

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

- Reclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 066728

☐ 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 : 1956-07-01

Adresse : BD elgemma disal 2 n°10 Sbata casablanca

Tél. : 0603 392662 Total des frais engagés : 1149,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MANIOUNIA  
NEUROLOGUE  
Rue Safi, Kasbah - Mohammed VI  
Tel: 08 08 57 52 46 / 06 26 74 84 0

Date de consultation : 23/06/22

Nom et prénom du malade : HAMRARASS TAIBI

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

Nature de la maladie : Parkinson

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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 5/7/22

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
23.06.22	C/S		+ 300 DH
27.06.22	C/S		Contrôle

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

**Dr. MANNI Dounia**  
NEUROLOGUE  
Rue Safi, Kasbah - Mohammedia  
Tel: 08 08 57 52 46 / 06 26 74 84 02

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

29/06/2022

1649,10

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

23.06.22

IRM

2200,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

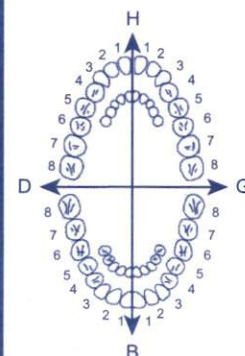
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

## 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)

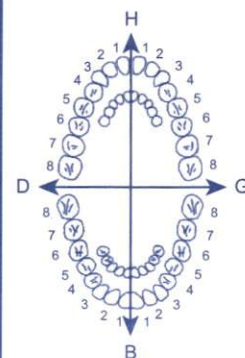
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Dr. Dounia MANNI

Neurologue

- Electro Encéphalographie (EEG/vidéo-EEG)

- Electro Neuromyographie (ENMG)

Neurologie



الدكتورة دنيا ماني

- اختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

- التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

- التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Mohammedia 27.6.22 احمديّة

7- HAM RARASS AIBI

298,00 X3

1- Nadopril 250

3/4 - 1/2 - 3/4 - 1/2

(8h) (12h) (16h) (21R)

110,50 X6

2- Trivastol 50

1 - 1 - 0

X3mor  
Reversible

30,70 X3

3- Korlefor 75

X3mor

DR. MANNI Dounia  
NEUROLOGUE  
Rue Safi, Kasbah - Mohammedia  
Tel: 08 08 57 52 46 / 06 26 74 84 02

19 اقامة اسماعيل - شارع اسفي القصبة - أمام محطة القطار - الحمديّة

19 Résidence Ismail Rue Safi, Kasbah, En face de la gare ONCF - Mohammedia

Tél: 08 08 57 52 46 - GSM: 06 26 74 84 02 - Email: mannineurologue@gmail.com

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

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



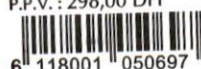
6 118001 050697

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

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30 ○

LOT : ZZE002  
PER:09 2023

P.P.V. : 30DH70



6 118000 061847

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30 ○

LOT : ZZE002  
PER:09 2023

P.P.V. : 30DH70



6 118000 061847

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30 ○

LOT : ZZE002  
PER:09 2023

P.P.V. : 30DH70



6 118000 061847

50 X 16 X 114 mm

50 X 16 X 114 mm

50 X 16 X 114 mm

50 X 16 X 114 mm

50 X 16 X 114 mm

50 X 16 X 114 mm

Dr. Dounia MANNI

Neurologue

- Electro Encéphalographie (EEG/vidéo-EEG)
- Electro Neuromyographie (ENMG)

Neurologie



الدكتورة دنيا ماني

- أخصائية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي
- التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
- التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Mohammedia

الحمدية

72 HADJARA THZI

I 20. Cerebral  
(avec Cps Inc. NG Centraux)

