

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.

Educations :

- 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.

Prothèses :

- 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.

- Le suivi 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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 0054540

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 578 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUMELDI Mohamed

Date de naissance : 1944

Adresse : Hay mare 1 Rue 45 n° 6 Antenna

Tél. : 0522210862

Total des frais engagés : 450,30 + 300,00 + 2400,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Sabir Haloua Age :

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

Nature de la maladie : Sciatique persistante

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) : Boumeladi Mohamed

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- Information : contact@mupras.com
- En charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

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

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 20/09/21 | | 6 | 300,00 | Pr. Abdenbi EL KAMAR Neurochirurgien Angle Bd. Zerkouni et Bd. Med Ben Abdelhak |
| 24/09/21 | | 6 | Centrale | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

24/09/2021

450,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

23/09/2021

I.B.M. Contre

2100 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

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

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 | |

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT

Docteur Abdenbi EL KAMAR

Professeur en Neurochirurgie

Chirurgie du Cerveau

et de la Colonne Vertébrale

الدكتور عبد النبي القمر

أستاذ في جراحة

الدماغ والأعصاب

والعمود الفقري

Casablanca, le :

24.09.21

P. Sisir Helima

69,00 x 5 = 345,00

Praxilene 200

35,00 x 2 = 70,00

Bea Douze

400,00

LOT : 200757
UT AV : 12/2022
PPV : 69,00DH

LOT : 200757
UT AV : 12/2022
PPV : 69,00DH

LOT : 200757
UT AV : 12/2022
PPV : 69,00DH

05 22 26 38 38

Angle Bd. Zerkouni - Med Ben Abdellah 1^{er} Etage Appt. N°3 - Casabl

Gsm : 06 00 04 43 43 : المحمول

PHARMACIE MOUJESSINE
834, Av. 2 Mars F. Tolong Inara h
Casablanca - Tel: 05 22 21 09 76

BECIDO

20 dragées

PPV 35DH10

EXP 03/2024
LOT 00006 4

BECIDOUZE®

20 dragées

PPV 35DH10

EXP 03/2024
LOT 12005 1

BECIDOUZE®

20 dragées

PPV 35DH10

EXP 03/2024
LOT 12005 2

Docteur Abdenbi EL KAMAR

Professeur en Neurochirurgie

Chirurgie du Cerveau

et de la Colonne Vertébrale

الدكتور عبد النبي القمر

أستاذ في جراحة

الدماغ والأعصاب

والعمود الفقري

Casablanca, le : 20.9.24

M^{re} Labir Halima

Sciatique paralytique
à gauche : opéré
Stem Carlier

→ 127 Lombar
+ myel 127



Pr. Abdenbi ELKAMAR
Neurochirurgien
Angle Bd. Zerkoutouni - Rd. Med

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
 Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 21010642 N° Facture : 21010448 Date facturati: 23/09/2021

Nom et prénom du patient : **Mme SABIR EP BOUMAHDI HALIMA**

| PRESTATIONS | Nombre | Prix unitaire | Montant |
|--------------|--------|---------------|-------------|
| IRM LOMBAIRE | 1.00 | 2 400.00 | 2 400.00 |
| | | Sous-Total | 2 400.00 DH |

arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux mille quatre cents dirhams

Total : 2 400.00DH

Adhérent :

Part organisme : 0.00 DH

Mle :

Part patient : 2400.00 DH

PC N° :



Dr Chakib BENNANI-SMIREN | Dr Nazha LAHLOU | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Hamza FARAJ | Dr Mounia BOUZIANE

Casablanca, le 23 Septembre 2021

PR. EL KAMAR ABDENBI

Mme. SABIR EP BOUMAHDHI HALIMA

COMPTE RENDU

I.R.M. LOMBAIRE :

Technique :

Exploration en coupes sagittales T1 et T2.

Résultats :

- Laminectomie postérieure au niveau de L4-L5.
- Absence de saillie discale visible à cet étage.
- A l'étage L3-L4, on note un rétrécissement du canal médullaire par la présence d'un bombement discal global associé à une hypertrophie du ligament jaune.
- Respect par ailleurs de la hauteur et de l'alignement des corps vertébraux.
- Absence d'anomalie médullaire avec cône médullaire se projetant normalement en regard de D12-L1.
- A noter un hypersignal angiomateux bénin du corps vertébral de D12.

Conclusion :

Laminectomie postérieure au niveau de L4-L5 et rétrécissement du canal médullaire en regard de L3-L4 avec bombement discal global et hypertrophie du ligament jaune.

DR. H. FARAJ

