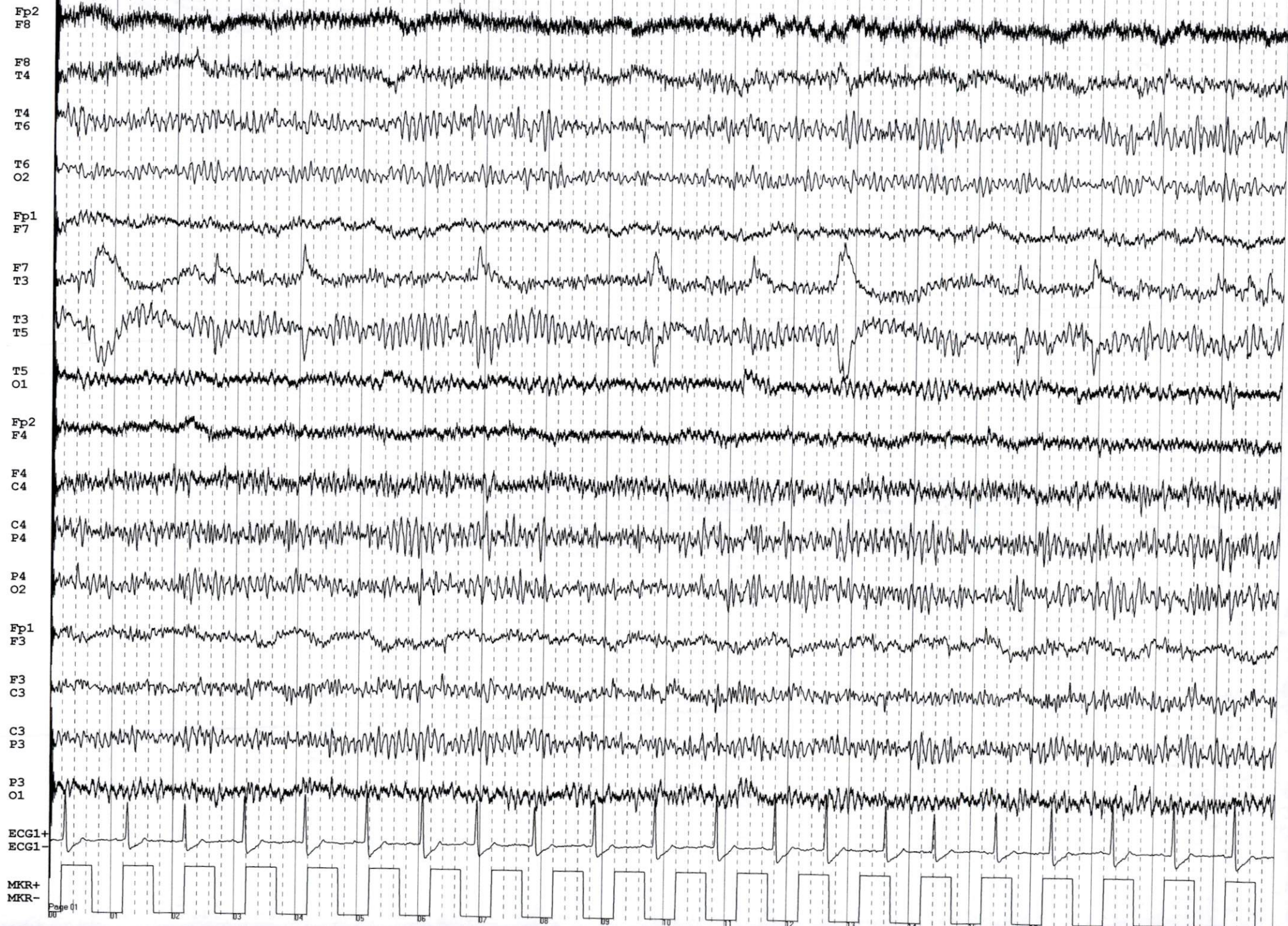
Docteur Imane Lahlou

DR Imane LAHLOU
Neurologue
187 Bd Abdelmoumen, Rés. Espace Walili - Casablanca
Tél : 06 63 94 94 88
Fax : 06 63 94 94 88
Membre du Syndicat National des Neurologues
Membre du Syndicat National des Médecins
Membre du Syndicat National des Psychiatres

(-) Jeudi 28 novembre 2023 11:24:30 Joti Naima, Date Naissa 03 mars 1941
(+) Haut Filtre: 1.53 Hz Bas Filtre: 70.0 Hz EEG Reference: 100 microVolt/cm Section: oui



(-) Jeudi 28 décembre 2023 11:30:30 Joti Naima, Date Naissa 03 mars 1941
(+) Haut Filtre: 0.53 Hz Bas Filtre: 70.0 Hz EEG Reference: 100 microVolt/cm Secteur: oui



(-) eudi 28 décembre 2023 11:30:50 Joti Naima, Date Naïssa 03 mars 1941
(+) Haut Filtre: 0.53 Hz Bas Filtre: 70.0 Hz EEG Reference: 100 microVolt/cm Secteur: oui

