

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

- 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0037711

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0000371

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Frej Abdelrahim

Date de naissance : 01/01/1936

Adresse : 06 Paris Rue ayda Appt 4 Hassan Rabot

Tél. : 0662174261

Total des frais engagés : 903,50

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mustapha EL ALAOU-FARIS
Professeur de Neurologie

Date de consultation : 06/12/2022

Nom et prénom du malade : FREJ

Age : 86 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Confusion mentale

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 : Rabot

Le : 16/12/22

Signature de l'adhérent(e) :

Frej

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
06/12/22			350,00 D.H	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie El Hachem El Hachem 27, Rue de Tunis H. Rabat Tél : 0537 20 15 00	06/12/22	553,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laborantin et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Pharmacie El Hachem El Hachem 27, Rue de Tunis H. Rabat Tél : 0537 20 15 00	06/12/22		

AUXILIAIRES MEDICAUX

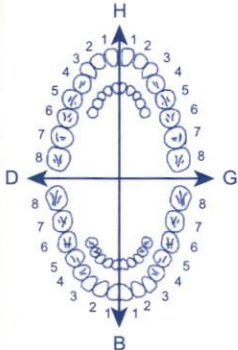
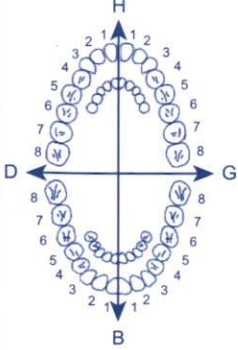
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCOEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>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>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	H															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B	B															
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

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 Réhabilitation et de Neurosciences
المركز الوطني للترويض و العلوم العصبية



المركز الإستشفائي ابن سينا
Centre Hospitalier Ibn Sina

Rabat, le 06/12/2022

- 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

NR FRET
Abdallahim

15060
1) Seroquel 25
1 up le soir 23h

267.00
c) Néletonine 1,8
1 gélule avant de dormir

56.10
3) Nootropyl solution
100mg matin, midi
et soir de 1/leau.
cvs ref.

79.80
+ 4) Neurox 1 gélule matin
+ 15 jrs cvs ref.

553.50
Pharmacie Premier Rabat
Sarl Au
Rue de Tunis Hassan-Rabat
0537 20 15 39

SYNTHEMEDIC
23 rue souheir beno el soum roches
noires casablanca
SEROQUEL
Opres
25mg
Boîte de 60
26816 DMP 21/ANSP
P.P.V.: 150,600H
6 118001 021338

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 (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



400ml

400ml

400ml

NOOTROPYL® 20 %
PIRACETAM

re

Solution buvable

Voie orale

Flacon de 125 ml

56,10



La Mélatonine contribue à atténuer les effets du décalage horaire, dans le cas d'une consommation d'au moins 0,5mg juste avant le coucher le premier jour du voyage et les quelques jours suivant le jour d'arrivée à destination. La mélatonine contribue à réduire le temps d'endormissement, dans le cas d'une consommation d'au moins 1 mg de mélatonine avant le coucher. La vitamine B6 contribue à réduire la fatigue et au fonctionnement normal du système nerveux.

Conseils d'utilisation : 1 comprimé avant le coucher. A ne pas consommer par les enfants, les adolescents, les femmes enceintes ou allaitantes, les personnes souffrant de maladies inflammatoires ou auto-immunes. Demander l'avis médical dans les cas suivants : personnes épileptiques, asthmatiques, souffrant de troubles de l'humeur, du comportement ou de la personnalité suivant un traitement médicamenteux. Il est recommandé de respecter les doses conseillées, de veiller à une alimentation variée et équilibrée et de vie saine. Tenir hors de portée des enfants. A conserver dans un endroit sec, frais et à l'abri de la lumière.

Mélatonine Fort

Magnesium + vitamine B6
60 COMPRIMES

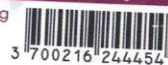


COMPLÉMENT ALIMENTAIRE

Ingrédients par comprimé :

Mélatonine 1,8 mg.
Magnésium marin 170,5 mg.
..... soit 50% des VNR*.
Vitamine B6 (pyridoxine) 1,4 mg.
..... soit 100% des VNR*.
(*Valeurs Nutritionnelles de Référence)
Maltodextrine. Antiagglomérant :
sels de magnésium d'acides gras.

Poids net : 36 g



N° de lot :
voir au fond.
A consommer
de préférence
avant fin :
voir au fond.



FLACON
& BOUCHON



GPH DIFFUSION : 965, chemin de Bellegarde - 40140 MAGESCQ - FRANCE. EMB : 40168 A



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

FONDATION HASSAN II PLCMSN

Centre National de Réhabilitation & Neurosciences

C.N.R.N.S

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



F A C T U R E

N° : 14829 / 2022 du 06/12/2022

Nom patient **FREJ ABDERRAHIM**
PAYANT

Entrée 06/12/2022

Sortie 06/12/2022

Désignation des prestations

Nombre

Lettre Clé

Prix Unitaire

Montant

CONSULTATION NEUROLOGUE

1.00

350.00

350.00

Sous-Total

350.00

Total Clinique

350.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS

Total

350.00

Mlle **CHARAF Kaoutar**
Régisseur

Fondation Hassan II pour la Prévention
et la Lutte Contre les Maladies
du Système Nerveux

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