

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

- Réclamation : 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 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° P19- 068459

N° 28870

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1069 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ZARGUJ Hamadi
 Date de naissance : 1-7-67
 Adresse : Derb Takadim Sus rue 36 1° Esq. Cas
 Tél. : 0619 866024 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/08/2020
 Nom et prénom du malade : ZARGUJ Hamadi
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Réimpairie Ecutele
 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) : [Signature]

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
25.02.2020	CR		4070	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25.02.2020	2082,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25.02.2020	Tam cent TANGORADU CH	18000 4000/100

AUXILIAIRES MEDICAUX

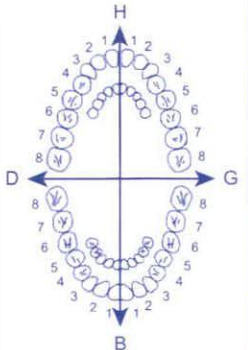
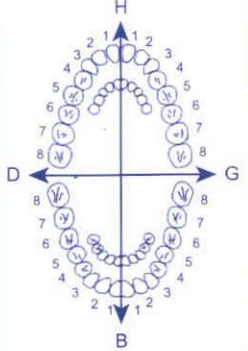
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'O

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													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

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 de 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



مصلحة الجهاز العصبي

الدكتور عبد الكريم هويدي

جراحة الدماغ والأعصاب

و العمود الفقري

خريج كلية الطب ببراست - فرنسا

جراحة الأكم و الجراحة المجهرية بأشعة الليزر

جراحة الدماغ بالمنظار

جراحة الأعصاب والدماغ للأطفال

عضو في الجمعية الفرنكوفونية في جراحة الدماغ

و الأعصاب و في الجمعية الفرنكوفونية

للدراسة والبحث في علم الأكم

Casablanca le : 25/2/2020

Dr ZAROU Hamoudi

347,00 x6
→

XARELTO 10 :



1418 x 2

2082,00

Site Web : www.neuroclinique.com

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

Fax : 05 22 85 21 84 - Email : karimhouidi@neuroclinique.com

Xarelto® 10 mg / 10 cps 
Rivaroxaban

P.P.V. : 347,00 DH
Bayer S.A.



Xarelto® 10 mg / 10 cps 
Rivaroxaban

P.P.V. : 347,00 DH
Bayer S.A.



Xarelto® 10 mg / 10 cps 
Rivaroxaban

P.P.V. : 347,00 DH
Bayer S.A.



Xarelto® 10 mg / 10 cps 
Rivaroxaban

P.P.V. : 347,00 DH
Bayer S.A.



Xarelto® 10 mg / 10 cps 
Rivaroxaban

P.P.V. : 347,00 DH
Bayer S.A.



Xarelto® 10 mg / 10 cps 
Rivaroxaban

P.P.V. : 347,00 DH
Bayer S.A.



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 de 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 الكريم هويدي

جراحة الدماغ والأعصاب

و العمود الفقري

خريج كلية الطب ببراست - فرنسا

جراحة الألم و الجراحة المجهرية بأشعة الليزر

جراحة الدماغ بالمنظار

جراحة الأعصاب والدماغ للأطفال

عضو في الجمعية الفرنكوفونية في جراحة الدماغ

و الأعصاب و في الجمعية الفرنكوفونية

للداسة والبحث في علم الألم

Casablanca le : 25/2/2020

M^r ZARGUI Hamadi

Reparie G bouteille de ps environ

20j.

→ 1^o / Tm cereb (EC)

→ 2^o / ANGIO SCAN

24 Car

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Angle Rue de l'Isère et Rue N° 2
Quartier Bagatelle, Crêtes-Polo

Site Web : www.neuroclinique.com

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

Fax : 05 22 85 21 84 - Email : karimhouidi@neuroclinique.com



مصحة الجهاز العصبي
NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
25/02/2020

Casablanca, le.....

FACTURE N°0218/2/2020

Docteur :

NOM ET PRENOM : MR ZARGUI HAMMADI

CS DR HOUIDI : 400,00

ANGIOSCANNER VX COU : 4000,00

TDM CEREBRALE : 1500,00

MONTANT TOTAL : 5900,00

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
« CINQ MILLE NEUF CENTS DIRHAMS »**



مصحة الجهاز العصبي NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, Le 25 février 2020

COMPTE RENDU DE Mr ZARGUI HAMMADI ANGIOSCANNER VX DU COU

INDICATION

Bilan d'une hémiparésie gauche d'installation brutale depuis 20 jours chez un patient de 72 ans.

TECHNIQUE

Examen réalisé par une acquisition spiralée avec reconstructions axiales, curviligne et tridimensionnelles.

RESULTAT

Les ostias carotidiens gauches sont parfaitement libres.

A droite, présence d'une plaque athéromateuse peu sténosante au niveau du bulbe, partiellement calcifiée.

La vertébrale droite est normale.

La vertébrale gauche est quasi inexistante au niveau du canal transversaire et opacifié probablement de manière rétrograde au niveau de la partie cervicale, terminale et intra crânienne d'aspect extrêmement grêle.

AU TOTAL

Agénésie ou occlusion sus totale de la vertébrale gauche.

Dr KAHKAK M

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Angle Rue de l'Isère et Rue N° 2
Quartier Bagatelle-Crêtes-Polo
Tel 0522 82 11 11 Casablanca



مصحة الجهاز العصبي NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, Le 25 février 2020

COMPTE RENDU DE Mr ZARGUI HAMMADI TDM CEREBRALE

INDICATION

Bilan d'une hémiparésie gauche d'installation brutale depuis 20 jours chez un patient de 72 ans.

TECHNIQUE

Examen réalisé sur G.E optima, sans injection de PDC, par une spirale sur l'ensemble du cerveau et reconstructions dans les trois plans de l'espace et reconstructions 3D.

RESULTAT

Présence d'une lacune pontique latéro-médiane droite d'allure ischémique.
Le reste du parenchyme cérébelleux et vermien de densité normale.
Le V4 est en place non dilaté.

En sus tentorial, pas d'argument en faveur d'un AVC ischémique ou hémorragique constitué récent.

AU TOTAL

Hypodensité d'allure ischémique du tronc cérébral.

Dr KAHHAK M

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Angle Rue de l'Isère et Rue N° 2
Quartier Bagatelle - Polo
Tel 0522 82 11 11 Casablanca