

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.

Diagnostique 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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 069267

ND: 31098

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5169 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HAMRARASS TAIBI

Date de naissance : 01/07/1956

Adresse : AV. LAQUIRA THASSALIT N° 10 - C.D. CASA

Tél. : 0603381669 Total des frais engagés : 1726.30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR N.E. LIMAKI
NEUROCHIRURGIEN
29, Boulevard 11 Janvier - Casablanca
Tél. : 05 22 47 38 60

Date de consultation : 27 MAI 2020

Nom et prénom du malade : ABD ELATI Tounid Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ 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 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) : [Signature] Signature de l'adhérent(e) :

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
27 MAI 2020	CRAN		300,00	DOCTEUR N.E. LIMAM NEUROCHIRURGIEN 29, Boulevard 11 Janvier - Casablanca Tél : 05.22.47.39.60

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ADIBA	27/05/2020	726,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DOCTEUR N.E. LIMAM NEUROCHIRURGIEN 29, Boulevard 11 Janvier - Casablanca Tél : 05.22.47.39.60	27 MAI 2020	K30 (EEG)	700,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

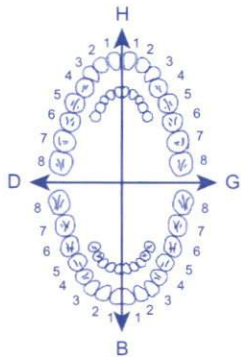
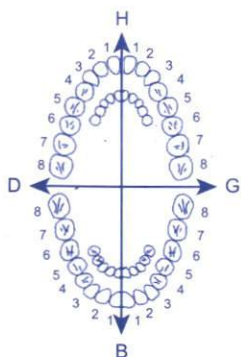
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
				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



CABINET DE NEUROCHIRURGIE

Docteur Nour-Eddine LIMAMI

5769

عيادة جراحة الدماغ

والأعصاب والعمود الفقري

الدكتور نور الدين الامامي

Madame ABDELATI TOURIA

27/05/2020

NEUROCHIRURGIEN

- Maladies et chirurgie du système nerveux et de la colonne vertébrale.
- Electro Encephalographie.
- Expert assermenté près les tribunaux

• إختصاصي في جراحة الدماغ
والأعصاب والعمود الفقري
التخطيط الكهربائي للدماغ
كبير مكلف لدى المحاكم

ALYSE 75

1 comprimé le soir pendant 8 jours , puis
1 comprimé matin et soir.

BECIDOUZE

1 comprimé matin , midi et soir aux repas

OEDES 20 mg

1 gélule le soir

RELAXOL

2 comprimés matin et soir aux repas.

TANAKAN COMPRIMÉS

1 comprimé matin , midi et soir aux repas.

TRAITEMENT À SUIVRE PENDANT TRENTE (30) JOURS

CABINET DE NEUROCHIRURGIE
Docteur Nour-Eddine LIMAMI
NEUROCHIRURGIEN

29, Boulevard 11 Janvier - Casablanca
Tél: 0522 47 38 60 - Fax: 0522 47 38 61

29, شارع 11 يناير - الدار البيضاء - الهاتف: 0522.47.38.60/61 - Tél. 0522.47.38.60/61

OEDES 20mg
28 gélules



6 118001 040858
AMM N°: 223/16 DMP/21/NNP

LOT : 19E007
PER: 10 2022

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20

P.P.V.: 53DH10
6 118001 060853

BECIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10 EXP 01/2023
LOT 93003 5

BECIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10 EXP 01/2023
LOT 93003 5

BECIDOUZE® 20 dragées

6 118000 031192

BECIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10 EXP 01/2023
LOT 90025 1

BECIDOUZE® 20 dragées

6 118000 031192

Lot: 19H546
Per: 07.2021
PPV: 255DH00

BECIDOUZE® 20 dragées

6 118000 031192

tanakan 40 mg

30 COMPRIMÉS ENROBÉS

6 118000 011545

tanakan 40 mg

30 COMPRIMÉS ENROBÉS

6 118000 011545

tanakan 40 mg
30 COMPRIMÉS ENROBÉS

6 118000 011545

LOT 190817
EXP 02/2022
PPV 99.00DH

7A.30



7A.30



7A.30



5168

CABINET DE NEUROCHIRURGIE DR LIMAMI

RAPPORT EEG

Patient :

Nom: ABDELATI TOURIA
né(e) le: 23/10/1953
Sexe: Féminin
N° SS:
Diagnostic:
Adresse:
Téléphone:

Paramètres d'acquisition :

Appareil: Neuron-Spectrum-3
Montage: MONTAGE ADULTE
Filtre passe haut: 35,0 Hz
Filtre passe bas: 0,5 Hz
Réjecteur: M
Durée examen: 00:05:53
Date examen: mercredi 27 mai 2020

Conclusion:

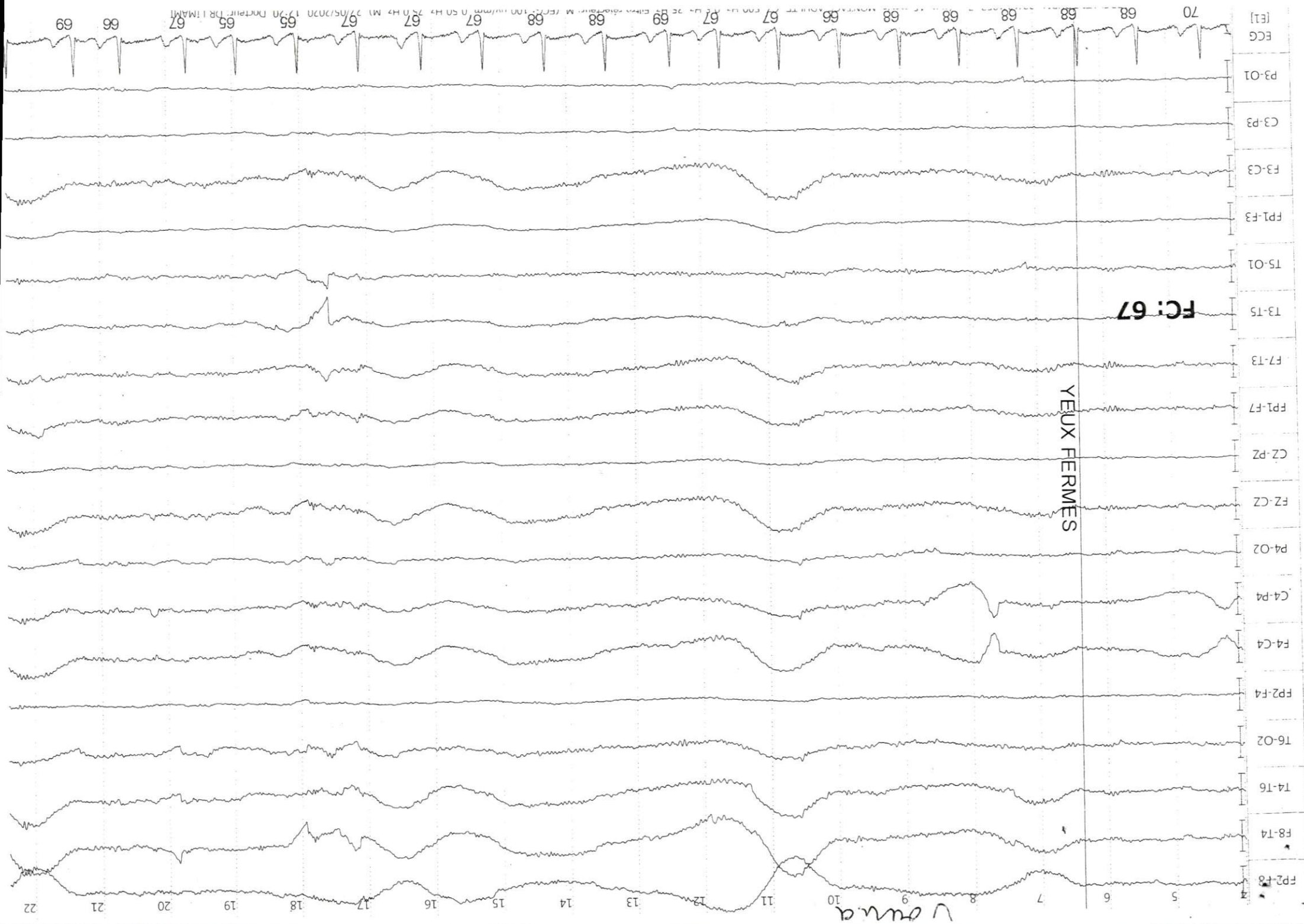
Rythme de base occipital alpha réactif à l'ouverture des yeux
Sans grapho-elements spécifiques de comitialité
Ni signes de souffrance focalisée

Les différentes manoeuvres d'activation, en particulier la SLI et l'HPN restent sans effet

En conclusion, tracé dans les limites du physiologique.

