

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Pathologie 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

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 069266

ND: 31100

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5769 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HAMBARASS TABI

Date de naissance : 01/07/1956

Adresse : AV. LAQUINA ITHIAL II N°10 C.D. CASAH

Tél. : 0603392662 Total des frais engagés : 1844.50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR N.E. LIMANI
NEUROCHIRURGIEN
29 Boulevard 11 Janvier - Casablanca
05.22.47.39.60

Date de consultation : 27 MAI 2020

Nom et prénom du malade : HAMRADASS TABI 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]*

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	C2MMH		300,00	DOCTEUR N.E. LIMAMI 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
--	------	-----------------------

27/05/2020 844,50

صيدلية أديبا
PHARMACIE ADIBA
Nme. ADIBA

Av. Rida Guedira N°181 Cité Djamaa
Tél : 05 22 37 39 36 - Casablanca

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

DOCTEUR N.E. LIMAMI
NEUROCHIRURGIEN
29, Boulevard 11 Janvier - Casablanca
Tél : 05.22.47.39.60
27 MAI 2020

K30
(GEG), 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

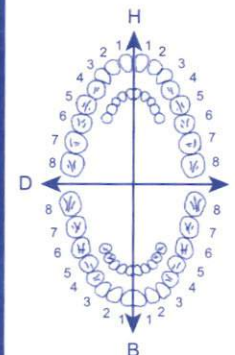
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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

5169

عيادة جراحة الدماغ

والأعصاب والعمود الفقري

الدكتور نور الدين الامامي

Monsieur HAMRARAS TAIBI

27/05/2020

NEUROCHIRURGIEN

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

13,30 x 5

ARTANE 5 mg

1/2 comprimé matin et soir.

298,00 x

MADOPAR 250

1/4 comprimé par jour pendant 1 semaine

1/4 comprimé matin et soir pendant 1 semaine

1/4 comprimé matin, midi et soir

240,00 x 2

SEROPLEX 10 mg

1/2 comprimé le matin.

TRAITEMENT À SUIVRE PENDANT TROIS (03) MOIS

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

844,50

PHARMACIE ADIBI
Mme. DIOLHI
Rida Guadira N°181 Cité Djama
Tél: 05 22 37 39 36 - Casablanca

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

Distribué par Roche S.A. 
Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivoire 05, Casablanca Marina
MADOPAR 200/50-100 comprimés
P.P.V. : 298,00 DH



6 118001 050697

Maphar 
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V. : 240,00 DH



6 118001 184989

Maphar 
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V. : 240,00 DH



6 118001 184989

LOT : 19E005
PER.:09 2022
ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V : 13DH30



6 118000 060314

LOT : 19E005
PER.:09 2022
ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V : 13DH30



6 118000 060314

LOT : 19E005
PER.:09 2022
ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V : 13DH30



6 118000 060314

LOT : 19E005
PER.:09 2022
ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V : 13DH30



6 118000 060314

LOT : 19E005
PER.:09 2022
ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V : 13DH30



6 118000 060314



CABINET DE NEUROCHIRURGIE

Docteur Nour-Eddine LIMAMI

عيادة جراحة الدماغ

والأعصاب والعمود الفقري

الدكتور نور الدين الامامي

Monsieur HAMRARAS TAIBI

27/05/2020

NEUROCHIRURGIEN

NOTE D'HONORAIRES

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

NOM

: HAMRARAS

PRENOM

: TAIBI

ACTE MEDICAL

: C2+EEG (K30)

MONTANT

: MILLE DHS (1000 DHS)

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

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

6975

5169

CABINET DE NEUROCHIRURGIE DR LIMAMI

RAPPORT EEG

Patient :

Nom: HAMRARASS TAIBI
né(e) le: 01/01/1956
Sexe: Masculin
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: 00:03:19
Date examen: mercredi 27 mai 2020

Conclusion:

