

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. Electroencéphalographie Clinique
Ex Chef du Service de Neurochirurgie
Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V - Rabat
Ex Chef du Service de Neurochirurgie
CHU Ibn Rochd - Casablanca



ACC
16.8.21



Casablanca le 06/04/2023

الأستاذ محمد بوسنة
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

Nom et prénom : BENZAHRA Halima

Ordonnance de kinésithérapie

Rééducation kinésithérapie du rachis cervicale

Renforcement des muscles du cou, épaule
deltoïde et trapèze droit et gauche.

- kiné articulaires
- massage antalgique

3 fois/ sem * 4 sem = 12 séances.

Signé :

إقامة بنبر الطابق الثاني شارع ستانداي (ساحة بنك المغرب) الدار البيضاء

Résidence Benber Escalier 4, 2^{ème} étage - Bd. Stendhal Maârif - Casablanca - Patente : 36378062

Tel : 05 22 23 00 36

Tel : 09 61 54 19 68

E-mail : prboucetta@gmail.com

En cas d'urgence : 07 00 55 19 29



Centre de kinésithérapie et réadaptation

Physique

Casablanca le : 10 /05/2023

Demande d'entente préalable

Nom : BENZAHRA

Prénom : HALIMA

Nom du médecin traitant : DR. MOHAMED BOUCETTA

Diagnostic : CERVICALGIE

Nombre de séances prescrites : 12 Séances

Montant des séances prescrites : 12x 250 =3000.00dhs

Nom du kinésithérapeute : Essaidi meriama

*Centre de Kinésithérapie
& Réadaptation Physique
S.A.R.L. A.U.
230, Bd Brahim Roudani
Etag 1, Appr 03 - Casablanca*

230, Espace Roudani ; Bd Brahim Roudani (ex route eljadida)
1 étage, N3-Maarif Casablanca Tél. ; 0522991159
E-mail : direction.ckrp@gmail.com



RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

La carte adhésive à l'adhérent doit être soigneusement renseignée.
Le cadre réservé au médecin doit être soigneusement rempli 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, parodontologie 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 :
Le radiologue doit joindre 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

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



Déclaration de Maladie
M22- 0005798

☐ Male ☐ Femme ☐ Orphelin ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (a)
Matricule : Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ABDELKADER HAKIM BENABDI
Date de naissance :
Adresse : 28 RUE 1800 ABASS EL HADI - COSSABOU
Tél. : 551111111 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin
Cachet du médecin :
Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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 : COSSABOU Le : 26/04/2023
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0005798

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt :