

## 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.



## Déclaration de Maladie

M22- N° 002069

141016

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2749 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : LOUZEANI Ahmed

Date de naissance : 20/11/1954

Adresse : 293 Lotissement Laymanou Casablanca

Tél : 060 52364157 Total des frais engagés : 3181,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16 DEC. 2022

Nom et prénom du malade : Dr. MOUTAOUKIB Ahmed Age : 68

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

Nature de la maladie : Affection Neurologique

Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC

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 : Casablanca Le : 21 / 11 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### 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



# 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
14/11/2022	cs	3000H	contrôle	

## EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE INANE OULFA Ryad El Oulfa GH 40 (Ex GH8) N° 151 Tél: 0522 89 42 70 (Valable Pharmacien)	14/11/2022	41,80
PHARMACIE INANE OULFA Ryad El Oulfa GH 40 (Ex GH8) N° 151 Tél: 0522 89 42 70 (Valable Pharmacien)	16/11/2022	39,80

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BN NAB Radiologie & Imagerie Médicale 532, Bd. Phosphore, Casablanca	14/11/22	IRN Contrôle	2800 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

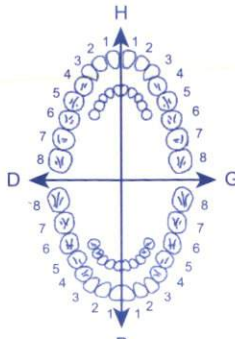
# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 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

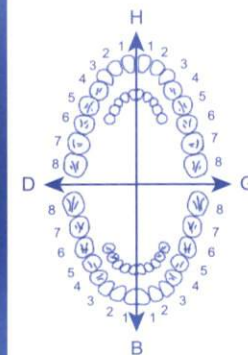
## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		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 Fettouma MOUTAOUKIL

Neurologue - Epileptologue

Diplôme européen de Neurologie

Certificat d'Epileptologie et d'EEG - Paris

Certificat de Neuropédiatrie - Bordeaux

# الدكتورة فطومة متوكل

اختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

اختصاصية في مرض الصرع

الدبلوم الأوروبي في طب الجهاز العصبي

شهادة طب الجهاز العصبي للأطفال - بوردو

# CNNV

CENTRE DE NEUROLOGIE  
ET NEUROPHYSIOLOGIE VESALE

Casablanca le

16/11/2022

Dr. Moutouk

①.

Autocentrifuge 40 mg

PPV: 39DH80  
PER: 09/25  
LOT: L2655

39,80

②.

Caroxyl

T=39,80

PHARMACIE JN OULEFA  
Ryad El Oulfa GH 4018000000  
Tel: 0522 86 52 80  
(Valable Pharmacie)

Dr. Moutouk

DR. MOUTAOUKIL Fettouma  
Neurologue - Epileptologue - E.E.G  
Vidéo E.E.G - E.M.G  
99, Rue Abou Al Zahar - Casablanca  
Quartier des Hôpitaux - M.N.P: 091031880  
Tel: 0522 86 52 80



99, rue Abou Alaa Zahar (Ex. Vesale)  
Quartier des hôpitaux - Casablanca

0661476697  
0522 86 52 80

info@cnnv.ma  
www.cnnv.ma



**Dr Fettouma MOUTAOUAKIL**

Neurologue - Epileptologue

Diplôme européen de Neurologie

Certificat d'Epileptologie et d'EEG - Paris

Certificat de Neuropédiatrie - Bordeaux

**الدكتورة فطومة متوكل**

اختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

اختصاصية في مرض الصرع

الدبلوم الأوروبي في طب الجهاز العصبي

شهادة طب الجهاز العصبي للأطفال - بوردو

**CNNV**

CENTRE DE NEUROLOGIE  
ET NEUROPHYSIOLOGIE VESALE

Casablanca le 14/11/2022

LOT: 21E015  
PER: 11 2024

AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC 850

P.P.V.: 41DH80



5 118000 010227

Dr. Fettouma Moutaouakil  
PHARMACIE JNANE OULFA  
Riad El Oulfa GH 40 (Ex GH8) N° 151  
Tél: 0522 89 42 70  
(Valable Pharmacie)