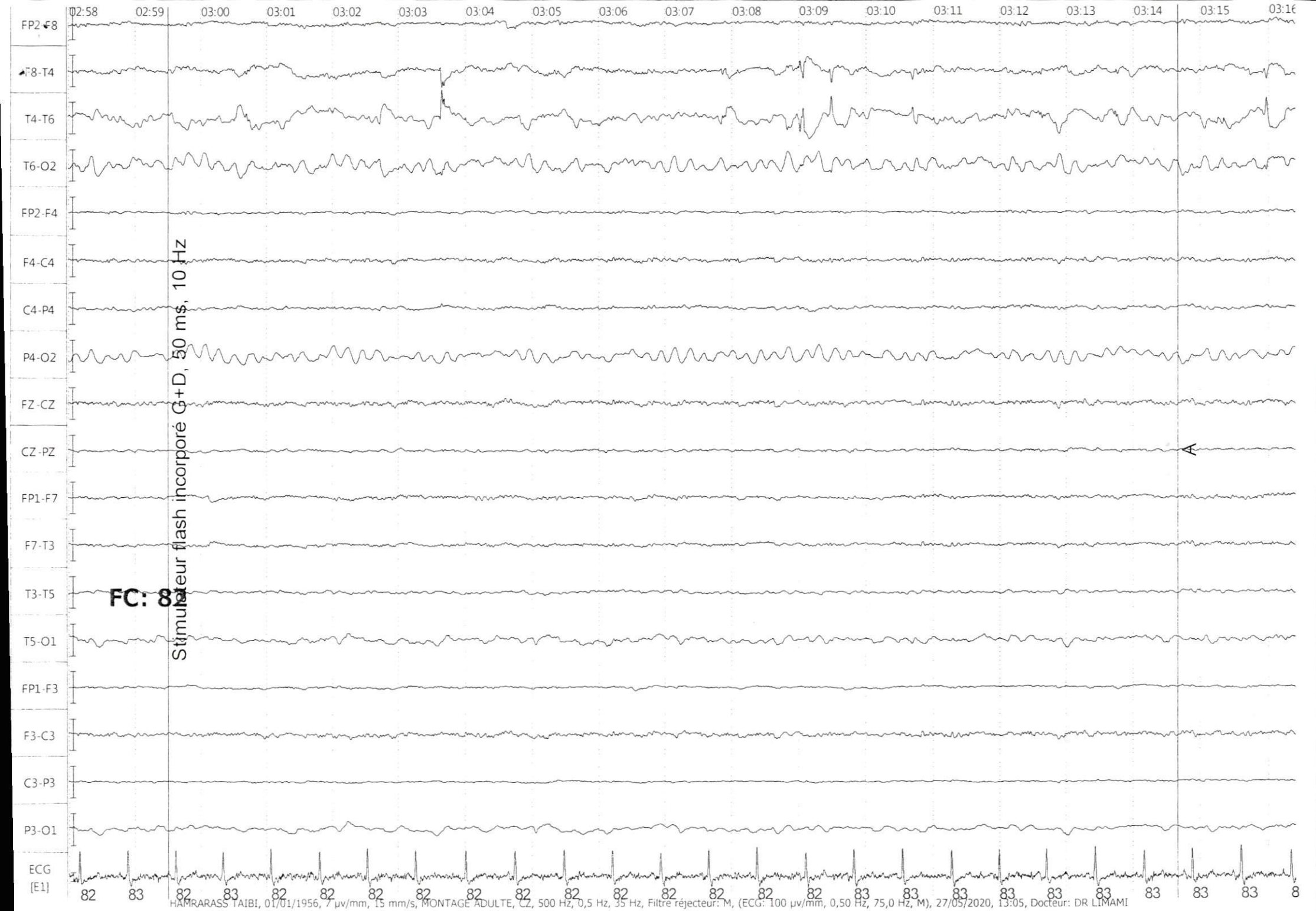
Rythme de base occipital alpha réactif à l'ouverture des yeux
Sans grapho-elements spécifiques de comitalité
Ni signes de souffrance focalisée