Re. 66 ans Syndrome parkinsonien  
d'hyperf et d'ap. résistant

POLYCLINIQUE CNSS  
DERB-GHALLEF CASABLANCA  
Caisse Radiologie

Dr. MANNI Dounia  
NEUROLOGUE  
Rue Safi, Kasbah Mohammedia  
Tél: 08 08 57 52 46 / 06 26 74 84 02

19 اقامة اسماعيل - شارع اسفي القصبة - أمام محطة القطار - الحمدية

19 Résidence Ismail Rue Safi, Kasbah, En face de la gare ONCF - Mohammedia  
Tél: 08 08 57 52 46 - GSM: 06 26 74 84 02 - Email: mannineurologue@gmail.com

POLYCLINIQUE CNSS - Derb Ghallef  
Rue de la Sécurité Sociale Quartier des Hôpitaux  
20100 CASABLANCA  
Tél:0522-863021/27 Fax:0522-864205 RDV:0522-863020  
INPE: 090001512 ICE: 001757364000080 IF: 1602058



N° IPP : 1303599	N° SEJOUR : 220054601	<b>FACTURE N° 2203021467</b>		DATE D'ENTREE : 23/06/2022		DATE DE SORTIE : 23/06/2022					
ASSURE :		UF: 5003 RADIOLOGIE N° IMMAT C.N.S.S : N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE : N° SE. SOC. ETRANG. :		DESTINATAIRE : <b>HAMRARASS, Taibi</b>							
MALADE : HAMRARASS, Taibi											
NOM JEUNE FILLE :											
TIERS PAYANT 1 :											
TIERS PAYANT 2 :											
REF. PC 1 :		REF. PC 2 :									
NATURE DE PRESTATION		LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE	
						% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT
ACTES DE RADIOLOGIE											
IRM(Y COMPRIS LES PRODUITS DE CONTRASTE)		IRM	1.00	2200.00	2200.00					0.00	2200.00

Intervenant : 18102013 DR BENBRAHIM ABDELILAH (RADIOLOGUE)	TOTAUX :	2200.00						2200.00
Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX MILLE DEUX CENTS DHS	PLAFOND PC :						ACOMPTE:	
	REMISE :	0.00	REGLE :	2200.00			AVOIR :	
	RESTE DU:	0.00						
DATE FACTURE : 23/06/2022	EDITEE LE : 23/06/2022	PAR: BILAL	ACCIDENT DE TRAVAIL :					
VISA			N° DE POLICE :		DATE AT :			
			Règlement à effectuer à l'ordre de :		POLYCLINIQUE CNSS - Derb Ghallef			
			BANQUE :		BMCE - AGENCE MOULAY DRISS 1ER - CASABLANCA			
			N° compte bancaire :		011 780 0000 70 210 00 60 028 31			

POLYCLINIQUE CNSS  
DERB-GHALLEF CASABLANCA  
Caisse Radiologie

**Radiologie Numérique - Echographie - Doppler Couleur**  
**Scanner Multibarettes - Angioscanner - IRM**



Casablanca le : 23/06/22

**Patient (e) : HAMRARASS TAIBI**

**EXAMEN:** IRM cérébrale.

**TECHNIQUE :** Séquence sagittale T<sub>1</sub>.

Séquence axiales T<sub>2</sub>, flair, Diffusion. T2\*, T2 coronal, Séquence AGIO

Artériel

**RESULTAT**

Présence de quelques foyers de démyélinisation péri ventriculaire.

Système ventriculaire de dimension normale.

Structures médianes en place.

Absence d'anomale au niveau de l'angle ponto cérébelleux.

Absence d'anomalies de la fosse cérébrale postérieure.

Absence de collection sous durale décelable.

Absence d'anomalie du trigone de Willis

Sinusite maxillaire à gauche.

**CONCLUSION**

Foyers de démyélinisation encéphalique.

IRM cérébrale ne révélant pas d'autres anomalies.

Dr. Abdelilah BENBRAHIM  
Médecin Radiologue  
Polyclinique CNSS DERB GHALLEF  
INPE 21076708