

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## Pathologie 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.

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

N° P19- 066074

57U28

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2768

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre : RETRAITEE

Nom & Prénom : HILALI FOUIZA

Date de naissance : 07 - 08 - 58

Adresse : HAY 74 ABDELLAH BD TATA Rue 99  
N° 5 - AIN CHOCK - CASA

Tél. : 06 00 376 166 Total des frais engagés : 2865,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Professeur Mohamed BOUCETTA  
NEUROCHIRURGIEN  
Rond point Tax RAS. Benber Esc C  
2ème Etage Maârif Casablanca  
Tél: 0522 23 00 36 GSM: 06 61 14 18 68  
ICE : 002167003000058  
15-45-22753

Date de consultation : 19 Janv 2021

Nom et prénom du malade : HILALI FOUIZA

Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : .....

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 : CASA

Le : 27/01/2021

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
19 Janv 2021		C3	350 dh	<p>Professeur <u>Mohamed BOUAFIA</u>  <u>NEUROCHIRURGIEN</u>          Rond point Dr Hs. Benbari ESCC          Zeme Ettage Maârif Casablanca          Tel: 0522 23 00 36 Gsm: 06 61 14 868          ICE: 00216700300058          LF: 15172753</p>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE BENCHIKHI</i>	<i>19/01/2021</i>	<i>290,30</i>
<i>PHARMACIE BENCHIKHI</i>	<i>26/01/2021</i>	<i>125,10</i>

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/01/2021	83 M lambier	2000,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **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

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 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

**Professeur Mohamed Boucetta**  
**Neurochirurgien**



**الأستاذ محمد بوهطة**

أخصائي في جراحة الدماغ والأعصاب

Ex Professeur à la faculté de Médecine  
Neurochirurgien Diplômé du Val de Grâce Paris

Assistant de Chirurgie Générale

D.E.M. Dommage Corporel

D.U. Technique Micro-Chirurgicales

D.U. Electroencéphalologie Clinique

Ex Chef du Service de Neurochirurgie

Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V - Rabat

Ex Chef du Service de Neurochirurgie

CHU Ibn Rochd - Casablanca

26 Janv 2021

أستاذ التعليم العالي في جراحة الدماغ والأعصاب

رئيس قسم جراحة الدماغ (سابقا)

بالمستشفى العسكري الدراسي

محمد الخامس - بالرباط

رئيس قسم جراحة الدماغ (سابقا)

بالمؤتمر الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء

hileli Fouzia



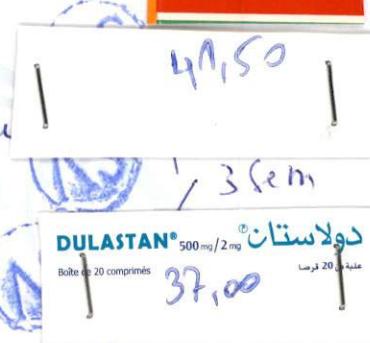
لابوكس - Xevid - ١٤١

٤٧١٥٠ - ١ موزع في المغرب

٣٧,٠٠ - Xelantan = ١٠١

X - Iptium ١٠١

٢٢٥١١٥



**PHARMACIE INES**  
صيدلية انياس

BENCHIKHI B.  
Dr En Pharmacie  
Hay Moulay Abdellah Rue 75 n° 40  
CASA - Tel : 0522 50 24 80

Professeur Mohamed BOUCETTA  
NEUROCHIRURGIEN  
Rond Point Far Ras Benharr Esc 0  
2ème Etage Maârif Casablanca  
Tel: 0522 23 00 36 - Gam: 06 61 1a 8 6t  
ICE: 00216700300058  
I.F: 15172753

إقامة بنبر الطابق الثاني شارع ستاندال (ساحة الطاڭ المعايريف) الدار البيضاء.