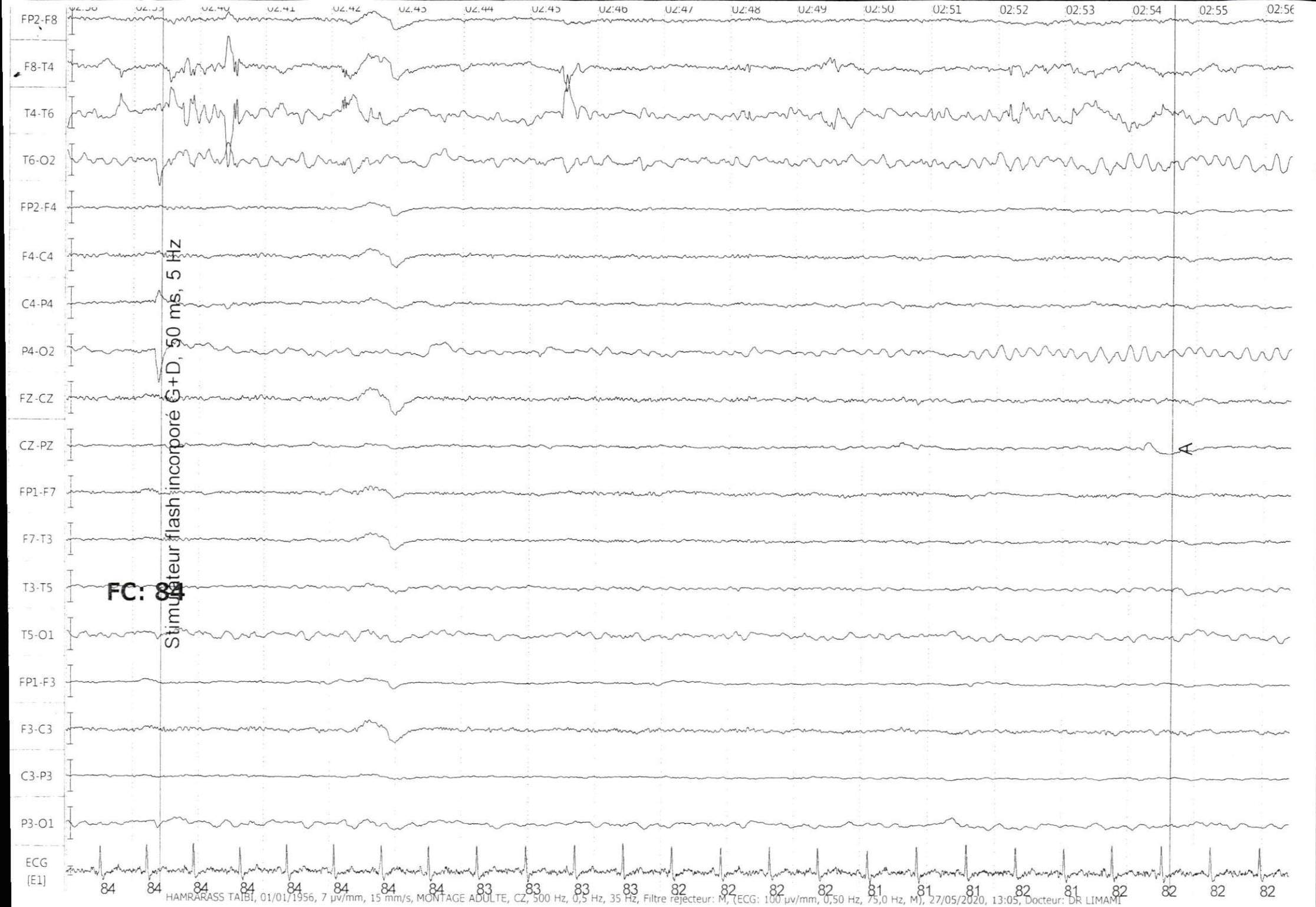
Les différentes manoeuvres d'activation, en particulier la SLI et l'HPN restent sans effet

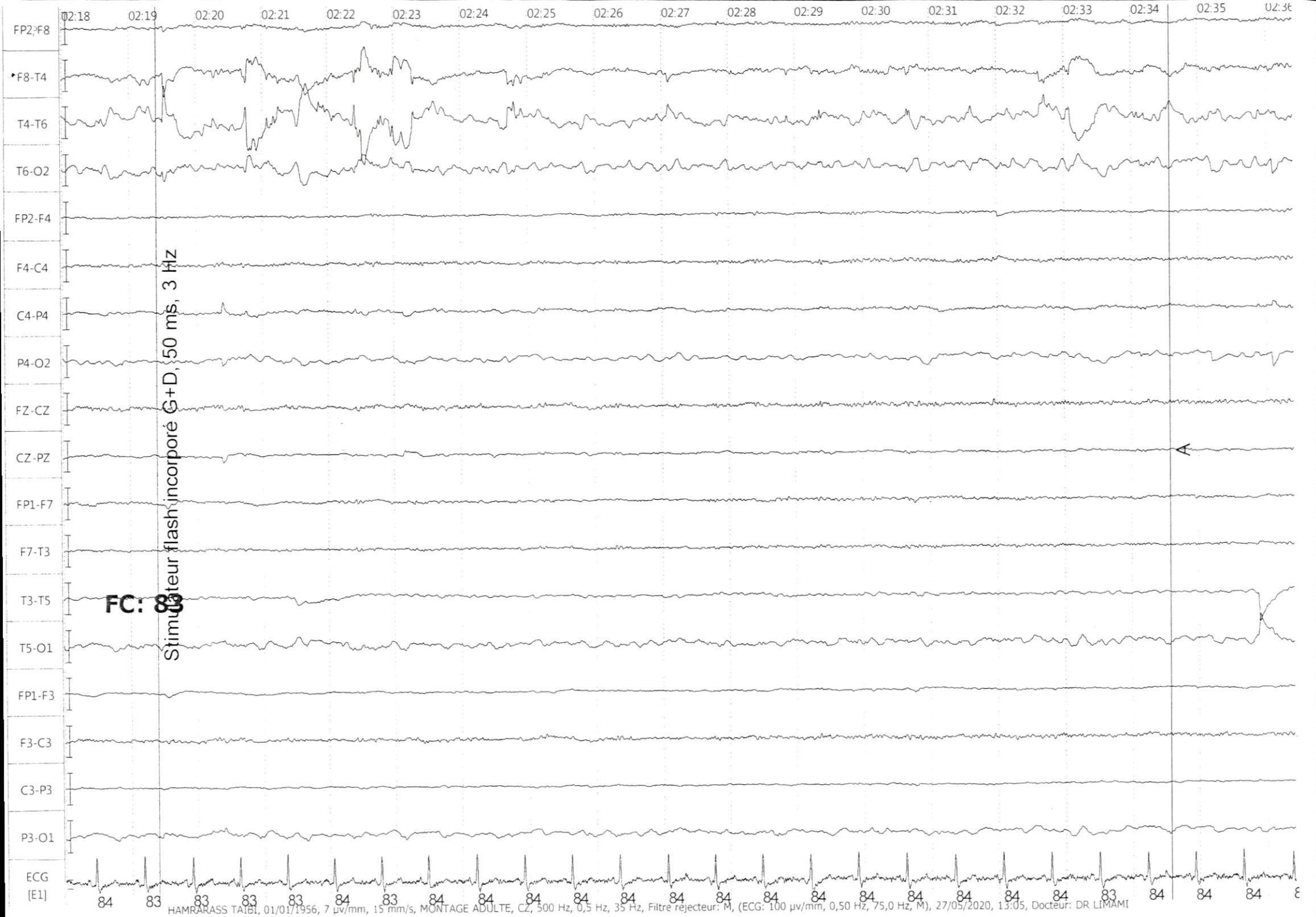
En conclusion, tracé dans les limites du physiologique.

