

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

12292

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MAHDI

HICHAM

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661644546

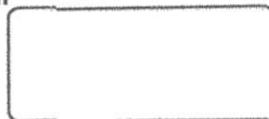
Total des frais engagés :

5710,0

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

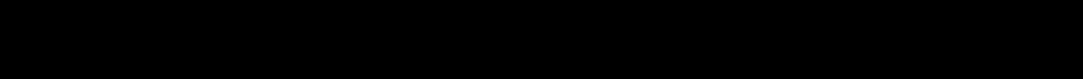
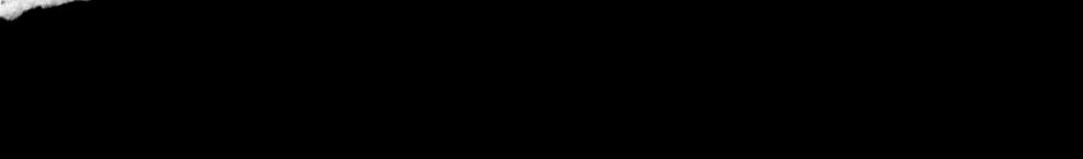
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le :



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 :
.....	
.....	
.....	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 PROTHÉSES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				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

الدكتورة إيمان الحلو

أخصائية في أمراض الدماغ، النخاع الشوكي،
الأعصاب و العضلات (الكبار و الأطفال)

(أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ،
مرض الزهيفير، مرض باركسون، مرض التصلب الممتد،
أمراض الأعصاب و العضلات)

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب و العضلات



Dr Imane LAHLOU

Neurologue

Spécialiste des maladies du cerveau,
de la moelle épinière, du nerf et du muscle
Adulte et enfant

(Epilepsie, Migraine, Vertiges, Accidents vasculaires cérébraux,
Maladie d'Alzheimer, Maladie de Parkinson,
Sclérose en plaques, Myopathies, Neuropathies)

Electroencéphalogramme (EEG - Vidéo EEG)

Electroneuromyogramme (EMG)

Casablanca, le

15/18/2022

Nahli Ali

MFC + flp

V.S

CRP

Na⁺, K⁺, Cl⁻, Ca²⁺, Ph²⁺

GAS

Hb A1c

GOT - GPT

Urea - créatine

TSH - T4L

Laboratoire Dar Bouazza

N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza

STC ALYAN

T. +212 33 22 22 28 58

DR LAHLOU IMANE
Neurologue
Spécialiste des maladies du cerveau,
de la moelle épinière, du nerf et du muscle
Adulte et enfant
ElecG - ENCG - EMG - RÉSISTANCE
187 Bd Abdelmoumen
Casablanca
Tél : 05 22 22 28 58 - GSM : 06 61 94 94 49

187، شارع عبد المولمن، إقامة وليلي، الطابق الخامس، رقم 17، الدار البيضاء (أمام محطة الترامواي كلية الطب)

187, Boulevard Abdelmoumen, Résidence Walili, 5 ème étage, N°17, Casablanca (En face de la station du tramway faculté de médecine)

ICE : 001824040000051 - Tél : 05 22 22 28 58 - Fax : 05 22 22 26 86 - GSM : 06 61 94 94 49 - E-mail : neuro.ilahlou@gmail.com

الدكتورة إيمان الالهلي

أخصائية في أمراض الدماغ، المخاج، سسوبي،
الأعصاب و العضلات (الكبار ، الأطفال)

(أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ،
مرض الزهيفير، مرض باركتسون، مرض التصلب المتعدد،
أمراض الأعصاب و العضلات)

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب و العضلات



Dr Imane LAHLOU

Neurologue

Spécialiste des maladies du cerveau,
de la moelle épinière, du nerf et du muscle
Adulte et enfant

(Epilepsie, Migraine, Vertiges, Accidents vasculaires cérébraux,
Maladie d'Alzheimer, Maladie de Parkinson,
Sclérose en plaques, Myopathies, Neuropathies)

Electroencéphalogramme (EEG - Vidéo EEG)

Electroneuromyogramme (EMG)

Casablanca, le

15/8/2022

CENTRE IRN
BERRADA M. BENITA
17, Rue Mohamed Bahi
Tél : 0522 23 23 12
Fax : 0522 25 38 73