41,80  
①. Avlocardyl 40mg

1/2

→ 1/2

1/2

T=41,80

Dr. Fettouma Moutaouakil

**Dr. MOUTAOUAKIL Fettouma**  
Neurologue - Epileptologue - E.E.G  
Vidéo E.E.G - E.M.G

99, Rue Abou Al Aazhar  
Quartier des hôpitaux - Casablanca  
Tél: 0522 86 52 80 - I.N.P: 091031880

99, rue Abou Alaa Zahar (Ex. Vesale)  
Quartier des hôpitaux - Casablanca

0661 47 66 97  
0522 86 52 80

info@cnnv.ma  
www.cnnv.ma

Certificat de Neuropédiatrie - Bordeaux

شهادة طب الجهاز العصبي للأطفال - بوردو

CENTRE DE NEUROLOGIE  
ET NEUROPHYSIOLOGIE VESALE

14/11/2022

Q. Logger's  
Answer

Cephalee  
 chg en postulat de  
 6820.

Zeit encephalogramme  
zum séquençer  
- angio. arteriell

**BN NAFIS**  
 (Logo)  
 ابن نفيس  
 الطوارئ الطبية  
 Emergency Medical  
 Assistance & Imagerie  
 532, Bd. Panoramique, Casablanca

et *Neurologues*  
**Dr. MOUTAQIL Fettouma**  
 Neurologue - Epileptologue - E.E.G  
Vidéo E.E.G - E.M.G  
 99, Rue Abou Al Aazhar  
 Quartier des Hôpitaux - Casablanca  
 Tél: 0522 801780 - I.N.P: 091031880

 [www.cnnv.ma](http://www.cnnv.ma)

**IBN NAFIS**

Radiologie &amp; Imagerie Médicale

**ابن النفيس**

التصوير الطبي والاشعاعي

FACTURE N°:	3272/2022
DATE FACTURE	15/11/2022
DATE EXAMEN	15/11/2022

LOUZGANI AHMED

Désignation	Montant
ANGIO-IRM CEREBRALE	2.800,00
<b><u>TOTAL</u></b>	2.800,00

Arrêtée la présente facture à la somme de **DEUX MILLE HUIT CENTS DHS**

ابن النفيس  
التصوير الطبي والاشعاعي  
Radiologie & Imagerie Médicale  
532, Bd. Panoramique, Casablanca



Casablanca, le 15-11-2022

**PATIENT : LOUZGANI AHMED****MEDECIN TRAITANT : DR MOUTAOUAKIL FETTOUMA****IRM CEREBRALE****INDICATIONS : céphalées aiguës.****TECHNIQUES :**

- Séquences axiales T2, FLAIR, EG et diffusion.
- Séquence sagittale T1.
- Séquence 3D T1 Mprage.
- Séquence 3 D TOF et 2D TOF.

**RESULTATS :**

- Présence de quelque hypersignaux T2 et FLAIR punctiformes au niveau de la substance blanche périventriculaire, centre semi ovales Fazekas type 1.
- Absence de foyer ischémique décelable sur la séquence de diffusion.
- Structures médianes en place.
- Système ventriculaire de morphologie normale.
- Citernes de la base libre.
- Aspect perméable de différents segments artériels du polygone de Willis.
- Sinus veineux perméables.
- Epaississement en cadre du sinus frontale droit, sinus éthmoïdal, compartiment droit du sinus sphénoïdal et le sinus maxillaire.

**CONCLUSION :**

- Absence d'anomalie significative du parenchyme cérébrale.
- Aspect de pansinusite.

**Merci de votre confiance  
Dr BELAAROUSSI**

**ابن النفيس**  
التصوير الطبي والاشعاعي  
**IBN NAFIS**  
Radiologie & Imagerie Médicale  
ICE : 002620012000030