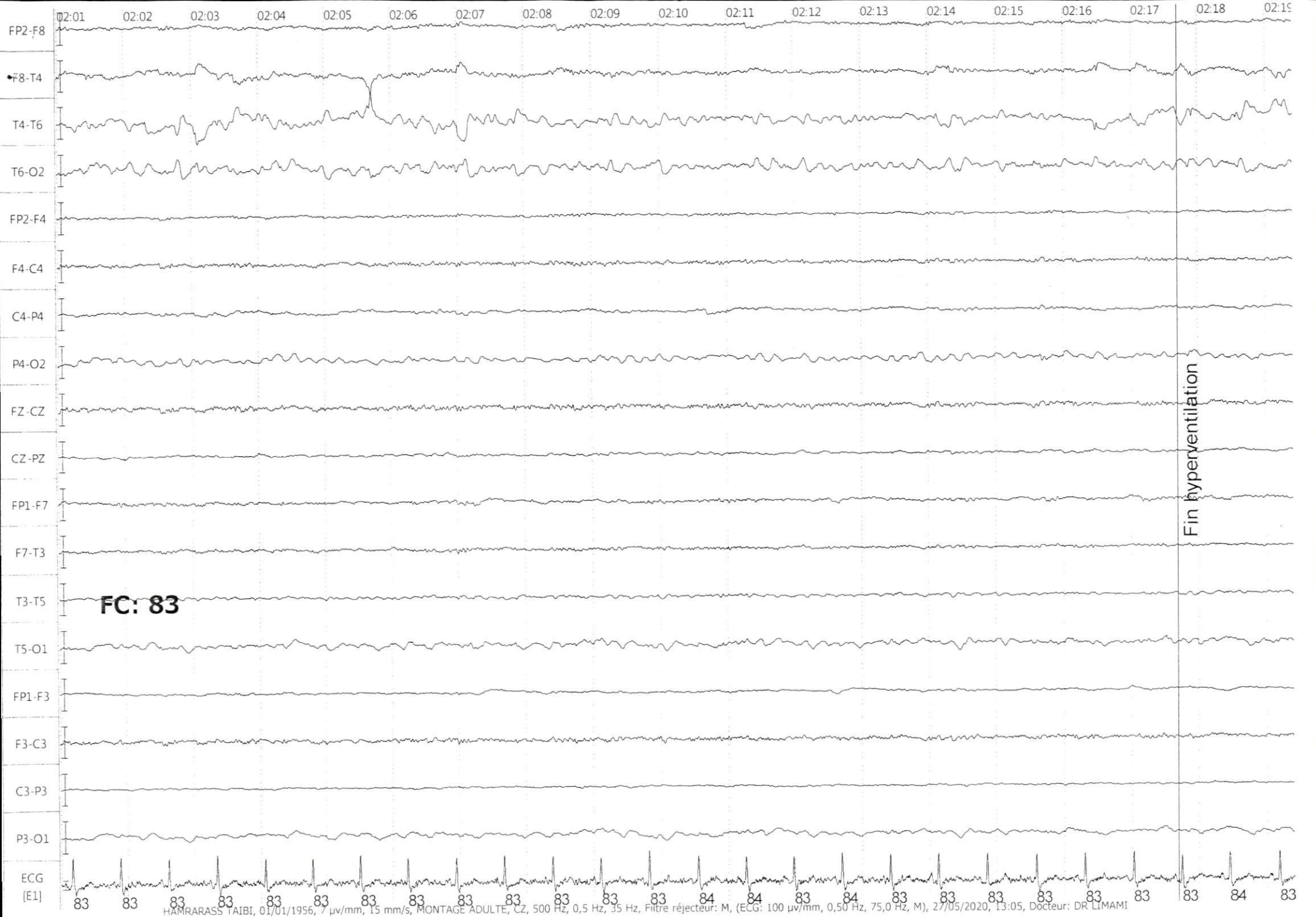
Docteur: DR LIMAMI

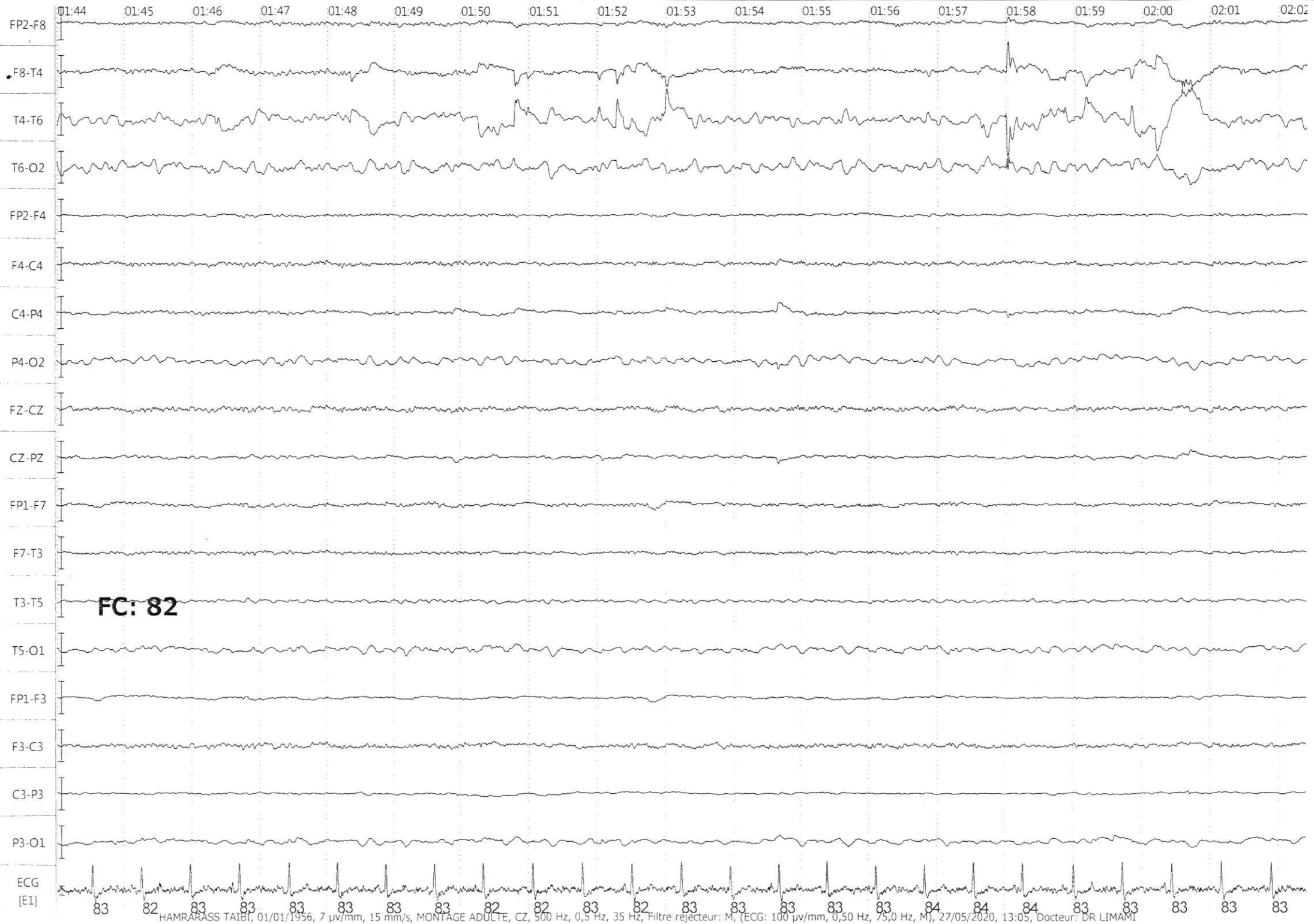
DOCTEUR N.E. LIMAMI
NEUROCHIRURGIEN
78, Boulevard 11 Janvier - Casablanca
Tél : 05.22.47.38.60

