

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.

MD
NOV/91

Déclaration de Maladie : Nº P19- 0021450

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2823 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Boulane khayda Date de naissance : 1 M - 1955

Adresse :

Tél : Total des frais engagés : 4.980,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Abdelkarim HOUIDI
NEUROCHIRURGIEN
Neuro Clinique de Casablanca
Tél : 0522 82 11 11

Date de consultation : 12 / 12 / 2023

Nom et prénom du malade : Boulane khayda Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Doigt articulaire flottante et mémoire

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) :

Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

MUPRAS : Centre Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
12.12.2023		Ca	400,00	Dr. Abdelkarim NEUROCHIRURGE Neuro Clinique 0522 82 11 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/12/2023	50,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12-12-23	JAM cerchard	1500,-CHF 2500,-CHF

AUXILIAIRES MEDICAUX

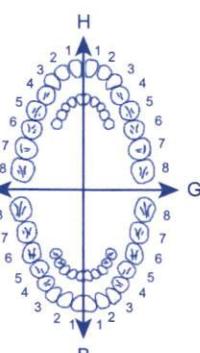
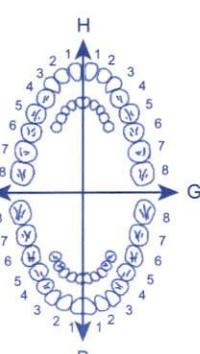
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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 PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				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		

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA



DOCTEUR ABDELKARIM HOUDI

NEUROCHIRURGIEN

Diplômé de l'Université de Bretagne Occidentale

Brest - France

Ancien chef de clinique associé au CHU de Brest

Chirurgie Cérébro - Vasculaire / du Rachis

et de la douleur. Micro

Endoscopie

Neurochirurgi

Membre de la société

de Langue Francaise et de la Soc

d'Etude et de Recherche sur la Du



مصحة الجهاز العصبي

الدكتور عبد الكريم هويدى

جراحة الدماغ والأعصاب

والعمود الفقري

خريج كلية الطب ببراست - فرنسا

جراحة الألم والجراحة المجهارية بأشرعة الليزر

جراحة الدماغ بالمنظار

جراحة الأعصاب والدماغ للأطفال

عضو في الجمعية الفرنكوفونية في جراحة الدماغ

والأعصاب وفي الجمعية الفرنكوفونية

للدراسة والبحث في علم الألم

12/12/2023
Casablanca le :

Mr Boulaou KHALID JA

12/12/2023

FOSAVANCE
ou équivalent



1 cp / Semaine le
Jusqu'à 12 mois

x 12 semaines
renouvelable



Dr. Abdelkarim HOUDI
NEUROCHIRURGIEN
Neuro Clinique de Casablanca
Tél : 0522 85 21 84

Site Web : www.neuroclinique.com

Angle rue de l'Isere et rue N°2, Quartier Bagatelle - Polo - Casablanca • Tél : 05 22 82 11 11 (L.G)

Fax : 05 22 85 21 84 • E-mail : karimhouidi@neuroclinique.com • ICE : 001524581000009

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

DOCTEUR ABDELKARIM HOUIDI

NEUROCHIRURGIEN

Diplômé de l'Université de Bretagne Occidentale
Brest - France

Ancien chef de clinique associé au CHU de Brest
Chirurgie Cérébro - Vasculaire. Chirurgie du Rachis
et de la douleur. Microchirurgie - Laser.