Docteur: DR LIMAMI

CABINET DE NEUROCHIRURGIE
Docteur Nour-Eddine LIMAMI
NEUROCHIRURGIEN
29, Boulevard 11 Janvier - Casablanca
Tél 0522 47 38 60 - Fax : 0522 47 38 61



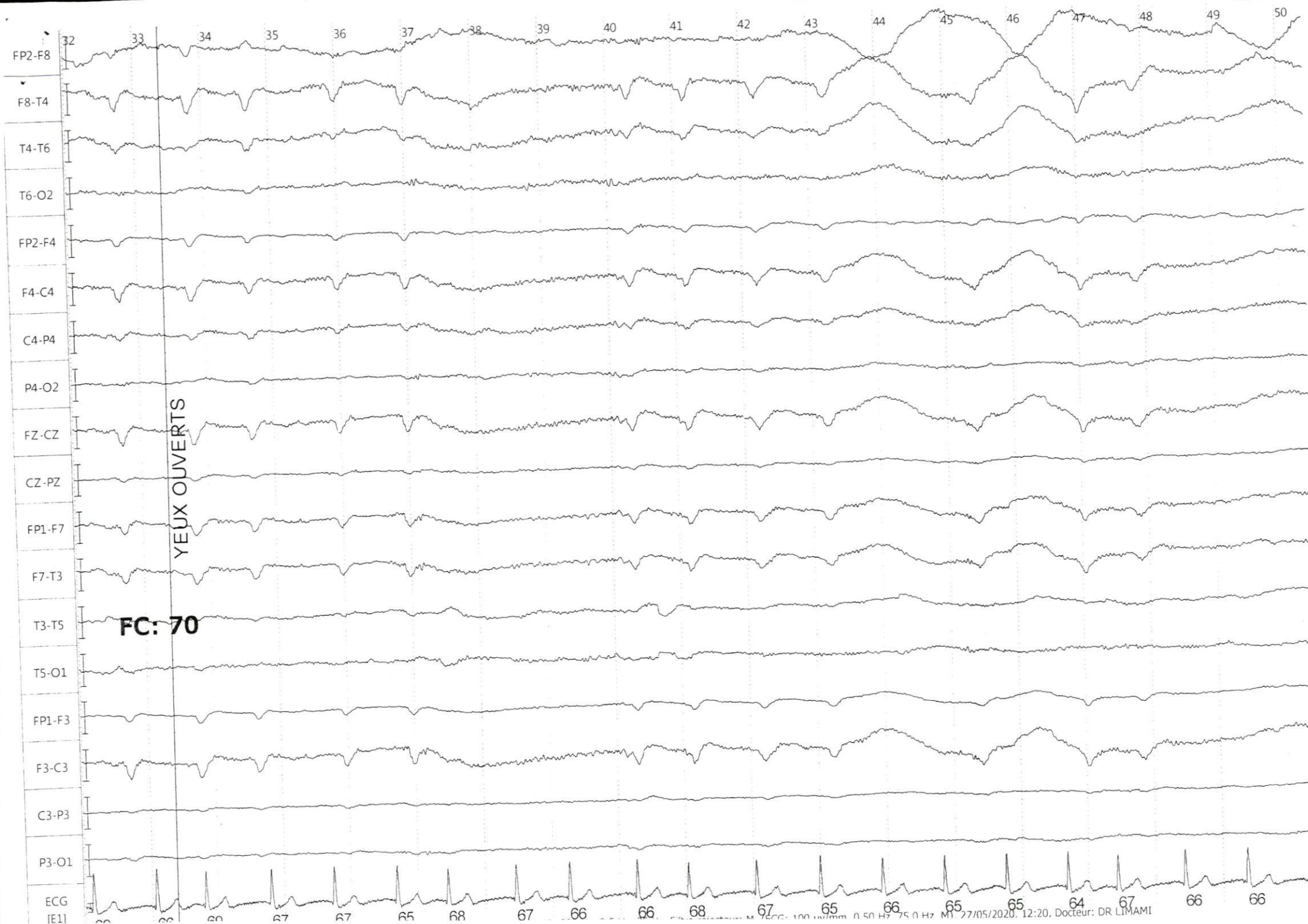
FC: 67

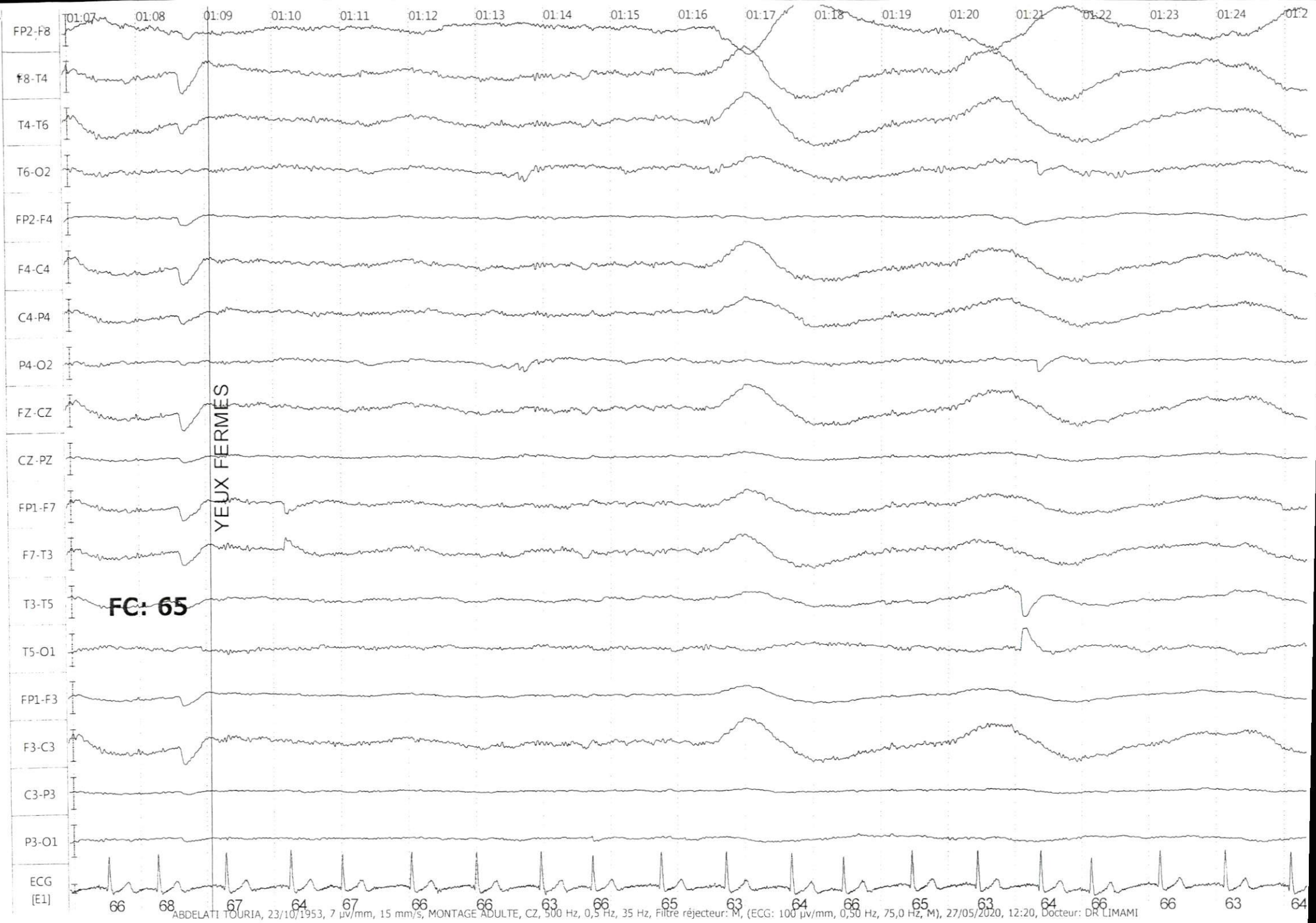
YEUX FERMES