Fp2
F8

F8
T4

T4
T6

T6
O2

Fp1
F7

F7
T3

T3
T5

T5
O1

Fp2
F4

F4
C4

C4
P4

P4
O2

Fp1
F3

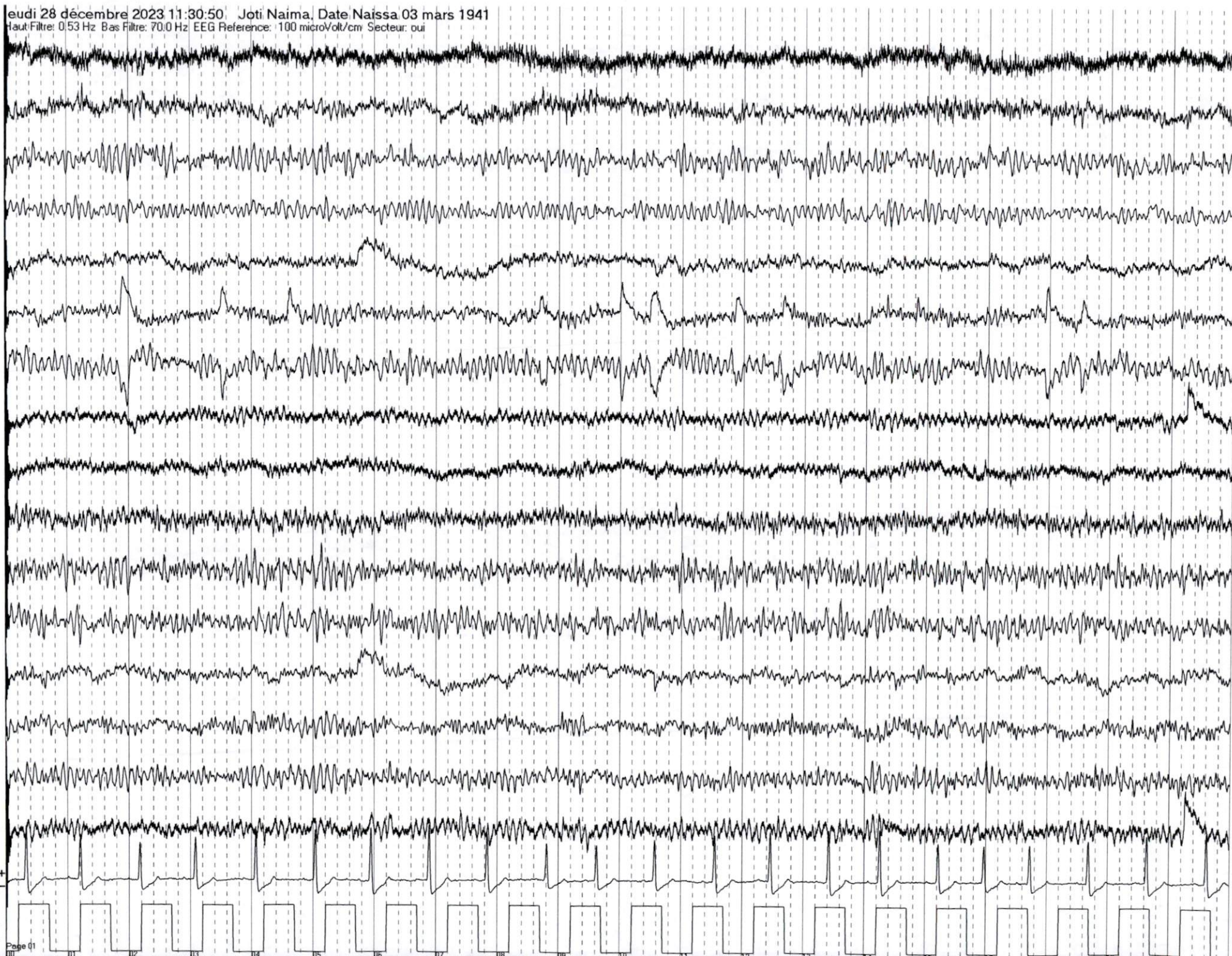
F3
C3

C3
P3

P3
O1

ECG1+
ECG1-

MKR+
MKR-



(-) eudi 28 decembre 2023 11:31:10 Joti Naima, Date Naissa 03 mars 1941
Haut/Filtre: 0.53 Hz Bas Filtre: 70.0 Hz EEG Reference: 100 microVolt/cm Secteur: oui

Fp2

F8

T4

T8

T4

T6

T6

O2

Fp1

F7

T7

T3

T3

T5

T5

O1

Fp2

F4

F4

C4

C4

P4

P4

O2

Fp1

F3

F3

C3

C3

P3

P3

O1

EEG1+

EEG1-

MKR+

MKR-

Page 01

(-) Jeudi 28 décembre 2023 11:32:50 Joti Naima, Date Naissa 03 mars 1941
(+) Haut Filtre: 0.53 Hz Bas Filtre: 70.0 Hz EEG Reference: 100 microVolt/cm Secteur: oui