Endoscopie cérébrale

Neurochirurgie Pédiatrique

Membre de la société de Neurochirurgie
de Langue Française et de la Société Francophone
d'Etude et de Recherche sur la Douleur



مصحة الجهاز العصبي

الدكتور عبد الكرييم هويدى

جراحة الدماغ والأعصاب

والعمود الفقري

خريج كلية الطب ببراست - فرنسا

جراحة الألم والجراحة المجهارية بأشاشة الليزر

جراحة الدماغ بالمنظار

جراحة الأعصاب والدماغ للأطفال

عضو في الجمعية الفرنكوفونية في جراحة الدماغ

والأعصاب وفي الجمعية الفرنكوفونية

للدراسة والبحث في علم الألم

12/12/2023
Casablanca le

An Bon Lane KHADJA

→ Lambo - cruralgic &

+ Trbls mémoire x x x

→ TDM Lambs

→ IRM Cervels &

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Angle rue de l'Isere et Rue N°2
Quartier Bagatelle-Crétes-Polo
Tél : 0522 82 11 11 Casablanca
Site Web : www.neuroclinique.com

Dr. ABDULKARIM HOUIDI
NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Tél : 0522 82 11 11
Fax : 0522 85 21 84 • E-mail : karimhouidi@neuroclinique.com • ICE : 001524581000009

Angle rue de l'Isere et rue N°2, Quartier Bagatelle - Polo - Casablanca • Tél : 05 22 82 11 11 (L.G)

Fax : 05 22 85 21 84 • E-mail : karimhouidi@neuroclinique.com • ICE : 001524581000009



مصحة الجهاز العصبي

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, le

12 Décembre 2023

Docteur :

FACTURE N° 0065/12/23

NOM DU PATIENT : MME BOULANE KHADIJA

CS DR HOUDI	:	400,00
TDM LOMBAIRE	:	1500,00
IRM CEREBRALE	:	2500,00
MONTANT GLOBAL	:	4400,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
« QUATRE MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS »

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Angle rue de l'Isere et Rue N° 2
Quartier Bagatelle-Crètes-Polo
Tél.:0522 82 11 11 - Casablan



مصحة الجهاز العصبي

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, Le

12/12/2023

Nom et Prénom: **Mme. BOULANE KHADIJA**

Médecin : **DR HOUIDI ABDELKARIM**

TDM CERVICALE

TECHNIQUE

Examen réalisé sur G.E optima, par acquisition spiralee avec reconstructions dans les 3 plans de l'espace et reconstructions 3D.

RESULTAT

Ostéoporose diffuse.

Aspect normal des disques, du canal cervical et des récessus latéraux.

Les mensurations du canal au niveau cervical sont normales.

Absence d'image de conflit disco radiculaire sur les différents étages examinés.

Transparence osseuse homogène.

AU TOTAL

TDM cervicale sans anomalie notable en dehors d'une ostéoporose diffuse.

DR KAHHAK M. H

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Angle rue de l'Isère et rue N° 2
Quartier Bagatelle - Polo - Casablanca
Tél.: 05 22 82 11 11 (LG) Fax : 05 22 85 21 84
Tél.: 05 22 82 11 11 (P)



مصحة الجهاز العصبي

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, Le

12/12/2023

Nom et Prénom: **Mme. BOULANE KHADIJA**

Médecin : **DR HOUIDI ABDELKARIM**

IRM CEREBRALE

TECHNIQUE

Sagittale T1.

Axiales T2*, FLAIR et diffusion.

Coronale T2.

3D TOF d'ARM

RESULTAT

- Absence d'anomalie de signal intra parenchymateux d'allure démyélinisante, inflammatoire ou dégénérative.
- Absence de stigmate hémorragique.
- Absence d'anomalie de signal d'allure ischémique.
- Absence de syndrome de masse.
- Respect des sillons de la convexité.
- Les structures médianes sont en place.
- Le système ventriculaire est de taille et de morphologie normales.
- Les citernes de la base sont libres.
- Absence d'anomalie au niveau de la fosse postérieure.
- Liberté des cavités sinusiennes de la face.
- *La séquence 3D TOF ne révèlent pas d'anomalie.*
- *Les coupes sur le polygone de Willis n'objective pas de malformation artérielle ou artéio veineuse.*

AU TOTAL :

Absence d'anomalie intra parenchymateuse décelable.

Dr KAHHAK H.

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Angle rue de l'Isère et Rue N° 2
Quartier Bagatelle Crêtes-Polo
Tél: 05 22 82 11 11 - Casablanca