

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.

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 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 | adhésion@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° W21-645117

104754

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9908 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MESSEoudi ADIL

Date de naissance :

AA/OS/69

Adresse :

Tél. : 06 61 44 33 57

Total des frais engagés

~ 3000, 00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

بروكور على ابي خليفة
Professeur Ali OUBOUKHLIK
NEUROCHIRURGIEN
N° 07
Jul 2013

Date de consultation :

22/07/2011

Nom et prénom du malade :

MESSROUDI ADIL

Age: 52

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

XCB

Kerite G

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.

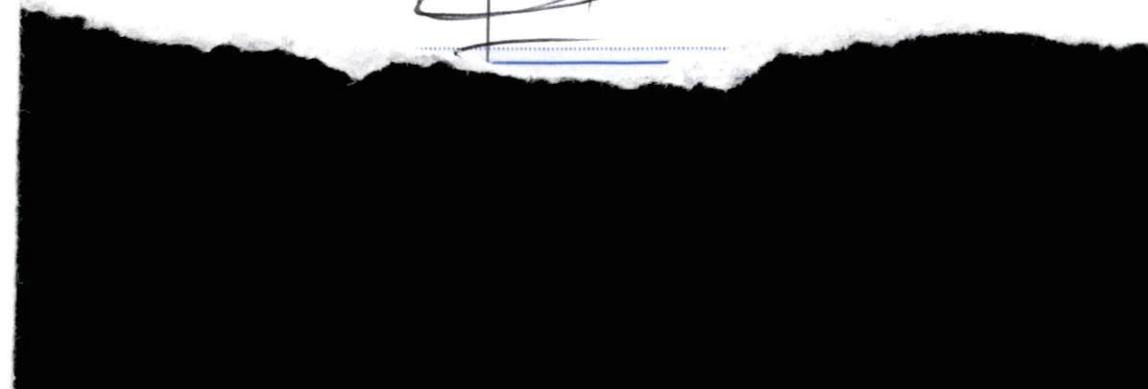
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Casa

Le : 21/10/2012

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 INP : 02450501	
22.11.21	C		3000 Dhs	9.9.2021 Dr. OUSSEY CHIBOURI 15 Rue la Montagne 22.11.21 Télé: 0522 863359	
23.11.21	C		Conatus	Dr. OUSSEY CHIBOURI 15 Rue la Montagne 22.11.21 Télé: 0522 863359	
EXECUTION DES ORDONNANCES					
Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Protocole N° 22.11.21 Montant de la Facture			
PHARMACIE GREEN TOWN 22.11.21 Dr. M. A. NAR Green Town e Verte - Bouskoura - Tel: +212 59		15 Rue la Montagne 22.11.21 Télé: 0522 863359			
ANALYSES - RADIographies					
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires		
Dr. M. A. NAR Green Town e Verte - Bouskoura - Tel: +212 59	22.11.21	F.R.M	8500 Dhs		
AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	
MATERIEL MEDICAL VENTE EN LIGNE	23.11.21	161.0522 863359			260 Dhs

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF																	
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
	O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
		<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B			G	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		H	25533412	21433552													
		D	00000000	00000000													
		B															
G		35533411	11433553														
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Therapeutique nécessaire à la prothèse			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																	



