

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.

Diagnostique 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.

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.

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° W21-632928

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1582 Société : 78385

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : SELMAN HABIB

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0561330064 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: 002167003009058
I.F: 15172753

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13 Juil 2021

Nom et prénom du malade : SELMAN HABIB Age: 69

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

Nature de la maladie : Syndrome d'Alzheimer

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 : 13/07/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 13 Jul 2021 | 1 C3 | | 350,00 | Professeur Mohamed ROUCETTA Rond point Tac Rés. Benharouj 2ème Etage Magasin Casablanca Tél: 0522 23 00 36 GSM: 06 51 71 71 38 CE: 0020670003400036 |
| 13 Jul 2021 | 1 C3 | | 500,00 | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| PHARMACIE DAR NAJME Sofia NAJME Lot. Sofia 2 Rue Hassane N°7 Hay El Hana - Casablanca Tél: 022.95.15.37 | 13/07/21 | 528,60 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|-------------|------------------------------|------------------------|
| Professeur Mohamed ROUCETTA Rond point Tac Rés. Benharouj 2ème Etage Magasin Casablanca Tél: 0522 23 00 36 GSM: 06 51 71 71 38 ICE: 0020670003400036 | 13 Jul 2021 | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|--|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| KINE CONCEPT 13 RUE HASSANE MAY EL HANA CASABLANCA Tél: 05 22 36 29 47 | 13/08/21 | | | | | |
| | Facture | | | | | |
| | KINESTHETIC | | | | | |
| | ADP 103 | | | | | |

$$AMM(150 \times 12) = 1800 \text{ Rs}$$

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

INP :

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| | | |
|----------|----------|---|
| | 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

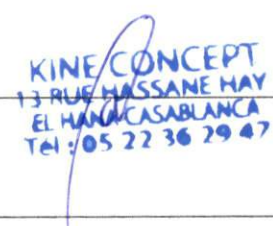




VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca le : 13/08/2021

Tableau récapitulatif des séances :

Nom et Prénom : SEFFAR HABIB

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

Professeur Mohamed Boucetta
Neurochirurgien



الأستاذ محمد بوھتة
اختصاصي في جراحة الدماغ و الأعصاب

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 و الأعصاب
رئيس قسم جراحة الدماغ (سابقا)
بالمستشفى العسكري الدراسي
محمد الخامس - الرباط
رئيس قسم جراحة الدماغ (سابقا)
بالمركز الجامعي إين رشد - الدار البيضاء

Casablanca le 13/07/2021

Nom et prénom : SEFFAR HABIB

KINE CONCEPT
13 RUE MUSSANE HAY
EL HANA CASABLANCA
Tél : 05 22 36 29 47

Ordonnance de kinésithérapie

Rééducation kinésithérapie du rachis cervicale

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

- kiné articulaires

3 fois/ sem * 4 sem = 12 séances.

إقامة بنبر الطابق الثاني شارع ستاندا (ساحة الطاك المعاريف) الدار البيضاء .
Résidence Benber Escalier C, 2^{ème} étage - Bd. Stendhal Maârif - Casablanca - Patente : 36378062

Professeur Mohamed BOUCETTA
NEUROCHIRURGIEN
Rond point Tar. Rés. Benber Esc C
24^{ème} Etage Maârif Casablanca
Tél : 05 22 23 00 36 - 06 61 14 86
FAX : 0021 67 002000058
I.F. : 05172753

☎ 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

الدكتور محمد بوسطة
أستاذ التعليم العالي
جراحة الدماغ و الأعصاب
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 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 Tar Rès, Benhar Esc C
2ème Etage Maarj, Casablanca
Tél: 0522 23 00 36 Fax: 06 61 74 8 68
ICE : 002167003000058
I.F: 15172753

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

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 بوهتة

أخصائي في جراحة الدماغ و الأعصاب
أستاذ التعليم العالي في جراحة الدماغ و الأعصاب
رئيس قسم جراحة الدماغ (سابقا)
بالمستشفى العسكري الدراسي
محمد الخامس - بالرباط
رئيس قسم جراحة الدماغ (سابقا)
بالمركز الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء

Pr confidentiel

Sefar Harziz

- Inf. Pliation de la cavité.
 -
 -
 -
- Carpén*

Professeur Mohamed BOUCETTA
NEUROCHIRURGIEN
Rond Point Tac. Rd. Ben Ber Esc C
2ème Etage Maârif - Casablanca
Tel: 0522 23 00 36
ICE : 002167603000058
L.F: 15172753
06 61 14 14 86

إقامة بنبر الطابق الثاني شارع ستاندال (ساحة الطاك المعاريف) الدار البيضاء .

Résidence Benber Escalier C, 2^{ème} 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 بوهتة
أخصائي في جراحة الدماغ و الأعصاب

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 و الأعصاب

رئيس قسم جراحة الدماغ (سابقا)

بالمستشفى العسكري الدراسي

محمد الخامس - بالرباط

رئيس قسم جراحة الدماغ (سابقا)

الحامضي ابن رشد - الدار البيضاء

13 Jul 2021

Mr Seffar habib

74,80

- Sepac 1000 1 cp

47,80

- Jazen 1000 1 cp

307,00

- Lynica 75 = 1 cp

99,00

- Birelectin Mg 1 cp

528,60

PHARMACIE DAR NAJME
Sofia NAJME
Lot. Solima 2 Rue Hassane N° 7
Hay El Hana - Casablanca
Tél : 022.95.15.37

PPV :
EXP :
Lot N° :

LYRICA 75MG 56 gélules
P.P.V. : 307DH00

Laboratoires
Opfer S.A.

Importé, distribué et représenté
au Maroc par : **Curo Médic S.A.R.L.**
73, bis rue Ibnou Moumni - Maarif -
Casablanca Maroc
Complément alimentaire, ce n'est pas un
médicament.
N° autorisation ONSSA :
ES.5.246.16
PPC: 99 DH
DA 2016 06 032420M/P20UCARQV

Residence Benber Escalier C, 2^{ème} étage - Bd. Stendhal Maarif - Casablanca

05 22 23 00 36

06 61 14 18 68

E-mail :

etda@gmail.com

En cas d'urgence : 07 00 55 19 29