

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'ordre de la facture du médicament prescrit 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 rééductions.
 - 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

- 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'Horloger Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

Nº W19-493674

4 198891

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	8564	Société :	RAM
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		LAHLOU ABDELHAMID	
Date de naissance :		17/07/68	
Adresse : 41 LOT AL BOUSTANE, Bd RANDATIQUE			
Tél. :	06 61 428279	Total des frais engagés :	4500 Dhs

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	DR LAJILLOU IMANE Neurologue Maladies du Système Nerveux et du Muscle EEG - EMG 187, Bd Abdelmoumen, Béjaia - Casablanca Tel. : 05 22 22 28 58 - GSM 06 61 94 94 49
Date de consultation :	16/11/2021
Nom et prénom du malade :	lajilou Abdellahuid 55 ans
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Affection neurologique
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :	
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous p/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

Signature de l'adhérent(e) :

— 1 —

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
16/11/2023	Consultation	1	100	LAKHOUJA Nefrologie Système nerveux EEG - EMC en, Res:Espace Wallonie Gsm : 06 61 99 99 99

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

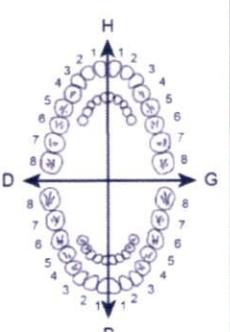
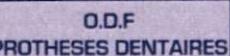
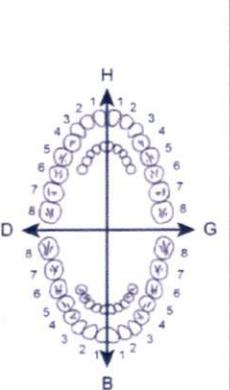
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ERR Radio 101 2225.74.82 Dr. YAHIA Mohamed Bahi 23 23 12 25 38 72	13/11/23	IRM cervelle Anse +	4500 Fr

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
3412	21433552
0000	00000000
0000	00000000
3411	11433553

[Création, remont, adjonction]

ATTESTANT LE DEVIS

الدكتورة إيمان الحلو

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



(أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ،
مرض الزهيمير، مرض باركسون، مرض التصلب المتردد،
أمراض الأعصاب و العضلات)

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب و العضلات

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 16/11/2023

N° hahlou Abdellahmied

Patient de 55 ans, ayant un ATCD
de néoplasie thyroïdienne qui
présente des vertiges \Rightarrow Angio-
IRM cérébrale + séquence de
diffusion, séquence artérielle
et veineuse, séquence T_2^* .

DR LAHLOU IMANE

Neurologue

Malades du Système Nerveux et du Muscle

EEG - EMG

187، شارع عبد الله اليوبي، الدار البيضاء، رقم 17، الدار البيضاء (أمام محطة الطرامواي كلية الطب)

187, Boulevard Abdelloumen, 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.iyahloou@gmail.Com

CENTRE IRM MAARIF

Dr. BERRADA M.
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 022 780 000 162 000 500114274 SGMB Agence Palmiers-Maarif
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE :001744959000074

Casablanca, le 17/11/2023

N/Ref :Facture N° FA5251/2023

Nom & Prénom : **MR LAHLOU ABDELHAMID**

Date d'examen : 17/11/2023

Examen(s)	
PRODUIT DE CONTRASTE ANGIO-IRM CEREBRALE	
Montant TOTAL	4500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
QUATRE MILLE CINQ CENTS DH

Centre IRM
BERRADA M. BENYAHIA Z.
17, Rue Mohamed Bahi
Tel : 0522 23 23 12
Fax : 0522 25 38 73
Dr. BERRADA M.
Radiologue
0522 25 38 73

17, Rue Mohamed BAHI (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-
Maarif. Casablanca 20100 Tél : 0522257482.237934/253030. Fax : 0522237705



Casablanca le 17/11/2023

Mr LAHLOU ABDELHAMID
DR LAHLOU IMANE

EXAMEN: IRM CEREBRALE AVEC ANGIO.

Technique :

Antenne : Tête.

Séquences : * Pondération T1, plan sagittal.
* Pondération T1T2, plan axial.
* Pondération T2 FLAIR FAT SAT, plan coronal.
* Angio-IRM artérielle et veineuse.
* Pondération T1, plan axial, coronal et sagittal avec contraste.

Produit de contraste : Gadolinium.

Description :

- Pas de foyer hémorragique cérébral ou méningé.
- Pas d'anomalie de signal du parenchyme cérébral.
- Les structures médianes sont en place.
- Pas de dilatation ventriculaire.
- Pas d'anomalie de la base du crâne.
- La séquence de diffusion ne montre aucune lésion ischémique aigue d'allure récente.
- Les coupes fines, haute résolution, centrées sur les conduits auditifs internes et les angles ponto-cérébelleux ne montrent aucune anomalie de signal ou de calibre.
- L'Angio-IRM artérielle et veineuse ne montre aucune anomalie décelable.

AU TOTAL :

- **IRM CEREBRALE AVEC ANGIO SANS ANOMALIE DECELABLE.**

DR BERRADA M.
CENTRE IRM MAARIF
BERRADA M. BAHI
17, Rue Med BAHI
Tél: 0522 23 23 12
Fax: 0522 25 38 73

■ RADIOLOGIE NUMERIQUE
■ MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE
■ PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE

■ DENSITOMETRIE BIPHOTONIQUE
■ PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE

■ SCANNER VCT (4 Barettes)
Angioscanner - Coroscaner
coloscanner - Denta-Scanner

■ I.R.M. (1,5 Tesla)
■ SCANNER CORPS ENTIER