

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W19-418968

ND = 32875

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10411 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MAIKHLOUFI ASMAA

Date de naissance : 11 - Juin - 76

Adresse : 42, Rue attabouie MAARIF CASA

Tél : 0660 993 229 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16.06.20

Nom et prénom du malade : MAIKHLOUFI ASMAA Age : 24

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Meningiome opéré

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.

14 JUL 2020

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 Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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 Aïla Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïla Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
16/06/2010	Cy	Cy	1336,00	INP : 121671813

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacie ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
16/06/2010	1336,00	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

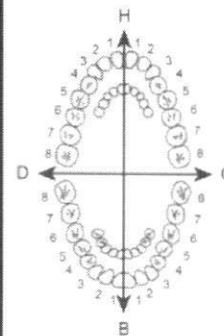
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
16/06/2010	1336,00	500,00 DH	

AUXILIAIRES MEDICAUX

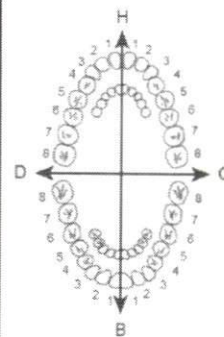
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

. Unité de Radiochirurgie
 Gamma knife perfexion

. Unité de Neuroradiologie
 Interventionnelle

. Unité d'Hospitalisation
 (Neurochirurgie , Neurologie
 Ophtalmologie, ORL)

. Unité de Médecine physique
 et de Réhabilitation

. Unité d'Imagerie

-IRM
 -Scanner
 -Angio

. Unité

. Unité de Réanimation et
 Soins Intensifs

. Laboratoire de

. Laboratoire de
 Neuropathologie

. Unité d'Explorations

Fonctionnelles
 oto-neuro-ophtalmologiques

. Consultations

. Neurochirurgie
 . Neurologie
 . Médecine Physique
 . Ophtalmologie
 . ORL
 . Anesthésie
 . Médecine Interne
 . Endocrinologie
 . Neuroradiologie
 . Neurophysiologie

Rabat, le 26/06/2010

The Mahbf Aoua

GlaxoSmithKline Maroc
 Ain El Aouda
 Région de Rabat
 PPV : 666,00 DH
 ID 6 118001 142606

666,00 XE

1/ Keppra 500mg

GlaxoSmithKline Maroc
 Ain El Aouda
 Région de Rabat
 PPV : 666,00 DH
 ID 6 118001 142606

PHARMACIE DES STADES 2010
 50, Rue Al Foutat - Casablanca
 Tel : 06 22 25 49 25
 Fax : 35573007
 RC : 245506 IF : 404336642

31

or 3mg

1338,00

Gadovist 1,0 mmol/ml, Flacon de 7,5 ml
 de solution injectable
 Gadobutrol
 P.H. : 594,00 DH
 Bayer S.A.
 ID 6 118001 090723

المركز الوطني للترويض و العلوم العصبية مستشفى الاختصاصات د ص ج ابن سينا ص - ب : 6444 الرباط - معاهد

الهاتف : 12 / 77 59 66 (212-537) الفاكس : 19 / 77 59 15 (212-537)

Centre National de Réhabilitation et des Neurosciences - Hôpital des Spécialités O.N.O.C.H.U de Rabat - Salé B.P : 6444 Rabat - Instituts IF: 40168050

Tél : (212-537) 77 59 66 / 12 - Fax : (212-537) 77 59 15 / 19 - Email : fh2nch@menara.ma - Site Web : http://www.neurochirurgie.ma

. Unité de Radiochirurgie
 Gamma knife perfexion

. Unité de Neuroradiologie
 Interventionnelle

. Unité d'Hospitalisation
 (Neurochirurgie , Neurologie
 Ophtalmologie, ORL)

. Unité de Médecine physique
 et de Réhabilitation

. Unité d'Imagerie
 -IRM
 -Scanner
 -Angiographie

. Unité des Blocs Opératoires

. Unité de Réanimation et
 Soins Intensifs

. Laboratoire de Biologie

. Laboratoire de
 Neuropathologie

. Unité d'Explorations

Fonctionnelles
 oto-neuro-ophtalmologiques

Consultations

- . Neurochirurgie
- . Neurologie
- . Médecine Physique
- . Ophtalmologie
- . ORL
- . Anesthésie
- . Médecine Interne
- . Endocrinologie
- . Neuroradiologie
- . Neurophysiologie

Rabat, le 02/06/2020

Me Amal Jahlouf

Procurer de connaître

Adhuc SV.



 Dr. Mehdi Adly

 Professeur de Neurologie

 CHU, Rabat - Salé

 Tél : 06 81 26 77 09 / 06 89 19 55 93

- . Unité de Radiochirurgie
Gamma knife perfexion
- . Unité de Neuroradiologie
Interventionnelle
- . Unité d'Hospitalisation
(Neurochirurgie , Neurologie
Ophtalmologie, ORL)
- . Unité de Médecine physique
et de Réhabilitation
- . Unité d'Imagerie
-IRM
-Scanner
-Angiographie
- . Unité des Blocs Opératoires
- . Unité de Réanimation et
Soins Intensifs
- . Laboratoire de Biologie
- . Laboratoire de
Neuropathologie
- . Unité d'Explorations
Fonctionnelles
oto-neuro-ophtalmologiques
- . **Consultations**
 - . Neurochirurgie
 - . Neurologie
 - . Médecine Physique
 - . Ophtalmologie
 - . ORL
 - . Anesthésie
 - . Médecine Interne
 - . Endocrinologie
 - . Neuroradiologie
 - . Neurophysiologie

Rabat, le 02/06/2020

Dr. Amine J. J. J.

Rue de la

de la

de la

R. de la

de la

المركز الوطني للترويض و العلوم العصبية مستشفى الاختصاصات د ص ج ابن سينا ص - ب : 6444 الرباط - معاهد

الهاتف : 12 / 66 59 77 (212-537) الفاكس : 19 / 15 59 77 (212-537)

Centre National de Réhabilitation et des Neurosciences - Hôpital des Spécialités O.N.O.C.H.U de Rabat - Salé B.P. : 6444 Rabat - Instituts IF: 40168050
Tél : (212-537) 77 59 66 / 12 - Fax : (212-537) 77 59 15 / 19 - Email : fh2nch@menara.ma - Site Web : http://www.neurochirurgie.ma

F A C T U R E

N° : 5000 / 2020 du 01/07/2020

Nom patient

MAKHLOUFI ASMAA

Entrée 01/07/2020

PAYANT

Sortie 01/07/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRODUIT DE CONTRASTE 10CC	1.00		500.00	500.00
			Sous-Total	500.00
Total Clinique				500.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CINQ CENTS DIRHAMS

Total

500.00

ICE : 001804108000059

INP : 100007079

Mlle CHARAF Kaoutar
Préventior
Centre National de Réhabilitation et des Neurosciences
Hôpital des Spécialités O.N.O.C.H.U de Rabt- Salé B.P : 6444 Rabat - Instituts IF : 40168050
Tél : (212-537)77 82 00 / 12 - (212-537)77 59 66 / 12 Fax : (212-537)77 59 15 / 19
Email : fh2nch@menara.ma - Sete Web : http://www.neurochirurgie.ma