

# 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.

## Biologie 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

|                                  |                       |
|----------------------------------|-----------------------|
| 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 à caractère personnel.

**UPRAS** :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](http://www.mupras.com)

# Déclaration de Maladie

N° W21-632928



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1582

Société :

78385

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SEFFAR HABIB

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661 33 00 64

Total des frais engagés : 3178,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

professeur Mohamed BOUCETTA  
NEUROCHIRURGIEN  
Rond point Tac Rés. Benber Esc C  
2ème Etage Maârif Casablanca  
Tél: 0522 23 00 36 Gsm: 06 61 14 8 68  
ICE : 002167003000058  
I.F: 15172753

Date de consultation :

11 Juil 2021

Nom et prénom du malade :

SEFFAR HABIB

Age: 69

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 :

Le : 05 22 20 45 45

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



## Tableau récapitulatif des séances :

**Nom et Prénom : SEFFAR HABIB**

| Nombre de séance | La Date    | Signature  |
|------------------|------------|--|
| 01               | 15/07/2021 | KINE CONCEPT<br>13 RUE MASSANE HAY<br>EL HANA CASABLANCA<br>Tél : 05 22 36 29 47 |
| 02               | 17/07/2021 |  |
| 03               | 20/07/2021 |  |
| 04               | 26/07/2021 |  |
| 05               | 28/07/2021 |  |
| 06               | 30/07/2021 |  |
| 07               | 02/08/2021 |  |
| 08               | 04/08/2021 |  |
| 09               | 06/08/2021 |  |
| 10               | 09/08/2021 |  |

# Professeur Mohamed Boucetta

## Neurochirurgien



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

# الأستاذ محمد بوستة

## 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)  
بالمراكز الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء

Casablanca le 13/07/2021

Nom et prénom : SEFFAR HABIB

KINE CONCEPT  
13 RUE MUSANNE HAY  
EL HANA CASABLANCA  
Tel : 05 22 36 29 47

### Ordonnance de kinésithérapie

Rééducation kinésithérapie du rachis cervicale

Renforcement des muscles du cou, épaule droit :  
deltoid, trapèze et muscle des mains

- kiné articulaires

3 fois/ sem \* 4 sem = 12 séances.

Professeur Mohamed BOUCETTA  
NEUROCHIRURGIEN  
Rond Point Taz. Rés. Benbar Esc C  
2<sup>ème</sup> Etage Maârif Casablanca  
Tél: 05 22 23 00 36 - 05 22 23 00 36  
Fax: 05 22 23 00 36 - 05 22 23 00 36  
I.F.: 15 72753  
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

Signé :

En cas d'urgence : 07 00 5519 29

Professeur Mohamed Boucetta  
Neurochirurgien

Diplômé du Val de Grâce - Paris  
Ex. Chef de service au CHU Ibn Rochd  
Casablanca  
Ex. Chef de Service à l'hôpital militaire  
Mohamed V Rabat  
Tél : 05 22 23 00 36  
E-mail: [prboucetta@gmail.com](mailto:prboucetta@gmail.com)

الدكتور محمد بوستة  
أستاذ التعليم العالي  
جراحة الدماغ والأعصاب  
رئيس قسم بالمركز الصحي الجامعي ابن رشد (سابقا)  
رئيس قسم جراحة الدماغ  
بالمستشفى العسكري بالرباط (سابقا)

FACTURE N° 143/21

Casablanca le 13/07/2021

| <i>NOM\$PRENOM</i>  | <i>ACTE</i>                           | <i>MONTANT</i> |
|---------------------|---------------------------------------|----------------|
| <i>Seffar habib</i> | <i>Consultation</i>                   | <i>350.00</i>  |
|                     | <i>Infiltration canal<br/>carpien</i> | <i>500.00</i>  |

*Arrêtée la facture à la somme de 850.00(huit cent cinquante) dirhams.*

*PR. M. BOUCETTA*

*Professeur Mohamed BOUCETTA  
NEUROCHIRURGIEN  
Rond point Tac. Rés. Benharr Esc C  
2ème Etage Maârif Casablanca  
Tél: 0522 23 00 36 - Gsm: 06 61 74 866  
ICE : 002167003000058  
I.F: 15172753*

I.N.P.E :091032078  
ICE : 002167003000058  
IF : 15172753

# Professeur Mohamed Boucetta

Néurochirurgien



## الأستاذ محمد بوستة

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

Préconfidential

Seffar HABIB

- Prof. Plastin de la caecil.
- Carpenter
- 

Professeur Mohamed BOUCETTA  
Rond NEUROCHIRURGIEN  
2ème Point Tag A  
Résidence Benber Escalier C  
2ème Etage Maârif  
Tél: 0522 23 00 35  
ICE: 0021 6700 000056  
LF: 15172753

إقامة ببر الطابق الثاني شارع ستاندال (ساحة الطاڭ المعاير) 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



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

ستاذ التعليم العالي في جراحة الدماغ والأعصاب

رئيس قسم جراحة الدماغ (سابقا)

بالمستشفى العسكري الدراسي

محمد الخامس - بالرباط

رئيس قسم جراحة الدماغ (سابقا)

الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء

13 Juil 2021

Mr Seffar habzib

74.80

- September

478

ପାନୀ ଯ

99

527,6

~~PHARMACIE DAR NAJME  
Sofia NAJME  
Lot. Sidi El Hassane N° 7  
Hay El Hada - Casablanca  
Tel : 022.95.15.37~~

Résidence Benber Escalier C, 2<sup>ème</sup> étage - Bd. Stendhal Madrif - Casablanca

05 22 23 00 36

06 61 14 18 68

E-mail

 En cas d'urgence : 07 00 55 19 29