

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 | : 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.

N° W21-780341

130 090

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 5053	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : GUZZANI CHAHDI DRIS			
Date de naissance : 24-08-1964			
Adresse : 5 LOT SEQUIDIA 1+1 CASABLANCA			
Tél. : 0661065414		Total des frais engagés : 29675 Dhs	
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : 			
Date de consultation : 23/01/2023			
Nom et prénom du malade : GUZZANI CHAHDI DRIS			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Affection mentale			
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 : **AFDA** Le : **20 FEV. 2023**

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
23/10/2023	CS		300.-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BANDEAU Route de Casablanca 01222	23/10/13	469,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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:

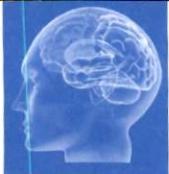
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

Dr. Naila MIDAFI
Neurologue

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

(Epilepsie, Migraine, Vertige, Accidents vasculaires
cérébraux, maladie d'alzheimer, Maladie de parkinson,
Sclérose en plaques, Myopathies, Neuropathies)

Explorations Electroneurophysiologiques
Electroencéphalogramme (EEG)
Electroneuromyogramme (EMG)



الدكتورة نائلة ميدافي

أخصائية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي
أخصائية في اضطرابات النوم
الكبار والأطفال

(أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ
مرض الزهير، مرض باركينسون، مرض التصلب
المتعدد، أمراض الأعصاب والعضلات)

P.P.V : 37 DH
LOT :
EXP :
لعيضلات

Casablanca, le :

Mr OUAZZANI CHAHDI Driss

37,00 X 2

S.V

1 ACETHIO

1 cp matin midi et soir pendant 10 jours
119,20

S.V

2 EZIUM 40 MG

1 Cp le matin pendant 10 jours

169,00
3 DOLICOX 90 MG

S.V

1 cp matin pendant 8 jours

4 BECIDOUZE

S.V

1 Cp matin et soir pendant 1 mois

31,10 X 3

40A,50

PHARMACIE BADIA
EQ 3 Zone 3 Route d'Azemmour
Dar Bouazza Casablanca

PPV: 119DH20
PER: 08/24
LOT: 13404-2

PPV: 35DH10
PER: 09/25
LOT: 26008-3

BECIDOUZE® 20 dragées
PPV 35DH10 EXP 05/2025
LOT 23005 3

BECIDOUZE® 20 dragées
PPU 35DH10 EXP 09/2025
LOT 26008 3

BECIDOUZE® 20 dragées
PPU 35DH10 EXP 09/2025
LOT 26008 3

Sur Rendez-vous

شارع أنواع و شارع عبد المومون، الطابق الثاني، رقم 26 . الدار البيضاء

Al Miraj Center : Angle Bd. Anoual et Bd Abdelmoumen, 2^{eme} Etag

Station Tramway Abdelmoumen (ligne 1) / Station Tramway A

Tél : 0522 86 56 04 - GSM : 0661 71 09 33 - Whatsapp : 06 69 73 56 40 - E-mail : nmidafi@gmail.com

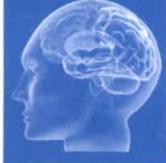
Dr. Naila MIDAFI
Neurologue

Spécialiste des maladies du cerveau,
de la moelle épinière, du nerf et du muscle
Spécialiste des troubles du sommeil

Adulte et enfant

(Epilepsie, Migraine, Vertige, Accidents vasculaires
cérébraux, maladie d'alzheimer, Maladie de parkinson,
Sclérose en plaques, Myopathies, Neuropathies)

Explorations Electroneurophysiologiques
Electroencéphalogramme (EEG)
Electroneuromyogramme (EMG)



الدكتورة نائلة ميدافي

أخصائية في أمراض المخ والجهاز العصبي
أخصائية في إضطرابات النوم
الكبار والأطفال

(أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ
مرض الزهير، مرض باركنسون، مرض التصلب
المتعدد، أمراض الأعصاب والعضلات)
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca, le : **23 Janvier 2023**

Mr OUAZZANI CHAHDI Driss

Patient (e) agé(e) de 58 ans ,sans antécédents pathologiques particuliers qui présente

une nevralgie cervico-brachial droite avec une nevralgie d'arnold gauche

- IRM CERVICALE

Cordialement

Dr. NAILA MIDAFI
Spécialiste en Neurologie et Médecine Physique
et Rehabilitative à Casablanca
Rue DR. Magenide - Casablanca
Télé: 0522 86 86 04 - GSM: 06 61 71 09 33