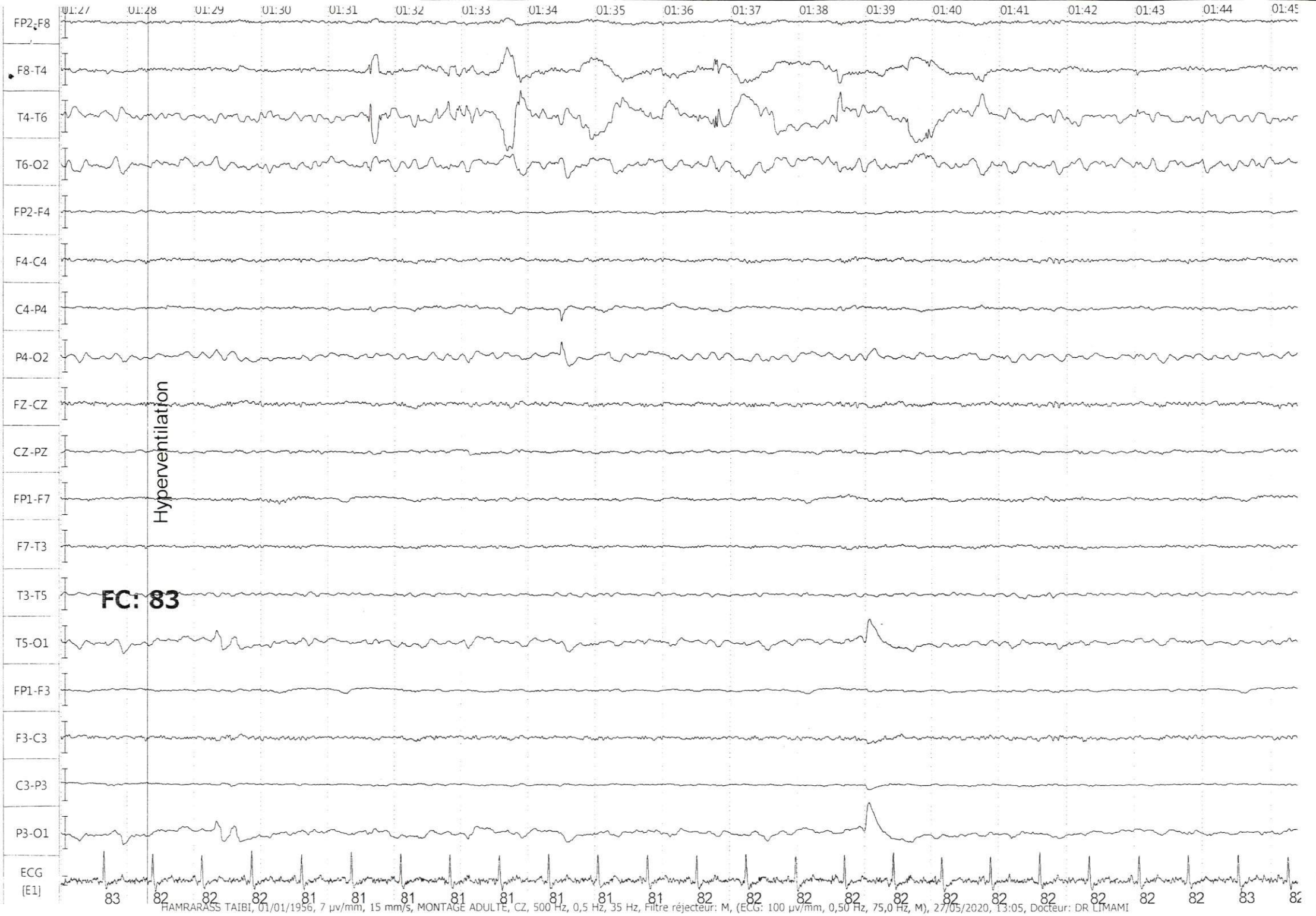


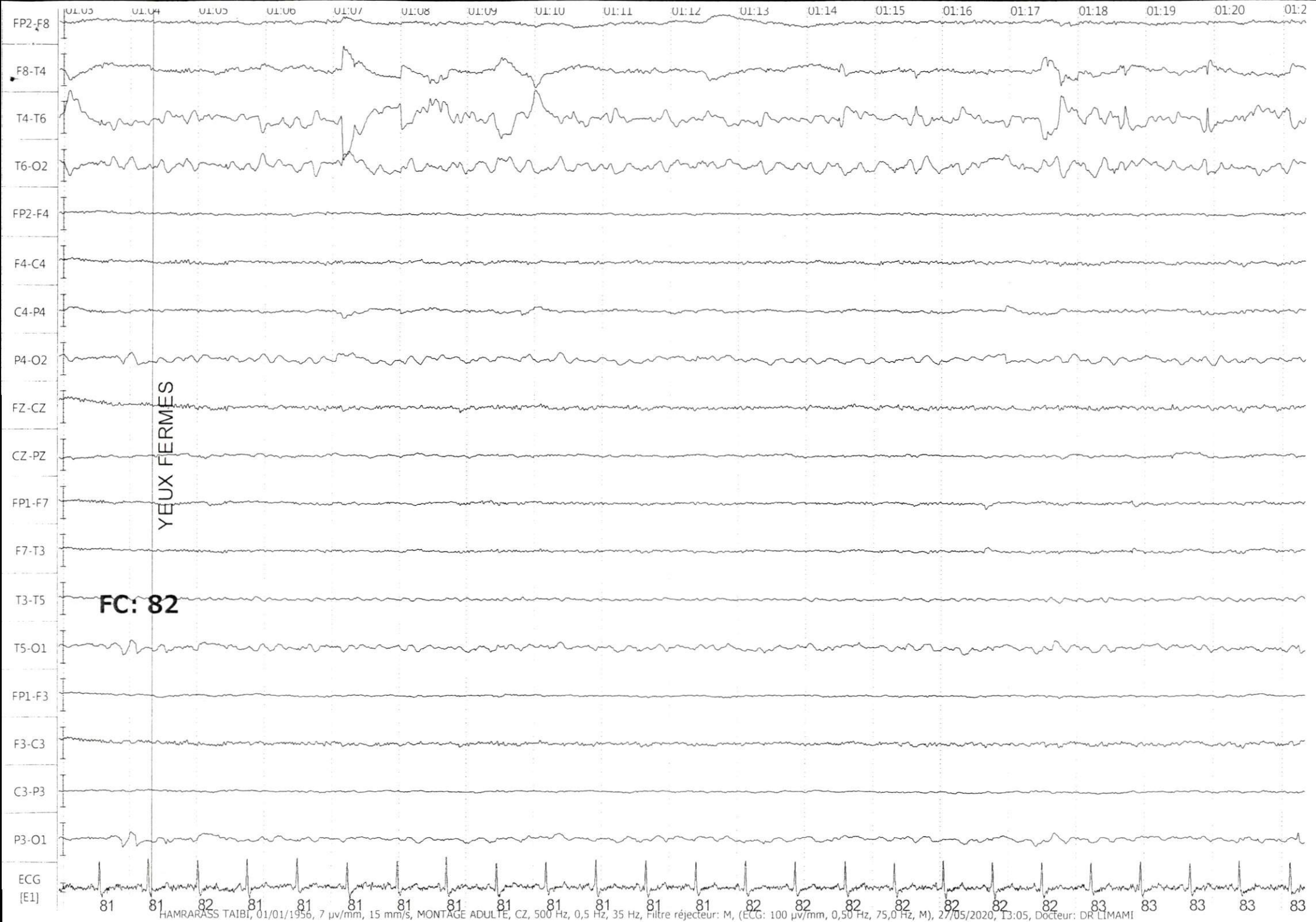