Nahli Ali

Enfant de 10 ans, qui présente
des périodes d'altération du
champ visuel, accompagnées ce
jour d'une perte de connaissance

⇒ Angio IRN cérébrale +
séquence de diffusion, séquence
axiale et coronale, séquence

T2 *

187, Bd Abdellatif Benabdellah, Casablanca (face à la station du tramway faculté de médecine)
Tél: 05 22 22 28 58 - GSM: 06 61 94 94 49 - E-mail: neuro.lahlou@gmail.com

187, شارع عبد المؤمن، إقامة وليلي، الطابق الخامس، رقم 17، الدار البيضاء (أمام محطة الترامواي كلية الطب)

187, Boulevard Abdelmoumen, Résidence Walili, 5 ème étage, N°17, Casablanca (En face de la station du tramway faculté de médecine)

ICE : 00182404000051 - Tél : 05 22 22 28 58 - Fax : 05 22 22 26 86 - GSM : 06 61 94 94 49 - E-mail : neuro.lahlou@gmail.com

CENTRE IRM MAARIF

Dr. BERRADA M.
Radiologue



Dr BENYAHIA Z.
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 022 780 000 162 000 500114274 SGMB Agence Palmiers-Maarif
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE :001744959000074

Casablanca, le 15/12/2022

N/Ref :Facture N° FA3199/22

Nom & Prénom : **ENF. MAHLI ALI**

Date d'examen : 15/12/2022

Examen(s)	
ANGIO IRM CEREBRALE	
Montant TOTAL	3.500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS MILLE CINQ CENTS DH

CENTRE IRM MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z.
17, Rue Mohamed Bahi
Tel : 0522 23 23 12
Fax : 0522 25 38 73

17, Rue Mohamed BAHI (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-Maarif. Casablanca 20100 Tél : 0522257482.237934/253030. Fax : 0522237705

الدكتورة إيمان الحلو

أخصائية في أمراض الدماغ، النخاع الشوكي،
الأعصاب و العضلات (الكبار و الأطفال)

(أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ،
مرض الزهيرم، مرض باركسون، مرض التصلب المتعدد،
أمراض الأعصاب و العضلات)

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكية)

التخطيط الكهربائي للأعصاب و العضلات



Dr Imane LAHLOU

Neurologue

Spécialiste des maladies du cerveau,
de la moelle épinière, du nerf et du muscle
Adulte et enfant

(Epilepsie, Migraine, Vertiges, Accidents vasculaires cérébraux,
Maladie d'Alzheimer, Maladie de Parkinson,
Sclérose en plaques, Myopathies, Neuropathies)

Electroencéphalogramme (EEG - Vidéo EEG)

Electroneuromyogramme (EMG)

Casablanca, le

15/8/2022

Nahli Ali

←

facture :

EEG : 700 DH

DR LAHLOU IMANE
Neurologue
Maladies du Système Nerveux et du Muscle
187, Bd Abdelmoumen, Rés.Espace Walili - Casablanca
Tél.: 05 22 22 28 58 - GSM : 06 61 94 94 49
EEG - EMG

187، شارع عبد المؤمن، إقامة وليلي، الطابق الخامس، رقم 17، الدار البيضاء (أمام محطة الترامواي كلية الطب)

187, Boulevard Abdelmoumen, Résidence Walili, 5 ème étage, N°17, Casablanca (En face de la station du tramway faculté de médecine)

ICE : 00182404000051 - Tél : 05 22 22 28 58 - Fax : 05 22 22 26 86 - GSM : 06 61 94 94 49 - E-mail : neuro.ilahlou@gmail.com

Facture

N° facture : 2022-6017

Edité le : 17/12/2022 09:22:16

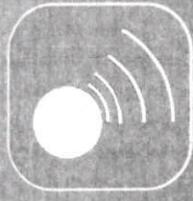
Patient : MAHLI Ali

Date prélèvement : 17/12/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,20
VITESSE DE SEDIMENTATION	30	40,20
Glycémie à jeun	30	40,20
Hémoglobine glycosylée	100	134,00
Calcémie J1	30	40,20
Phosphorémie J1	40	53,60
Urée	30	40,20
Créatininémie	30	40,20
Sodium	30	40,20
Potassium	30	40,20
Chlore	30	40,20
Protéine C Réactive (CRP)	100	134,00
SGOT (Aspartate Aminotransférase)	50	67,00
SGPT (Alanine Aminotransférase)	50	67,00
TSH us	250	335,00
T4 Libre	200	268,00
Total B	1110	1 487,40
APB	25,0	25,00
Déplacement		0,00
Remise		302,40
Total		1 210,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille deux cent dix dirhams***

Laboratoire Dar Bouazza
 N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza
 Casablanca - Maroc



عيادة طبية للفحص بالأشعة

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Dr. BENYAHIA Zakaria
C.E.S de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed
C.E.S de Radiologie

I.R.M. (1,5 Tesla)

SCANNER VCT
(64 Barettes)
Angioscanner
Coroscanner
coloscanner
Denta-Scanner

SCANNER
CORPS ENTIER

DENSITOMETRIE
BIPHOTONIQUE

RADIOLOGIE
NUMERIQUE

MAMMOGRAPHIE
NUMERIQUE

PANORAMIQUE
DENTAIRE
NUMERIQUE

ECHO-DOPPLER
COULEUR

6, Rue Mohamed BAHI
EX. Rue Meissonier)
en face du bureau de pointage
les taxis - Maârif

100 Casablanca

Radiologie du Maârif :

Tél. : 05.22.25.74.82

05.22.25.30.30

05.22.23.79.34

Fax : 05.22.23.77.05

C.E : 001745076000019

Centre IRM du Maârif :

RM : 05.22.23.23.12

05.22.99.30.31

Fax : 05.22.25.38.73

m-maarf@hotmail.fr

C.E : 001744959000074

Atente : 34770967

E : 4007675

Casablanca, le 15/12/2022

Mr. MAHLI ALI
DR LAHLOU IMANE

EXAMEN : ANGIO IRM CEREBRALE.

Technique :

Antenne : Tête

Séquences: * Pondération T1, T2, plan sagittal.

* Pondération T2, Diffusion, plan axial.

* Pondération T2 FLAIR FAT SAT, plan coronal.

* Angio-IRM (polygone de Willis et veineuse)

Produit de contraste : Sans

Description :

- Pas d'anomalie de signal du parenchyme cérébral.

- Les structures médianes sont en place.

- Pas d'anomalies des espaces sous arachnoïdiens.

- Pas de dilatation ventriculaire.

- Pas d'anomalie de la voûte et la base du crâne.

- La séquence de diffusion ne montre aucun foyer d'hypersignal.

- L'Angio IRM polygone de Willis et veineuse ne montre pas d'anomalie particulière.

- A noter un comblement de l'ensemble des cavités sinusiennes.

CONCLUSION :

- **IRM CEREBRALE AVEC ANGIO SANS ANOMALIE DECELABLE.**
- **PANSINUSITE BILATERALE.**

Avec mes amicales salutations.

CENDRE IRM MAARIF
BERRADA BENYAHIA Z.
17, Rue Mohamed Bahi
Tél: 05.22.25.38.73
Fax: 05.22.25.38.73

Enf MAHLI Ali

Dossier N° : 171222-016

Page : 2/2

BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Glycémie à jeun	: 1,04 g/l	(0,7 - 1,15)	
Hémoglobine glycosylée <i>(Technique : HPLC (ADAMS AIC Lite))</i>	: 6,00 %	(4 - 6)	
Calcémie J1	: 95,23 mg/l	(86 - 103)	
Phosphorémie J1	: 51,36 mg/l	(30 - 54)	
Urée	: 0,34 g/l	(0,11 - 0,36)	
Créatininémie	: 6,72 mg/l		
<i>(Technique : Enzymatique (Changement de technique depuis le 03/12/2018))</i>			
7 mois - 12 mois : 2 - 4			
1 an - 18 ans : 2 - 7			
Sodium	: 137,40 mEq/l	(135 - 148)	
<i>(Technique : ISE Easy lyte Plus)</i>			
Potassium	: 4,19 mEq/l	(3,5 - 5,3)	
<i>(Technique : ISE Easy lyte Plus)</i>			
Chlore	: 106,40 mEq/l	(98 - 107)	
<i>(Technique : ISE Easy Lyte Plus)</i>			
Protéine C Réactive (CRP)	: 5,17 mg/l	(Inférieur à 5)	

ENZYMOLOGIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
SGOT (Aspartate Aminotransférase)	: 31,47 UI/l	(Inférieur à 41)	
SGPT (Alanine Aminotransférase)	: 22,71 UI/l	(Inférieur à 30)	

ENDOCRINOLOGIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
TSH us	: 1,47 µUI/ml		
- Euthyroidie : 0,25 à 5 µUI/ml - Hyperthyroïdie : < 0,15 µUI/ml - Hypothyroïdie : > 7 µUI/ml			
T4 Libre <i>(Technique : ELFA Mini Vidas Biomérieux)</i>	: 14,12 pmol/l	(10,6 - 19,4)	

Nous vous remercions de votre confiance

Laboratoire Dar Bouazza
N° 23, Casablanca
Dr. BAHRI Leyla
Casablanca



Casablanca, le 19/12/2022

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 171222-016 Pvt du: 17/12/2022 9:18

Nom : Enf MAHLI Ali

Demandé par Dr : IMANE LAHLOU

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique : Sysmex XS-1000i)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
ERYTHROCYTES	:	4,90 M/ μ l	(3,6 - 5)
Hémoglobine	:	12,10 g/dl	(12 - 16)
Hématocrite	:	36,30 %	(36 - 44)
VGM	:	74,10 fL	(70 - 85)
TCMH	:	24,70 pg	(24 - 31)
CCMH	:	33,33 g/dl	(32 - 36)
LEUCOCYTES	:	7 360 /mm ³	(4000 - 10000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	43,80 % Soit	3224/mm ³	(1800 - 8000)
Polynucléaires Eosinophiles	:	9,40 % Soit	692/mm ³	(Inférieur à 400)
Polynucléaires Basophiles	:	0,50 % Soit	37/mm ³	(Inférieur à 200)
Lymphocytes	:	37,20 % Soit	2738/mm ³	(1500 - 6500)
Monocytes	:	9,10 % Soit	670/mm ³	(40 - 800)

PLAQUETTES

Etude du frottis sur lame

:

270,00 10³/ μ l (150 - 400)

NFS contrôlée par frottis sur lame

VITESSE DE SEDIMENTATION

Première heure	:	65 mm	(Inférieur à 10)
Deuxième heure	:	93 mm	(Inférieur à 20)

laboratoire Dar Bouazza
 N° 23 Lot Sahel Dar Bouazza
 Dr. BAHRI Leyla
 05 22 29 27 39 / 06 62 68 49 19

Docteur Imane LAHLOU
Neurologue
187 Boulevard Abdelmoumen
Résidence Espace Walili
5e étage N°17
CASABLANCA

COMPTE RENDU D'ELECTROENCEPHALOGRAPHIE

Casablanca, le 15/12/2022 12:13:16

Nom : Mahli
Prénom : Ali
Date de naissance : samedi 3 mars 2012

Interprétation :

- Rythme de fond de type alpha à 8 c /s, stable, symétrique et réactif à l'ouverture des yeux
- Inscription de pointes et d'ondes lentes en pariéto-temporal droit, diffusant à gauche
- Ces anomalies sont majorées à la SLI et l'HPN

Conclusion :

Présence de pointes et d'ondes lentes en pariéto-temporal droit, diffusant à gauche.

Docteur Imane Lahlou

Dr LAHLOU IMAINE
Médecin Neurologue
187 Bd Abdellatif 22 25 Bd
Résidence Espace Walili
5e étage N°17
Tél: 05 22 22 25 25
Cell: 06 61 34 61 69

===== HA-8380V V01.17 =====

19-12-2022 13:30 Var.

MEAS No. 0006 Port No. 0011

ID 1171222016-----

HbA1c 42 mmol/mol

HbA1c 6.0 %

HbF 0.7 %

	R.time	Area	%
P1	6	700	2.4
P2 F	9	205	0.7
P3 L-A1c	12	517	1.8
P4 S-A1c	19	1688	5.8
P5 A0	39	26153	89.4
Total area value		29263	

21mOD

308mOD