Sur Rendez-vous

مجمع المراجـاج : ملتقـى شـارعـ أـنـوـال وـشـارـعـ عـبـدـ المـوـمنـ ، الطـابـقـ الثـانـيـ ، رـقمـ 26ـ ، الدـارـالـبـيـضاءـ

Al Miaraj Center : Angle Bd. Anoual et Bd Abdelmoumen, 2^{ème} Etage, N°26 - Casablanca

Station Tramway Abdelmoumen (ligne 1) / Station Tramway Anoual (ligne 2)

Tél : 0522 86 56 04 - GSM : 0661 71 09 33 - Whatsapp : 06 69 73 56 40 - E-mail : nmidafi@gmail.com

لفحص بالأشعة حي المستشفيات

RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX

RÉSIDENCE PASTEUR

إقامة باستور

SCANNER SPIRALE 64B : CORO-SCANNER, COLOSCOPIE VIRTUELLE, DENTA SCANNER
ECHOGRAPHIE 3D, 4D DOPPLER COULEUR - RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISÉE
MAMMOGRAPHIE - OSTEODENSITOMERIE - PANORAMIQUE DENTAIRE
RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE ET VASCULAIRE - IRM

Casablanca, le 24/01/2023

Facture N° 323/2023

Nom patient : **OUAZZANI CHAHDI DRISS**

Dr. N. BENNANI

Examen(s) réalisé(s) : **IRM CERVICALE**

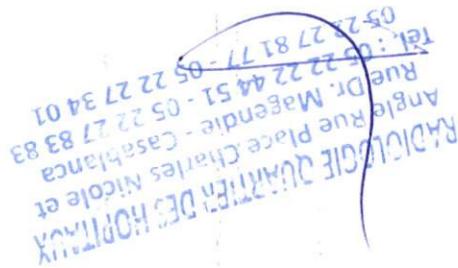
Montant : **deux mille deux cents (2200 DH)**

Dr. Y. BOUZIDI

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX MILLE DEUX CENTS DH

Dr. M.Z. CHAOUI

Dr. T. TAIFOUR



RÉSIDENCE PASTEUR

إقامة باستور

SCANNER SPIRALE 64B : CORO-SCANNER, COLOSCOPIE VIRTUELLE, DENTA SCANNER
 ECHOGRAPHIE 3D, 4D DOPPLER COULEUR - RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISÉE
 MAMMOGRAPHIE - OSTEODENSITOMÉRIE - PANORAMIQUE DENTAIRE
 RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE ET VASCULAIRE - IRM

hj

Casablanca , le 24/01/2023

Patient : **OUAZZANI CHAHDI DRSS**

Médecin traitant : **DR MIDAFI N**

Examen réalisé : **IRM CERVICALE**

Dr. N. BENNANI

Rc :

*Névralgie d'Arnold.
 NCB droite*

Dr. Y. BOUZIDI

TECHNIQUE :

Séquences sagittales en pondération T1, T2 et STIR complétées par des coupes axiales transverses parallèles au plan des derniers disques mobiles.

Dr. M.Z. CHAOUI

Résultats :

- Présentation en lordose sur cet examen réalisé en décubitus dorsal
- Pas d'anomalie de la charnière crâno-cervicale
- Le rachis est dégénératif avec discopathie étagée entraînant un rétrécissement canalaire modéré de C4 jusqu'en C7.
- Multiples empreintes sur la face antérieure de la moelle qui est de signal homogène sans cavitation.
- On retient une hernie discale para médiane droite à l'étage C6-C7 plus marquée qu'aux étages sus jacent et sous jacent (C5-C6 et C7-D1).
- Remaniements des plateaux vertébraux de type Modic 2
- Pas d'anomalie de la trophicité musculaire

Dr. T. TAIFOUR

AU TOTAL :

Rachis cervical dégénératif avec canal cervical modérément rétréci par des empreintes discales, on retient tout particulièrement une petite hernie discale par médiane droite aux étages C5-C6 et C6-C7
 Confrontation à la clinique.

Signé : Dr TAIFOUR T. 