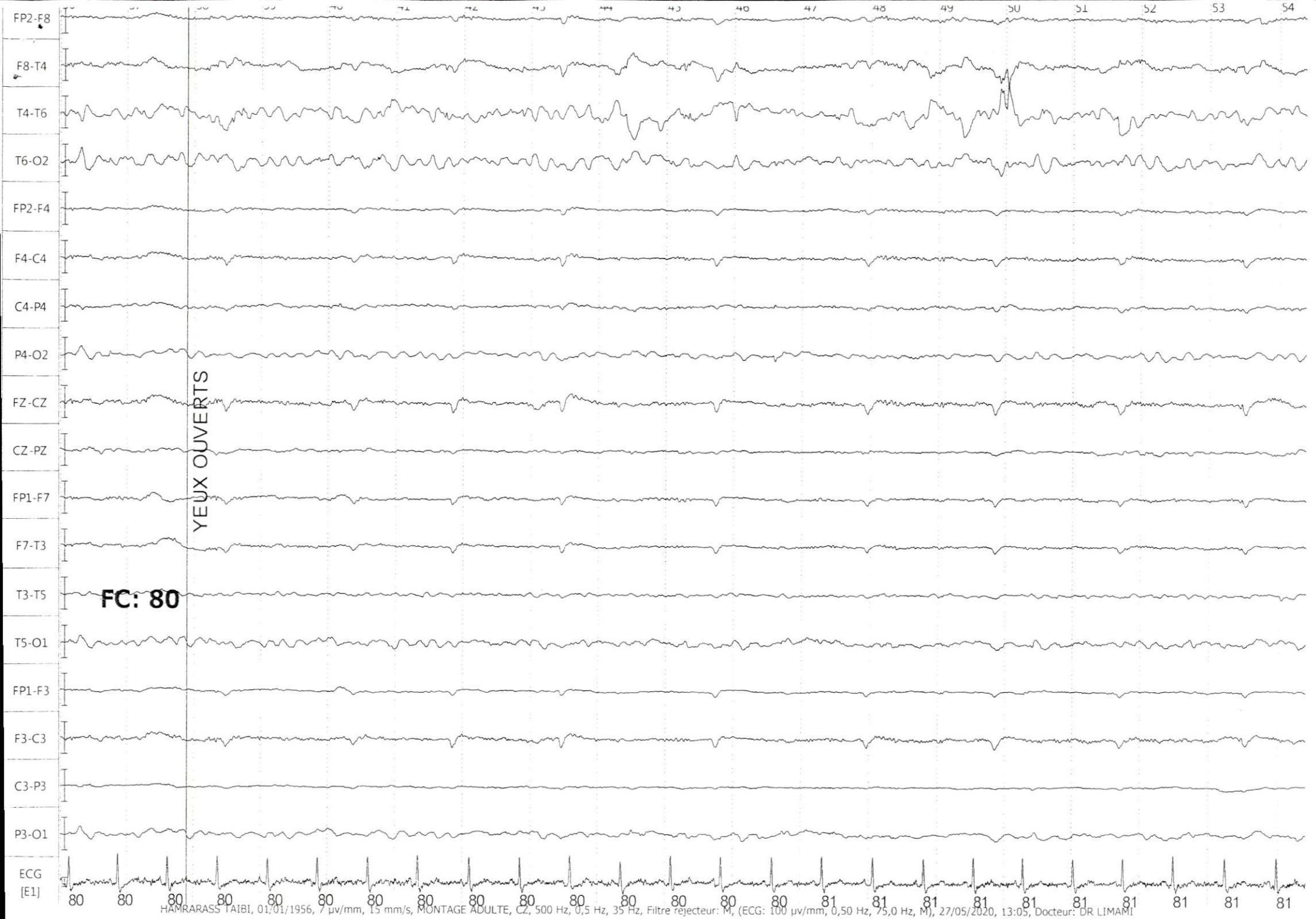