CABINET DE NEUROCHIRURGIE ADULTES ET ENFANTS

Professeur Ali OUBOUKHLIK

NEUROCHIRURGIEN

البروفيسور علي أوبو خليق

جراحة الدماغ والعمود الفقري

Casablanca, le : 22.11.21



Messenadi Ad.L

Vitanevel Fort S 1cpx3 x 21

Mydoflex 150 mg x 15

S V x 15

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

04/05/21

Doucox® 90 mg

Etoricoxib

↗ Comprimés pelliculés

bottu / A

82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

voie orale

PPV : 86DH40
PER : 09/24
LOT : K2546-1



MYDOPLEX®

Tolperisone HCl

150 mg

Voie orale

Myorelaxant

30 Comprimés Pelliculés



LABATEC

LOT: 3848

EXP: 11 2023



Batch No./Exp./PPV 94 dhs 00

بِهِ مَنْ يَرِيدُ

يَنْفُوتَيَا مَيْنَ 100 مَلِي-

حَمَة مَلِسَّة

سَانْجَر بِالْ

يَنْفُوتَيَا مَيْنَ 100 مَلِي-

حَبَّة مَلِبِسَة

عَنْ طَرِيقِ الْفَمِ

PPV

LOT

PER

28,90

28,90





CABINET DE NEUROCHIRURGIE ADULTES ET ENFANTS

Professeur Ali OUBOUKHLIK

NEUROCHIRURGIEN

البروفيسور علي أوبو خليق

جراحة الدماغ والعمود الفقري

Casablanca, le : 23-11-21

Nasseoudi Adil

canal cervical étrit
+ prothèse de col

Ces drapé

superposé
Tract denté

20 secondes

البروفيسور
Ali OUBOUKHLIK
NEUROCHIRURGIEN
Professeur Ali OUBOUKHLIK
15, Rue la Lande, Casablanca (Prés de l'Hôpital 20 août)
Quartier des Hôpitaux - Casablanca (Prés de l'Hôpital 20 août)
Tél : 05 22 86 21 30 - Fax : 05 22 86 21 31

15 Rue la Lande, 2^{ème} étage N°6, Angle rue Amyot, Quartier des Hôpitaux - CASABLANCA
(Prés de l'Hôpital 20 août) - Tél : 05 22 86 21 30 - Fax : 05 22 86 21 31 - E-mail : ouboukhlik12@gmail.com

EN CAS D'URGENCE : 06 61 14 21 50



CABINET DE NEUROCHIRURGIE ADULTES ET ENFANTS

Professeur Ali OUBOUKHLIK

NEUROCHIRURGIEN

البروفيسور علي أوبو خليق

جراحة الدماغ والعمود الفقري

Casablanca, le :

22.11.21

ME Reseau cerebral

Nerveuse cérébrale

بروفيسور علي أوبو خليق
Professeur Ali OUBOUKHLIK
NEUROCHIRURGIEN
15, Rue la Lande, 2^{ème} étage N°6, Angle rue Amyot
Quartier des Hôpitaux - Casablanca (Prés de l'Hôpital 20 août)
Tél : 05 22 86 21 30 - Fax : 05 22 86 21 31
E-mail : ouboukhlik12@gmail.com

MAISON DE SANTÉ
MATERIEL MEDICAL
15 Rue la Lande Casablanca
Tél : 05 22 86 31 31 / 05 22 86 39 89
Fax : 05 22 86 31 31
E-mail : ouboukhlik12@gmail.com

بروفيسور علي أوبو خليق
Professeur Ali OUBOUKHLIK
NEUROCHIRURGIEN
15, Rue la Lande, 2^{ème} étage N°6, Angle rue Amyot
Quartier des Hôpitaux - Casablanca (Prés de l'Hôpital 20 août)
Tél : 05 22 86 21 30 - Fax : 05 22 86 21 31
E-mail : ouboukhlik12@gmail.com

15 Rue la Lande, 2^{ème} étage N°6, Angle rue Amyot, Quartier des Hôpitaux - CASABLANCA
(Prés de l'Hôpital 20 août) - Tél : 05 22 86 21 30 - Fax : 05 22 86 21 31 - E-mail : ouboukhlik12@gmail.com

EN CAS D'URGENCE : 06 61 14 21 50



CABINET DE NEUROCHIRURGIE ADULTES ET ENFANTS

Professeur Ali OUBOUKHLIK

NEUROCHIRURGIEN

البروفيسور علي أوبو خليق

جراحة الدماغ والعمود الفقري

Casablanca, le : 22.11.21.

Mr Messaoudi Adil

- N.B gale - ferite ↗
- Absence réflexe trapèze

jam cérébrale

15 Rue la Lande, 2^{ème} étage N°6, Angle rue Amyot, Quartier des Hôpitaux - CASABLANCA
(Prés de l'Hôpital 20 août) - Tél : 05 22 86 21 30 - Fax : 05 22 86 21 31 - E-mail : ouboukhlik12@gmail.com

EN CAS D'URGENCE : 06 61 14 21 50



الClinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

Nom du patient : MESSEOUDI ADIL

Le 22/11/2021

IRM CERVICALE

Technique :

Acquisitions T1, T2, STIR, T2 3D cosmique et MERGE.

Résultats :

- On peut tout d'abord constater le caractère relativement étroit du canal cervical de 10mm de grand axe antéropostérieur.
- Présence également d'une cervicarthrose assez évoluée étagée étendue de C3-C4 à C6-C7.
- Le maximum des anomalies situées aux 3 derniers étages composées d'uncarthrose et de saillies discales, ceci est encore plus évident à l'étage C5-C6.
- Par ailleurs, la charnière crâno-cervicale est normale.
- Pas de lésion osseuse ni des parties molles d'allure évolutive.

