

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.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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



Déclaration de Maladie

M22- 0018031

129036

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2305 Société : RAM parcom
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MOURAZIZ Naima
 Date de naissance : 16-06-1952
 Adresse : Habituelle
 Tél. : 06 60 36 54 54 Total des frais engagés : 5058,42 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Wafa REGRAGUI
 Professeur en Neurologie
 CHU Ibn Sina - Rabat
 CNPE : 101107688
 Date de consultation : 24/08/2015
 Nom et prénom du malade : Mouraziz Naima Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : dystonie cervicale
 Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie : dystonie
 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) :

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
24/08/22	Exsp de jour		5058,410	Dr. Wafa REGRAGUI Professeur en Neurologie CHU, Ibn Sina - Rabat INPE : 101107688
24.08.22	Vo (F-9903)			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Préparateur	Date	Montant des Honoraires
	24/08/22	108,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

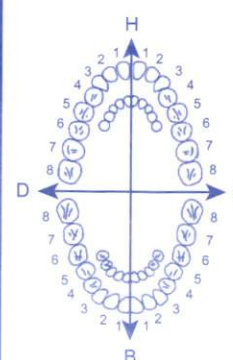
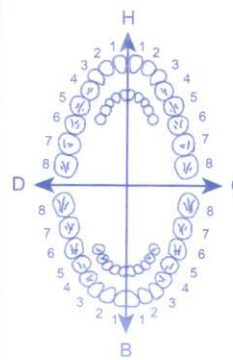
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
			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



FONDATION HASSAN II POUR LA PRÉVENTION ET LA
LUTTE CONTRE LES MALADIES DU SYSTÈME NERVEUX
FONDATION D'UTILITÉ PUBLIQUE

Centre National
de la Neurologie



LOT: BSB22104A
PER: 01/2023
PPV: 108 04 00

- Unité de Radiochirurgie
Gamma Knife I.Con
- 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 24/08/2022

Ne Nouragiz Naim

Wafa
Solficar
1 cpl

x Loun

Dr. Wafa REGRAGUI
Professeur en Neurologie
CHU, Ibn Sina - Rabat
INPE : 101107688

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

الهاتف: 66 59 66 (212-537) الفاكس: 19 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 - Fax : (212-537) 77 59 15 / 19 - Email : fh2nch@neurochirurgie.ma - Site Web: www.Neurochirurgie.ma

ICE: 001804108000059

Rabat, le 24/08/2022

- Unité de Radiochirurgie
Gamma Knife I.Con
- 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

CRH

Dr. Nouaziz Naïma
 a été hospitalisée ce jour
 pour injection de toxine
 botulique pour dystonie
 cervicale tenante
 la dose reçue est de 300
 U Dystart

Dr. Wafa REGRAGUI
 Professeur en neurologie
 CHU Ibn Sina Rabat
 INPE 101107688

F A C T U R E

N° : 9903 / 2022 du 24/08/2022

Nom patient

NOURAZIZ NAIMA

Entrée 24/08/2022

PAYANT

Sortie 24/08/2022

Désignation des prestations

Nombre

Lettre Clé

Prix Unitaire

Montant

INJECTION DE TOXINE

1.00

200.00

200.00

PHARMACIE

1.00

2 858.41

2 858.41

HOSPITALISATION DE JOUR (SANS RESTAURAT

1.00

500.00

500.00

Sous-Total

3 558.41

Total Clinique

3 558.41

NEUROLOGUE

1.00

1 500.00

1 500.00

Sous-Total

1 500.00

Total Autres prestations

1 500.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CINQ MILLE CINQUANTE-HUIT DIRHAMS QUARANTE ET UN CENTIMES

Total

5 058.41

Mlle CHARAF Kaoutar
Régisseur
Fondation Hassan II pour la Prévention
et la Lutte Contre les Maladies
du Système Nerveux



ANNEXE PHARMACIE

Nom patient **HOURAZIZ NAIMA**N° Facture : **9 903**

1527KH-003

Centre National de Réhabilitation et de Neurosciences

المركز الوطني للترويض و العلوم العصبية
Centre Hospitalier Ibn SinaFONDATION HASSAN II POUR LA PRÉVENTION ET LA
LUTTE CONTRE LES MALADIES DU SYSTÈME NERVEUX
FONDATION D'UTILITÉ PUBLIQUE

Produit

المرکز الوطني للترويض و العلوم العصبية

Quantité

Prix Unitaire

Montant

CHLORURE NA 100 ML P INJECTA (01)

1

16.60

16.60

DYSPORE 500U INJ B/1

1

2 812.00

2 812.00

Sous-Total médicaments

2 828.60

COMPRESSE CHIRURGICALE 7.5CMX7.5 (10U)

5

4.08

20.40

GANTS DE CHIRURGIE N°7.5 MARCHE 2019

1

2.88

2.88

SERINGUE D'INSULINE 0.5 CC MARCHE 2019

5

1.09

5.45

SERINGUE STÉRILE JETABLE 5CC

1

1.08

1.08

Sous-Total consommable médical

29.81

(*) Conditionnement hospitalier

Total pharmacie

2 858.41



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

الهاتف: 77 59 66 (212 - 537) الفاكس: 77 59 15 / 19 (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 - Fax : (212 - 537) 77 59 15 / 19 - Email : fh2nch@neurochirurgie.ma - Site Web: www.Neurochirurgie.ma

ICE: 001804108000059

Nom du patient : NOURAZIZ NAIMA

Chambre : NA

Médecin traitant REGRAGUI / HOSP MED

Prise en charge PAYANT

Date entrée 24/08/2022

Date sortie 24/08/2022 12:38

Le caissier

L'infirmier

Le major

Mlle CHARAF Kaoutar
Régisseur

Fondation Hassan II pour la Prévention
et la lutte contre les Maladies
du Système Nerveux

24/08/2022 11:40 180208151527KH-003