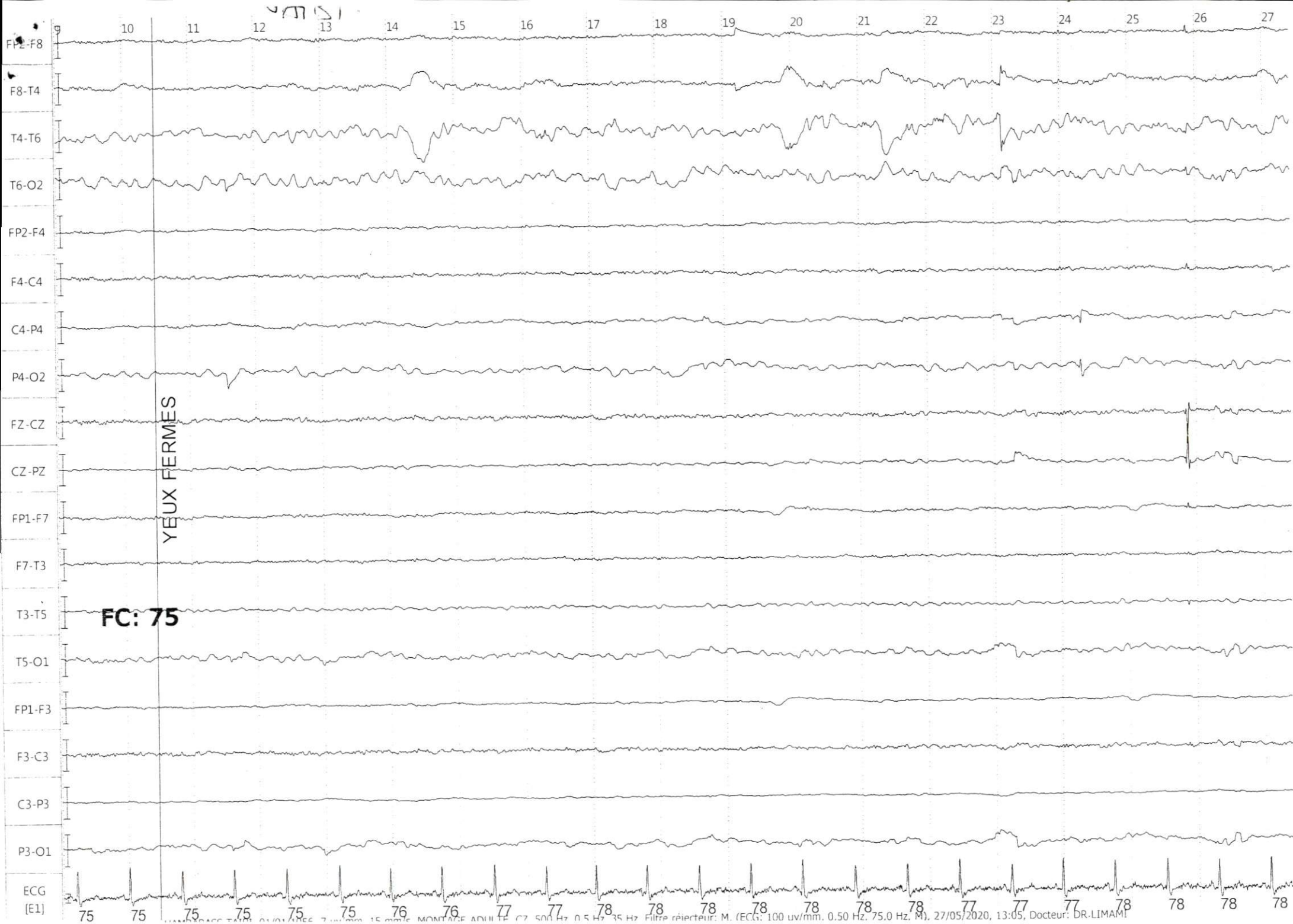












YEUX FERMES

FC: 75

ECG
[E1]