Résidence Benber Escalier C, 2<sup>ème</sup> étage - Bd. Stendhal Maârif - Casablanca - Patente : 36378062



05 22 23 00 36



06 61 14 18 68



E-mail : prboucetta@gmail.com



En cas d'urgence : 07 00 55 19 29

**Professeur Mohamed Boucetta**  
Neurochirurgien



**الأستاذ محمد بوهشة**

أخصائي في جراحة الدماغ والأعصاب

أستاذ التعليم العالي في جراحة الدماغ والأعصاب

رئيس قسم جراحة الدماغ (سابقا)

بالمستشفى العسكري الدراسي

محمد الخامس - بالرباط

رئيس قسم جراحة الدماغ (سابقا)

بالمؤتمر الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء

Ex Professeur à la faculté de Médecine  
Neurochirurgien Diplômé du Val de Grâce Paris  
Assistant de Chirurgie Générale  
D.E.M. Dommage Corporel  
D.U. Technique Micro-Chirurgicales  
D.U. Electroencéphalologie Clinique  
Ex Chef du Service de Neurochirurgie  
Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V - Rabat  
Ex Chef du Service de Neurochirurgie  
CHU Ibn Rochd - Casablanca

19 Janv 2021

Hilali Fouzia

① 58,50 Hydroxylamine 1 ml/3 ml/h

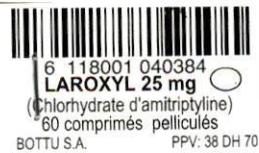
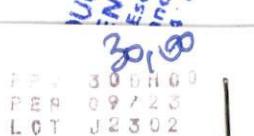
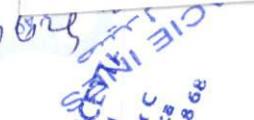
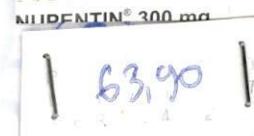
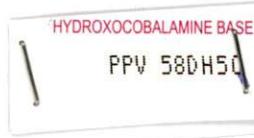
② 99,90 Nupentin 300 mg

③ 63,90 Biprofénac 200 mg

Fenofenacolam 100 mg

④ 30,16 Joltraur

LAROXYL 25 mg 125 = 146



إقامة ببر الطابق الثاني شارع ستاندال (ساحة الطاك المعايريف) الدار البيضاء

Résidence Benber Escalier C, 2<sup>ème</sup> étage - Bd. Stendhal Maârif - Casablanca - Patente : 36378062

05 22 23 00 36 06 61 14 18 68 E-mail : prboucetta@gmail.com

En cas d'urgence : 07 00 55 19 29

# Professeur Mohamed Boucetta

## Neurochirurgien



# الأستاذ محمد بوستة

## اختصاصي في جراحة الدماغ والأعصاب

Ex Professeur à la faculté de Médecine  
Neurochirurgien Diplômé du Val de Grâce Paris  
Assistant de Chirurgie Générale  
D.E.M. Dommage Corporel  
D.U. Technique Micro-Chirurgicales  
D.U. Electroencéphalologie Clinique  
Ex Chef du Service de Neurochirurgie  
Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V - Rabat  
Ex Chef du Service de Neurochirurgie  
CHU Ibn Rochd - Casablanca

أستاذ التعليم العالي في جراحة الدماغ والأعصاب

رئيس قسم جراحة الدماغ (سابقا)

بالمستشفى العسكري الدراسي

محمد الخامس - بالرباط

رئيس قسم جراحة الدماغ (سابقا)

بالمركز الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء

19 Janv 2021

Hilali - Fouzia

-IRM lombaire

Sciatique

fracture HTA  
4Diam. nuf - 166

N.B = 2 Stent.

