

## 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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.

N° W19-418968

ND = 32875

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10411

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MAIRILLOUFI

ASMAA

Date de naissance : 11 - JUIN - 76

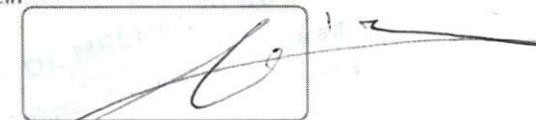
Adresse : 42, Rue attabarrie Maârif CASA

Tél. : 0660 993 999

Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16-06-2020

Nom et prénom du malade : MAIRILLOUFI ASMAA Age : 44

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Meningiome

Opéré

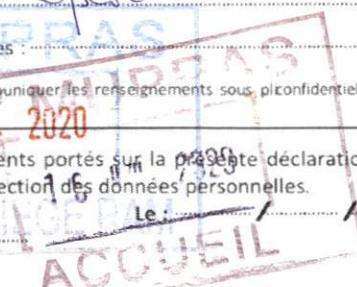
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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.

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) :



### 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
26/06/2012	C	Gy	INP : 1011671183	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACEUTIQUE DES STADES 2010 Fonat - Casablanca F : 413892 05 22 25 49 25 16/06/2012	16/06/2012	1336,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

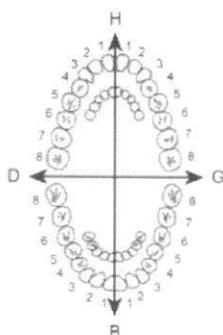
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre Hassan II de la Lutte contre le SIDA et la Tuberculose	01/07/2012	Prédit de Contraste	500,00 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

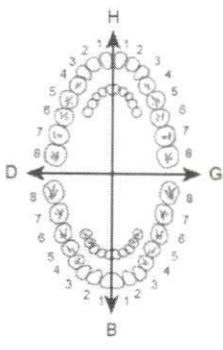
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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
	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

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 666,00 DH  
ID : 644250  
Barcode: 6 118001 142606

. Unité de Réanimation et  
Soins Intensifs

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 666,00 DH  
ID : 644250  
Barcode: 6 118001 142606

. Laboratoire de  
Neuropathologie

. Unité d'Explorations

Fonctionnelles  
oto-neuro-ophtalmologiques

. Consultations

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

*Mme Malibaf Aissa.*

666,00 XE

1/ Keppe 500 mg

PHARMACIE DES STADES 2010  
50, Rue Al Foutat - Casablanca  
Tel : 05 22 25 49 25  
IF : 40436642  
RC : 24550-Pharm-05773051



1338,00

Gadovist 1,0 mmol/ml Flacon de 7,5 ml  
de solution injectable  
Gadobutrol

P.H. : 594,00 DH  
Bayer S.A.

Barcode: 6 118001 090723

Dr. MEL  
Neurologie  
Professeur de Neurologie  
CHU Rabat-Salé  
Tél : 05 22 25 49 25  
Fax : 05 22 25 49 25  
Email : fh2nch@menara.ma

المركز الوطني للترويض والعلوم العصبية مستشفى الاختصاصات مصح ابن سينا - ب: 6444 رباط - معاهد  
الآفاق: 12 / 19 (الفاكس: 212-537) 77 59 66 / 12 (الفاكس: 212-537) 77 59 15 / 19

- . 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

Mme Amina Jabbou

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Président du comité

Fadilou SV.

D

Dr. MELHOUSSI ADYL  
Néurochirurgien Spécialiste en Neurochirurgie  
Professeur de l'Ecole Nationale Supérieure de Médecine CHU, Rabat - Site  
Web : <http://www.neurochirurgie.ma>

المركز الوطني للتأهيل والعلوم العصبية مستشفى الاختصاصات مصح اين سينا - ب: 6444 الرباط - معاد  
الناف: 12 / 19 (الفاكس: 212-537) 77 59 66 / 12 (212-537) 77 59 15 / 19

Centre National de Réhabilitation et des Neurosciences - Hôpital des Spécialités O.N.O.C.H.U de Rabat -Sâle 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>



Centre National de Réhabilitation et de Neurosciences



- Unité de Radiochirurgie  
Gamma knife perfexion
  - Unité de Neuroradiologie  
Interventionnelle
  - Unité d'Hospitalisation  
(Neurochirurgie , Neurologie  
Ophthalmologie,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
    - Ophthalmologie
    - ORL
    - Anesthésie
    - Médecine Interne
    - Endocrinologie
    - Neuroradiologie
    - Neurophysiologie

Rabat, le 02/06/2020

Dear Bruce & Debbie  
I am so sorry for the trouble you have had with your dog. I hope you will be able to get him to a good vet as soon as possible. Please let me know if there is anything I can do to help. Thank you for your understanding.

المركز الوطني للتوسيع و العلوم العصبية متخصص الاختصاصات مص ج اين ميماض ب- 6444 الرباط-معاهد  
الهاتف: 12/ 77 59 66 / 212-537-15 19 الفاكس: 19/ 77 59 15 212-537-15 19



# FONDATION HASSAN II PLCMSN



Centre National de Réhabilitation et de Neurosciences  
المركز الوطني للترويض و العلوم العصبية



FONDATION HASSAN II POUR  
LA PRÉVENTION ET LA LUTTE CONTRE  
LES MALADIES DU SYSTÈME NERVEUX  
Fondation d'utilité publique

## FACTURE

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 :	Total	500.00
CINQ CENTS DIRHAMS		

Mille CHARAF Kaoutar  
Responsable du diapour  
Centre National de Prévention  
et de lutte contre les Maladies  
du Système Nerveux

ICE : 001804108000059

INP : 100007079