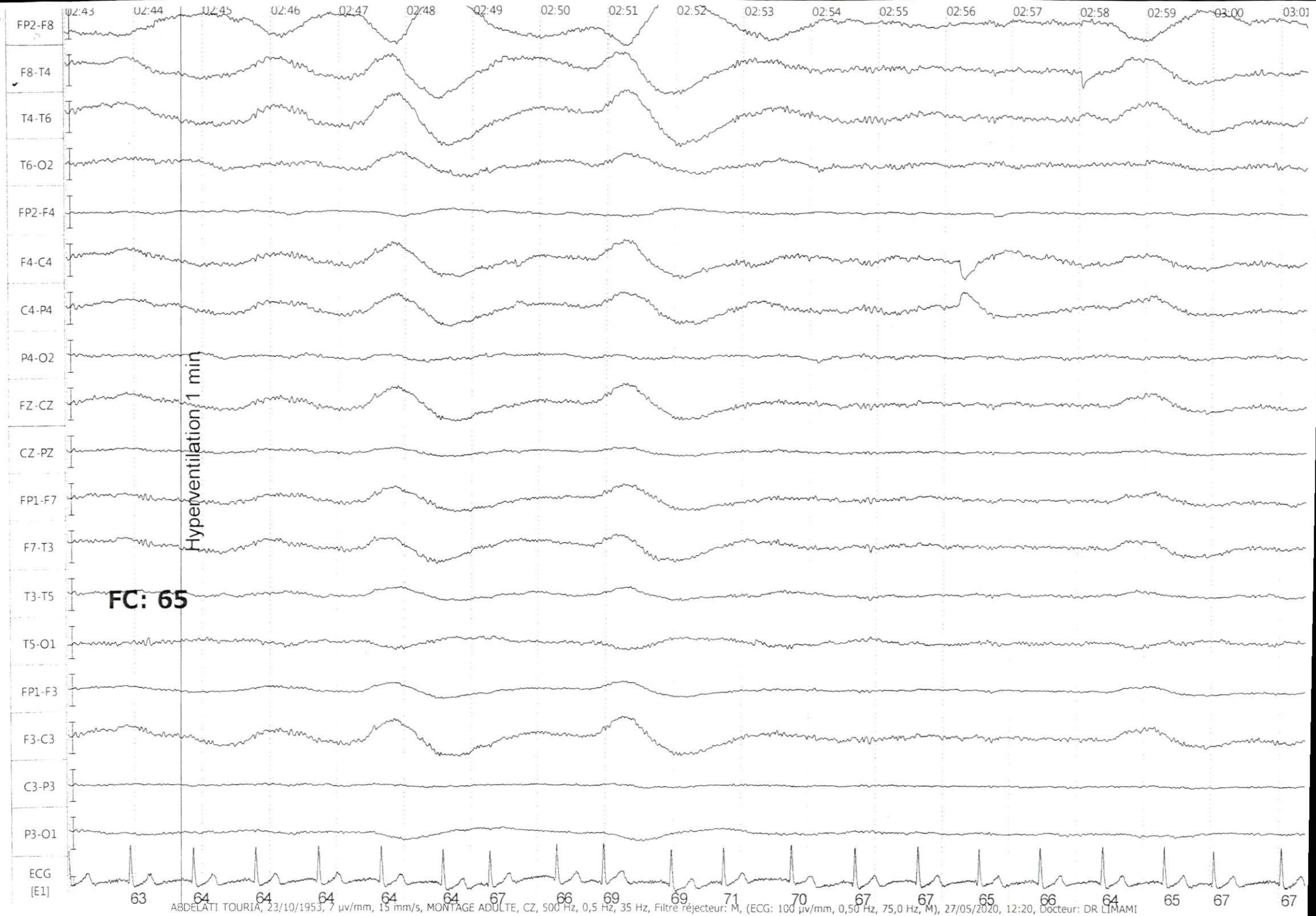
V. duna

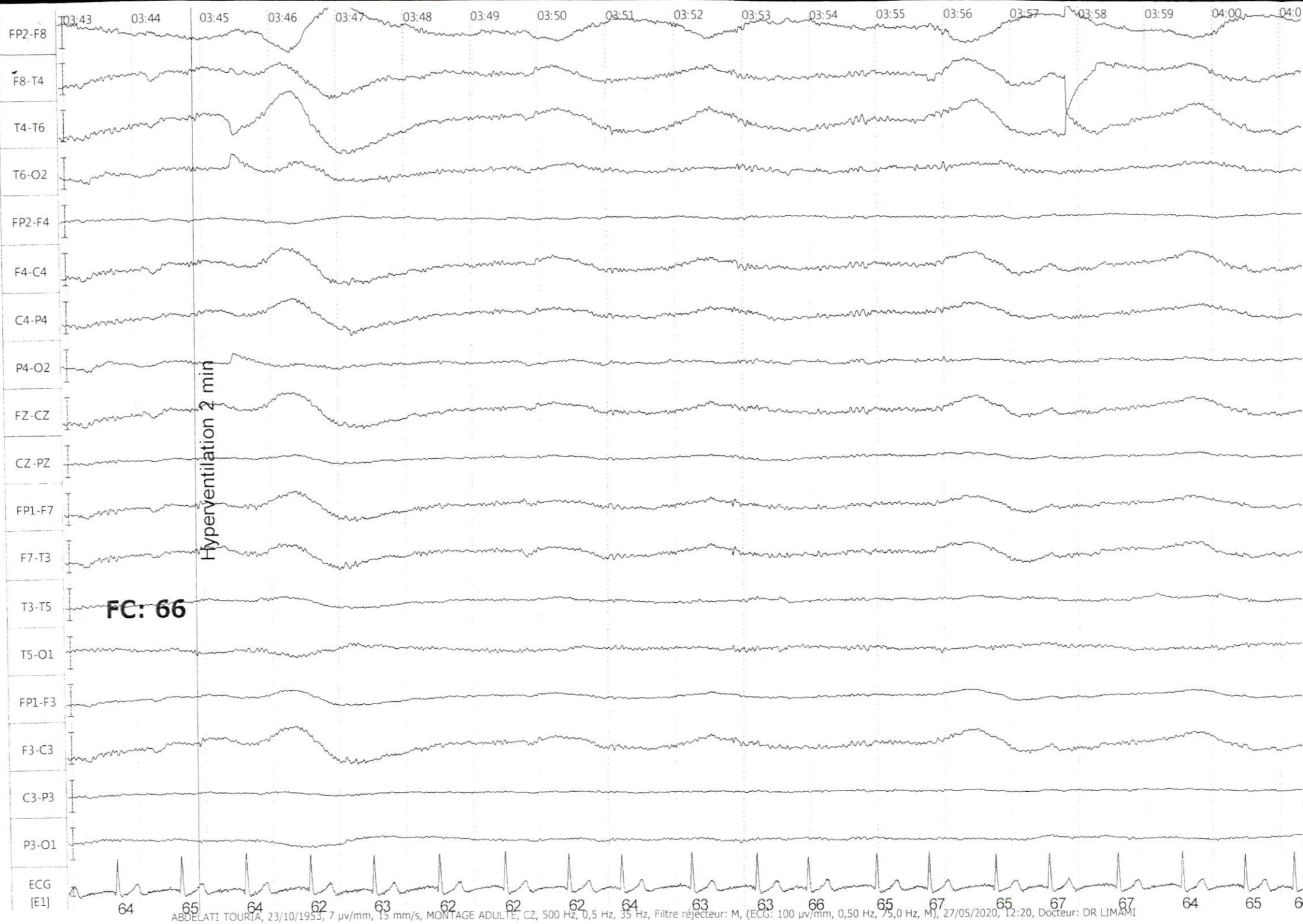
69 66 67 65 65 67 67 67 68 68 69 67 67 66 68 68 68 68 70

