

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ 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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-534255

S3074

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Matricule : 1438

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FDOLI Ahmed

Date de naissance :

01/01/1951

Adresse :

JAR LAMENIE Bloc R IM-428 N° 1

HN SIEBA CASABLANCA

2665220074

Total des frais engagés : 2718,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Rajaa RABHI  
Neurologue - Explorations  
Neurophysiologiques  
EEG - EMG

El Mansour N° 22 Espace El Mansour

N° 19 Maârif - Casablanca

Tél. : 05 22 25 99 40 - GSM : 05 61 13 29

Date de consultation :

30/11/2020

Nom et prénom du malade :

FDOULI Ahmed

Lien de parenté :

Lui-même

Nature de la maladie :

Affection Neurologique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

23 DEC. 2020

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) :



### 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
30/11/2020	EE G	1	300 DH	INP : 091184606 Signature de RABHI Explorations Radiologiques
30/11/2020	EE G	1	300 DH	Signature de RABHI Explorations Radiologiques

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ATTIRHOU Docteur en Pharmacie H.M. Casablanca Tel: 05 22 41 52 34 ICE: 0014008720000093 Par Lamane Bloc PN° 6 H.M Ain Seba	30/11/2020	1778,20

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 :

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

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

6 118001 050697

LOT : 01/03/2022	KARDEGIC 160MG SACHETS B30	P.P.V : 35DH70	6 118001 081189
PER : 05/2022	KARDEGIC 160MG SACHETS B30	P.P.V : 35DH70	6 118001 081189

KARDEGIC 160MG  
SACHETS B30

6 118001 081189

ID : 645125	GlaxoSmithKline Maroc Aïn El Aouda Région de Rabat PPV : 83,70 DH	6 118001 140237
	D'EXECUTION	

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat

6 118001 140237

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat

6 118001 142606

B	G
D	

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession

MONTANT DES SOINS	DATE DU DEVIS

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat

6 118001 142606

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION
--	---

# Docteur Rajaa RABHI

- Neurologue
- Spécialiste des Maladies du Système Nerveux Central et Périphérique
- Explorations neurophysiologiques E.E.G - E.M.G.



# الدكتورة رجاء رابحي

- اختصاصية في أمراض الجهاز العصبي والدماغ
- الفحص الكهربائي للدماغ
- الفحص الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca, le .....

**30/11/2020**

## FACTURE N° 222/2020

**Nom et Prénom : FDOULI AHMED**

**Date d'examen : 30/11/2020**

### Examen(s)

**CONSULTATION :300DH**

**EEG :700DH**

**EMG :**

**Montant TOTAL**

**1000DH**

Docteur Rajaa RABHI  
Neurologue - Explorations  
Neurophysiologiques

EEG - EMG

Yacoub Mansour N° 22 Espace El Mansour

شارع يعقوب المنصور رقم 22 قصبة المصور، الطابق الثاني، الرقم 19 المعارف، الدار البيضاء، المغرب

الهاتف : 00 212 5 22 25 50 40 - 00 212 6 61 09 29 48

Bd Yacoub Mansour - N° 22 Espace El Mansour, 2ème étage, N° 19 Maarif - Casablanca - Maroc  
Tél.: 00 212 5 22 25 50 40 - GSM : 00 212 6 61 09 29 48  
rajaarabhi@gmail.com

# Docteur Rajaa RABHI

- Neurologue
- Spécialiste des Maladies du Système Nerveux Central et Périphérique
- Explorations neurophysiologiques E.E.G - E.M.G.



# الدكتورة رجاء رابحي

- اختصاصية في أمراض الجهاز العصبي والدماغ
- الفحص الكهربائي للدماغ
- الفحص الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca, le

30 - 11 - 2020

fDOULI Alcove

298,00  
① Audiphane 280

$\frac{1}{2} - \frac{1}{2} - \frac{1}{2} - \frac{1}{2}$   
 $\times 03 \text{ unit}$

83,70 x 3



② Deroxat =

$\frac{1}{2} \text{ cp}$  les 3 unit

35,70 x 3

160

$\frac{1}{2} \text{ j}$   
 $\times 03 \text{ unit}$

③ Kaudelle =

③ Keppra 500



561,00 x 2



$\frac{1}{2} \text{ xodj}$

1778,20

$\frac{1}{2} - 0 -$

$\frac{1}{2} \text{ xodj}$

Docteur Rajaa RABHI  
Neurologue - Explorations  
Neurophysiologiques  
E.E.G - EMG  
N° 22 Espace El Mansour  
2ème étage, N° 19 Maarif - Casablanca  
Tél.: 00 212 5 22 25 50 40 - GSM : 00 212 6 61 09 29 48  
الهاتف : 00 212 5 22 25 50 40 - المحمول : 00 212 6 61 09 29 48

شارع يعقوب المنصور، الرقم 22 قصبة المنصور، الطابق الثاني، الرقم 19 المعارض، الدار البيضاء، المغرب  
Bd Yacoub Mansour - N° 22 Espace El Mansour, 2ème étage, N° 19 Maarif - Casablanca - Maroc  
Tél.: 00 212 5 22 25 50 40 - GSM : 00 212 6 61 09 29 48  
raajarabhi@gmail.com

# Docteur Rajaa RABHI

- Neurologue
- Spécialiste des Maladies du Système Nerveux Central et Périphérique
- Explorations neurophysiologiques E.E.G - E.M.G.



# الدكتورة رجاء رابحي

- اختصاصية في أمراض الجهاز العصبي والدماغ
- الفحص الكهربائي للدماغ
- الفحص الكهربائي للأعصاب والعضلات

## CABINET DR RABHI

### RAPPORT EEG

Patient :

Nom FDOULI AHMED  
né(e) 01/01/1951  
Sexe: M  
N° SS:  
Diagnostic: BILAN  
Adresse:  
Téléphone:

Paramètres d'acquisition :

Appareil: Neuron-Spectrum-3  
Montage: LONGITUDINAL  
Filtre passe haut: 35,0 Hz  
Filtre passe bas: 0,5 Hz  
Réjecteur: M  
Durée examen: 00:30:00  
Date examen: 30/11/2020

- ✓ Rythme de fond à 8- 9cyc/s, réactif à l'ouverture des yeux, symétrique et bien organisé.
- ✓ Présence d'ondes lentes au niveau temporo-pariétal droit.
- ✓ SLI ET HPN sans effets.

❖ **Conclusion: Examen montre une activité épileptique à droite, à confronter à la clinique..**

Docteur Rajaa RABHI  
Neurologue - Explorations

Neurophysiologie

E.E.G - EMG

Bd Yacoub Mansour N° 22 Espace El Mansour  
2ème étage N° 19 Maarif - Casablanca  
Tél. 05 22 25 50 40 - GSM : 00 212 6 61 09 29 48

شارع يعقوب المنصور، الرقم 22 فضاء المنصور، الطابق الثاني، الرقم 19 المغاريف. الدار البيضاء. المغرب  
الهاتف : 00 212 6 61 09 29 48 - المحمول : 00 212 5 22 25 50 40

Bd Yacoub Mansour - N° 22 Espace El Mansour, 2ème étage, N° 19 Maarif - Casablanca - Maroc  
Tél.: 00 212 5 22 25 50 40 - GSM : 00 212 6 61 09 29 48  
raajaarabhi@gmail.com