

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

## ndiologie 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.

## éducation :

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.

## ntaire :

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractéristiques personnelles.

**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



Maladie

Dentaire

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 420 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : CHAIK kheddaoui

Date de naissance : 14.11.69

Adresse : G.B. Rue 161 N.15 Dhs

Tél. 06.2510.4722 Total des frais engagés :

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16.12.2020

Nom et prénom du malade : CHAIK KNAAD ACCUEIL

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Cervicalgies + lombalgies

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) :

## **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
16.12.2022 Cr			400,00	Dr. Abdelkarim HOUSSSEY El SOCHI JRC Clinique de Cosa 0322 821111
23.12.2022 Cr			5	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

#### **ANALYSES - RADIOPHARMACIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	2012-02-22 7:03	Lombard	1500,-

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

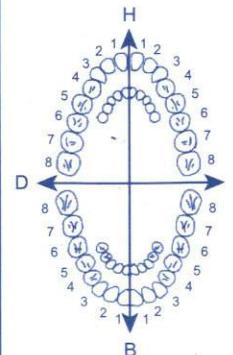
## Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



#### **(Création, remont, adjonction)**

• 100% Satisfaction Guaranteed • 100% Money Back Guarantee • 100% Risk Free

L'INDUSTRIE CHIMIQUE ET LA POLYCHIMIE AFFECTENT L'ENVIRONNEMENT

## NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

DOCTEUR ABDELKARIM HOUDI

NEUROCHIRURGIEN

Diplômé de l'Université de Bretagne Occidentale  
Brest - France

Ancien chef de clinique associé au CHU de Brest  
Chirurgie cérébro - Vasculaire. chirurgie de Rachis  
et de la douleur ; Microchirurgie - laser.

Endoscopie cérébrale

Neurochirurgie Pédiatrique

Membre de la société de Neurochirurgie  
de Langue Française et de la société Francophone  
d'Etude et de Recherche sur la Douleur



## مصحة الجهاز العصبي

الدكتور عبد الكريم هويدى

جراحة الدماغ والأعصاب

والعمود الفقري

خريج كلية الطب ببراست - فرنسا

جراحة الألم و الجراحة المجهارية باشعة الليزر

جراحة الدماغ بالمنظار

جراحة الأعصاب والدماغ للأطفال

عضو في الجمعية الفرنكوفونية في جراحة الدماغ

والأعصاب وهي الجمعية الفرنكوفونية

للدراسة والبحث في علم الألم

Casablanca le :

16/12/2020

N° CHAïK / CHADOU

\_\_\_\_\_

Lamkasi - Angle à bascule  
DSC

→ Lam ↴ Lam ↴

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA  
Dr. ABDELKARIM HOUDI  
Angle rue de l'Isère et rue N° 2, Quartier Bagatelle - Polo - Casablanca Tél : 05 22 82 11 11(L.G)  
Fax : 05 22 85 21 84 - Email : karimhouidi@neuroclinique.com

Site Web : [www.neuroclinique.com](http://www.neuroclinique.com)

Angle rue l'Isère et rue N° 2, Quartier Bagatelle - Polo - Casablanca Tél : 05 22 82 11 11(L.G)

Fax : 05 22 85 21 84 - Email : karimhouidi@neuroclinique.com



# مصحة الجهاز العصبي

## NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, le \_\_\_\_\_

**21/12/2020**

Docteur :

**FACTURE N°0153/12/2020**

NOM ET PRENOM : Mm CHAIK KHADDOUJ

TDM LOMBAIRE

MONTANT TOTAL : 1500,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE  
« MILLE CINQ CENTS DIRHAMS »

Angle rue de l'Isère et rue N° 2 Quartier Bagatelle - Polo - Casablanca • Tél : 05 22 82 11 11 (LG) • Fax : 05 22 85 21 84  
Email : karimhouidi@neuroclinique.com • Site Web : www.neuroclinique.com • ICE : 001524581000009

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA  
Angle rue de l'Isère et rue N° 2 Quartier Bagatelle - Polo - Casablanca  
Tél : 05 22 82 11 11 - Casablanca  
Quartier Bagatelle - Casablanca



# مصحة الجهاز العصبي

## NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

21 décembre 2020

Casablanca, Le .....

### COMPTE RENDU DE Mme CHAIK Khaddouj TDM LOMBAIRE

#### INDICATION

Lombosciatalgie à bascule prédominant à droite chez une patiente de 51 ans.

#### TECHNIQUE

Examen réalisé sur G.E optima, par acquisition spiralée avec reconstructions dans les 3 plans de l'espace et reconstructions 3D.

#### RESULTAT

Sur les reconstructions sagittales, para sagittales et 3D, on note un respect de la hauteur des corps vertébraux avec présence de remaniements arthrosiques somatiques et zygapophysaires postérieurs étagés et une ostéophytose marginale antérieure prédominant au niveau des corps vertébraux de L3 et L4.

On note également un pincement discal postérieur en L5-S1.

Sur les reconstructions axiales, on note un canal lombaire limite au niveau de L3 mesurant 13 mm de diamètre antéropostérieur.

Par ailleurs il est de dimensions antéropostérieures normales au niveau des autres étages.

A l'étage L3-L4, on note la présence d'un débord discal global avec discret effacement de la graisse péri durale.

A l'étage L4-L5, débord discal global avec présence d'une petite saillie discale médiane et paramédiane droite comblant légèrement le foramen droit.

A l'étage L5-S1, on note la présence d'un discret débord discal global.

Absence d'anomalie des parties molles péri rachidiennes.

#### AU TOTAL

**Lombarthrose étagée avec discopathie postérieure L5-S1.**

**Hernie discale médiane et paramédiane droite comblant légèrement le foramen droit en L4-L5.**

**Discret débord discal global en L3-L4 et L5-S1.**

**Canal lombaire limite en L3-L4.**

Dr KAHHAK M

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA  
Angle rue de l'Isère et rue N° 2 Quartier Bagatelle - Polo  
Tél : 05 22 82 11 11 (LG) Fax : 05 22 85 21 84