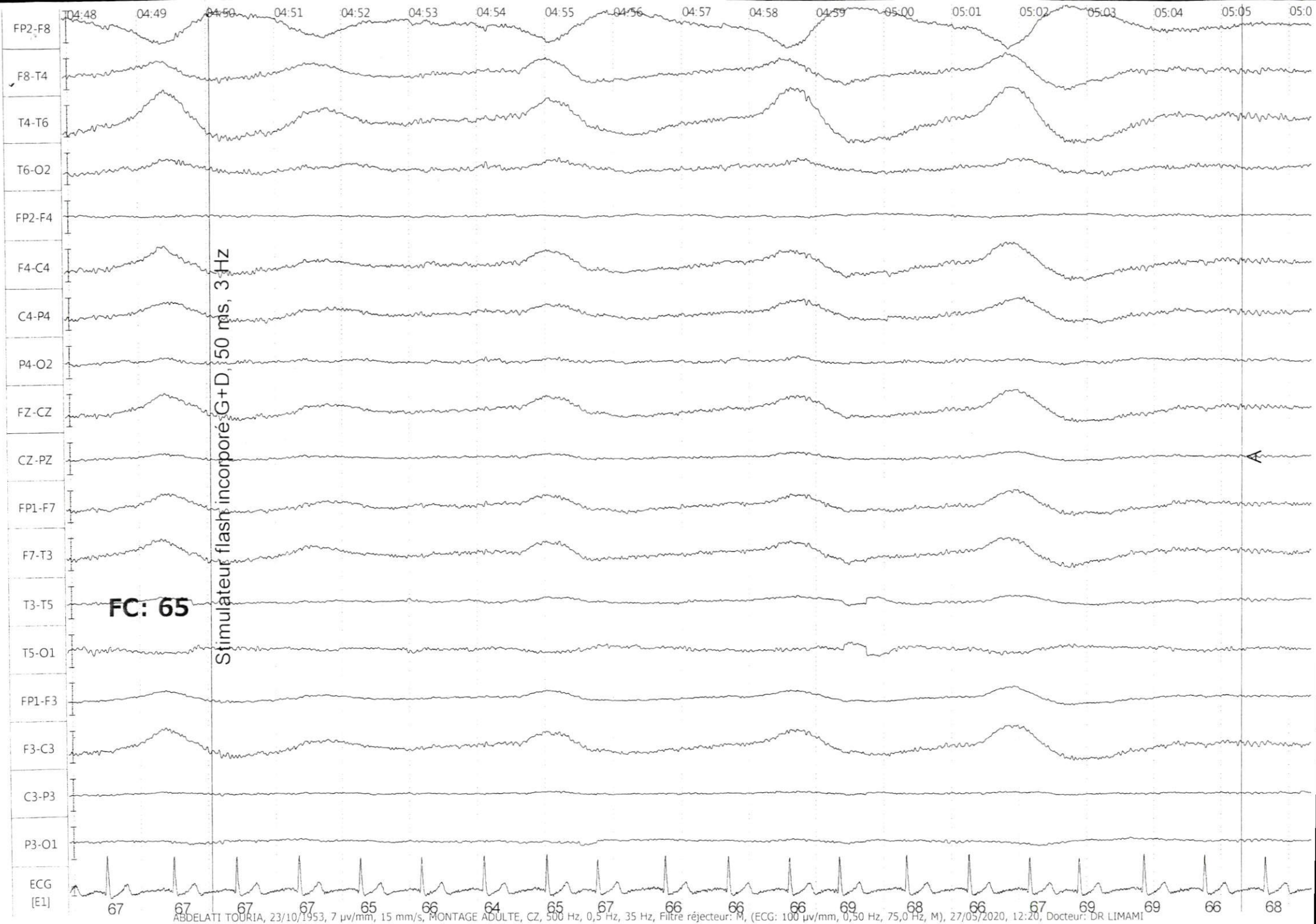
22/05/2020 17:20 Docteur DR. IMANI

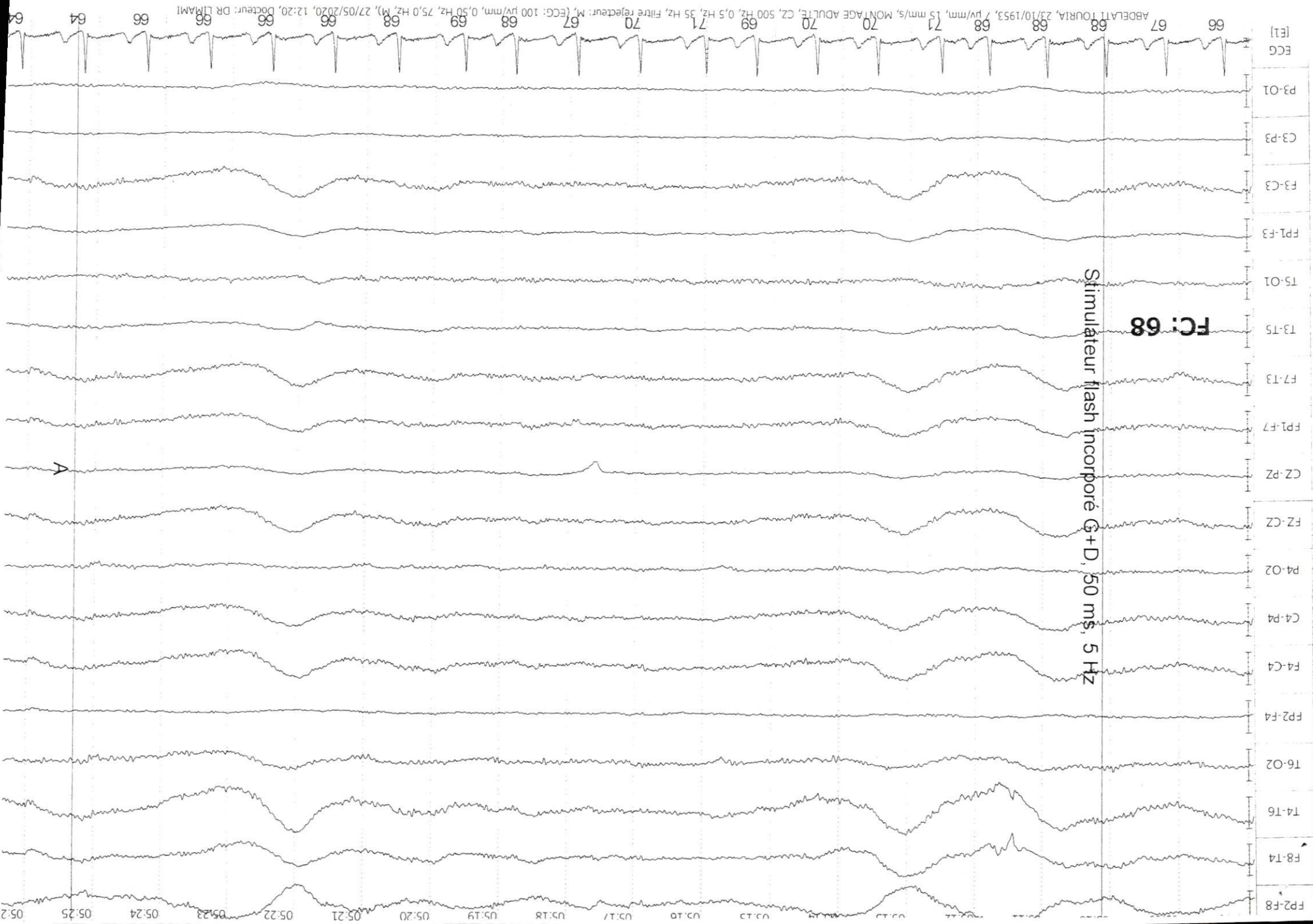








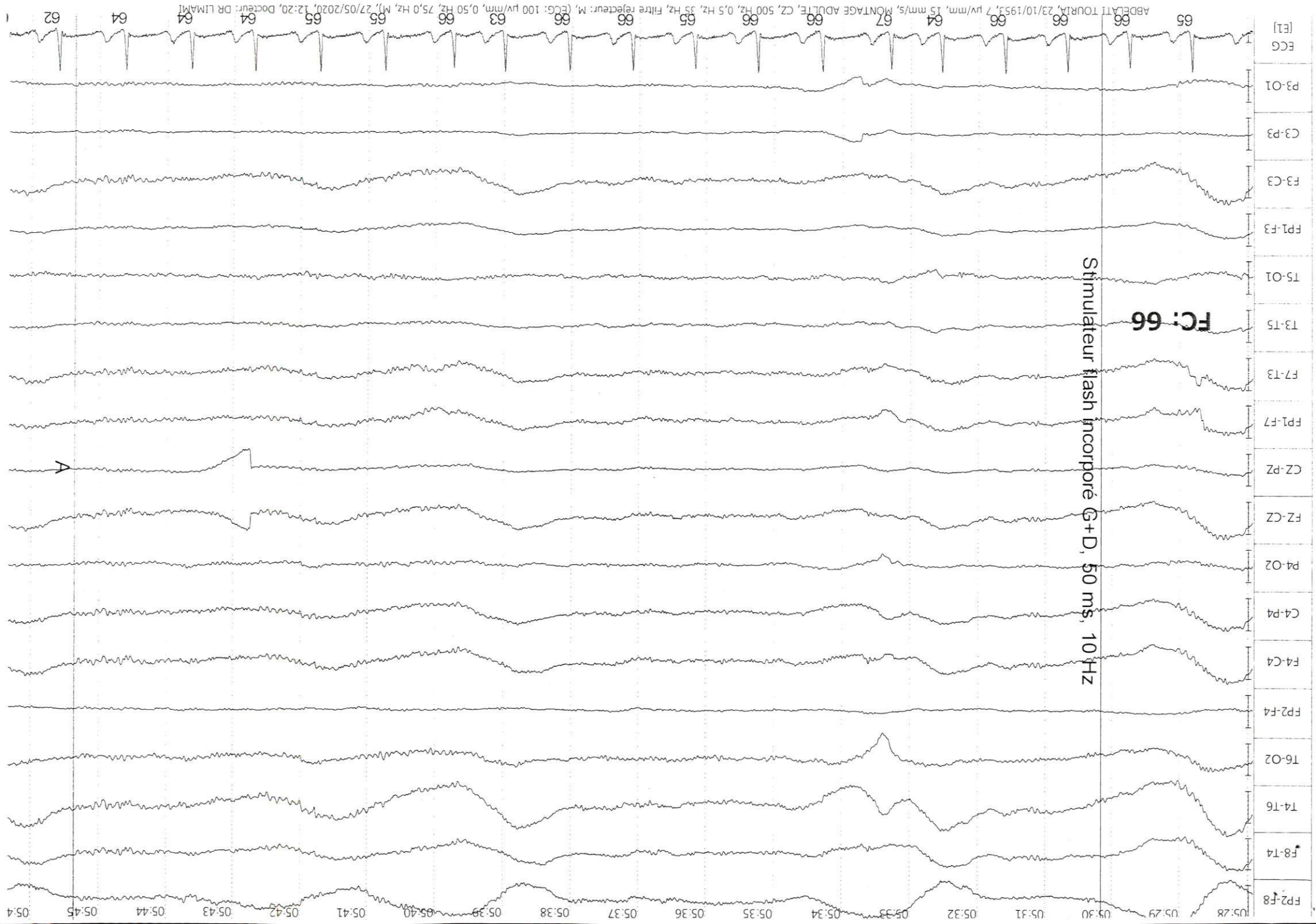




FC: 68

Stimulateur flash incorporé G+D, 50 ms, 5 Hz

ABDELLAH TOURIA, 23/10/1953, / µV/mm, 15 mm/s, MONIAGE ADULTE, CZ, 500 Hz, 0,5 Hz, 35 Hz, Filtre rejecteur: M, (ECG: 100 µV/mm, 0,50 Hz, 75,0 Hz, M), 27/05/2020, 12:20, Docteur: DR LIMAMI





CABINET DE NEUROCHIRURGIE

Docteur Nour-Eddine LIMAMI

عيادة جراحة الدماغ

والأعصاب والعمود الفقري

الدكتور نور الدين الامامي

5169

Madame ABDELATI TOURIA

27/05/2020

NEUROCHIRURGIEN

- Maladies et chirurgie du système nerveux et de la colonne vertébrale.
- Electro Encephalographie.
- Expert assermenté près les tribunaux

- إختصاصي في جراحة الدماغ والأعصاب والعمود الفقري
- التخطيط الكهربائي للدماغ
- خبير محلف لدى المحاكم

NOTE D'HONORAIRES

NOM	: ABDELATI
PRENOM	: TOURIA
ACTE MEDICAL	: C2+EEG (K30)
MONTANT	: MILLE DHS (1000 DHS)

CABINET DE NEUROCHIRURGIE
Docteur Nour-Eddine LIMAMI
NEUROCHIRURGIEN
29, Boulevard 11 Janvier - Casablanca
Tél 0522 47 38 60 - Fax : 0522 47 38 61