LA WILAYA  
CENTRE DE RADILOGIE  
3 Rue d'Agadir, Anfa, Sidi Hassan II  
tel: 0522 49 73 73 - Casablanca

Professeur Mohamed BOUCETTA  
Rond NEURO CHIRURGIEN  
28me Point Tac Rés. Benber Esc C  
1er:0522 23 00 36 Etagé Maârif  
ICE : 002157003000058  
t.F: 15172728

إقامة بنبر الطابق الثاني شارع ستاندال (ساحة الطاڭ المعايريف) الدار البيضاء.

Résidence Benber Escalier C, 2<sup>ème</sup> étage - Bd. Stendhal Maârif - Casablanca - Patente : 36378062

05 22 23 00 36 | 06 61 14 18 68 | E-mail : prboucetta@gmail.com

En cas d'urgence : 07 00 55 19 29

## REÇU AVANCE N° A2100459

CASABLANCA , Le 21/01/2021 à 13:39

N° Dossier : 21000413

Patient : HILALI FOUZIA

Titre devis : Examen radiologie

Mode de règlement	Banque	Référence	Echéance	Nom de l'émetteur	Montant en DH
Espèces					2 100.00
<b>Total</b>					2 100.00

Montant en toutes lettres : Deux mille cent dirhams

Reçu par :mariem

Signature

Vous êtes pries de conserver ce reçu et de remettre au caissier à votre sortie

## Dr. M. ALAOUI BOUHAMID

Médecin radiologue imagerie générale et ostéo-articulaire  
Diplômée en imagerie ostéo-articulaire de la Faculté de Médecine de Lyon  
Membre de la société Française de Radiologie

## F A C T U R E

N° de l'admission : 21000413      N° Facture 21000396      Date facturation : 21/01/2021

Nom et prénom du patient : **FOUZIA HILALI**

Convention : **PAYANT**

Traitements : **Examen radiologie** Entrée: 21/01/2021 Sortie: 21/01/2021

PRESTATIONS	nombre	prix unitaire	montant
IRM LOMBAIRE	1.00	2 100.00	2 100.00
		sous-total	<b>2 100.00</b>

arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux mille cent dirhams

**total : 2 100.00**

Immatriculation :

N° prise en charge :

Notre compte bancaire :



## Dr. M. ALAOUI BOUHAMID

Médecin radiologue imagerie générale et ostéo-articulaire  
Diplômée en imagerie ostéo-articulaire de la Faculté de Médecine de Lyon  
Membre de la société Française de Radiologie

CASABLANCA, le 21 Janvier 2021

**NOM DU PATIENT : HILALI FOZIA**

**MEDECIN PRESCRIPTEUR : PR BOUCETTA**

**EXAMEN REALISE : IRM LOMBAIRE**

**TECHNIQUE:**

- Séquences sagittales T1, T2
- Séquences axiales T2 sur les 4 derniers étages.

**TECHNIQUE:**

- Séquences sagittales T1 ; T2
- Séquence axiale T2

**RESULTAT:**

- Rectitude de la lordose lombaire.
- Corps vertébraux sont de hauteur normale.
- Pincement discal en L4L5 et L5S1 avec perte du signal liquide physiologique des disques.
- Remaniements dégénératifs des plateaux vertébraux L4 et L5 en hypersignal T1 et hypersignal T2 ( Modic 2).
- Saillie discale médiane et para-médiane gauche au niveau L5-S1.
- Aspect tuméfié de la racine nerveuse à ce niveau.
- Protrusion discale L4-L5 sans saillie focale et sans conflit disco-radicalaire évident.
- Absence de recul du mur postérieur
- Cône médullaire et filum terminal de morphologie et de signal normaux.
- A noter un kyste de Tarlov S2 latéralisé à gauche mesurant 13mm de diamètre.
- Absence d'anomalie des parties molles péri rachidiennes.

**CONCLUSION:**

- Hernie discale L5S1 d'allure conflictuelle.
- Protrusion discale globale L4-L5.
- A noter un kyste de Tarlov S2.

**En vous remerciant de votre confiance**

**DR M. ALAOUI BOUHAMID**