Au total :

Canal cervical relativement étroit nettement décompensé par de la cervicarthrose étagée composée d'uncarthrose et de protrusions discales de façon marquée aux 3 derniers étages responsables ainsi d'un rétrécissement des trous de conjugaisons possiblement plus marqué à gauche et d'un effet de masse sur le cordon médullaire mais sans signe de myélopathie cervicarthrosique.

Dr BOUZIDI Y

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Casablanca - Maroc

مُسْتَعِدَّات 24/24 Tél.: 05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - URGENCES

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma - Cpt : 190780212119260735000196

I.F. : 40158488 - CNSS : 7724223 - Patente N° : 37908413 - ICE : 001743751000001



ICE : 001526686000016

Facture

UF21000190845

CASABLANCA

Le, 23/11/21

DEPOT CASA PV

Agent commercial : HIJJI

Mode de règlement : CB/6234

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : CL000002

Clients Comptoirs Arjoune

MR MESSEOUDI ADIL

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TTC
2392BL3	2	ORTEL C2+ BLEU T3	1,00	240,00	0%	240,00	240,00

Code	Base	Taux	Montant
2	200,0000	20%	40,00
Total	200,00		40,00

Total HT 200,00
Total TVA 40,00
Total TTC 240,00

Arrêtée le présent document le 23/11/2021 par : 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 722 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

Deux cent quarante Dirhams R.L AU CAPITAL 17.800.000 DHS - C.N.S.S : 2445642 - R.C. : 30269 - Patente : 25103476 - I.F. : 3315150

Siège Social : 11, rue Mamounia (ex CTM) - Rabat Siège Administratif : Angle Av. Med VI et Av. El Haouz - Rabat - Maroc

Tél. : 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax : 05 37 63 00 86 - ICE : 001526686000016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

CASABLANCA

Arjoune : Rue Lahcen Arjoune [face hôpital 20 Août], quartier des Hôpitaux.

Tél. : 05 22 36 39 89 / 05 22 86 16 37 17

Ghandi : 60, Boulevard Ghandi, quartier Essalam Tél. : 05 22 94 20 43 / 05 22 86 22 22

Goulmima : 627, rue Goulmima Casa-Anfa (à proximité hôpital My Youssef) Tél. : 05 22 20 98 / 05 22 20 21 04

Hôpital : 46, rue des hôpitaux Tél. : 05 22 47 63 70 / 05 22 47 48 30

RABAT

Arribat Center : Av Nations-Unies, Al Abtal, Inaoui et Omar Ibn Al Khattab, Agdal. Tél. : 05 37 68 13 12

Zaer : Angle Av. Mohamed VI et Av El Haouz. Tél. : 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 05

Mamounia : 11 rue Mamounia (ex CTM) centre ville Tél. : 05 37 70 40 40 / 05 37 70 00 77

MOHAMMEDIA Magasin N°4 immeuble B, place Mohammed V, résidence du Centre. Mohammedia Tél. : 05 23 31 71 84

MARRAKECH Avenue, Yaacoub el Mansour N°: 2 Résidence Ahlam Guéliz (près de centre Américain) Tél. : 05 24 43 15 00 / 05 24 43 14 30

AGADIR Marjane Agadir, Avenue Mohammed V, Founty, Agadir Tél : 05 28 38 67 49

KÉNITRA Angle Avenue Ahmed Diori et Avenue Moulay Abderrahmane Tél. : 05 37 36 74 28 / 05 37 37 74 75

FÈS Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chbibi [en face de central banque chaabi] Tél : 05 35 62 51 62 / 05 35 62 51 61

MEKNÈS 16, Avenue Amir Abdellah Manzeh, Meknes (à côté de Polyclinique Alaoui) Tél : 05 35 52 83 13

TANGER 6, résidence Saghinia2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia. Tanger Tél : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67



مصحة الاختصاصات الشفاء Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

F A C T U R E

N° : 202107669 / 2021 du 22/11/2021

Nom patient **MESSEOUDI ADIL** Entrée 22/11/2021
PAYANTS Sortie 22/11/2021

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
IRM LOMBAIRE	1.00		2 500.00	2 500.00
<i>Sous-Total</i>				2 500.00
Total Clinique				2 500.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	2 500.00
DEUX MILLE CINQ CENTS DIRHAMS		

