

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

M23-001342

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1354

Société :

Royal air maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HAMZOUA AYMAN

AYMAN

163098

Date de naissance : 02/11/1967

Adresse : N°13 SM 121 RESIDENCE JAMAL TANARIS

DAR POUA 22A NOUVELLE CASABLANCA

Tél. : 0661161218 Total des frais engagés : 300 + 1391 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/03/2023

Nom et prénom du malade : Dr. H. Bouziane

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Maladie de système

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 : EXALBEN

Le : 30/03/2023

Signature de l'adhérent(e)

VOLET ADHÉRENT

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
06/03/2019	03.23 CS		300	DR. HIND BOUZID Médecine Interne Le 06/03/2019 - Dr. H. Bouzid - Médecine Interne

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ICHR Loc. Diaz et A. BOURA 16, rue de la BLANCA - Tel: 05 30 12 93 14 chak.pharmacie@gmail.com	06-03-23	1 391,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. ADIL ARAQI HOUSSAIN Neurologue Infaillat, Angle EEG - Cai nouiv. 2e Flg. Maârif - Cai 122 55 - Gsm: 06 23 11 77	06/03/08	Electro- nervogramme Dr. ADIL ARAQI HOUSSAIN Neurologue Infaillat, Angle EEG - Cai nouiv. 2e Flg. Maârif - Cai 122 55 - Gsm: 06 23 11 77	10000 DHS

AUXILIAIRES MÉDICAUX

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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Hind Bouziane Oumghari

Spécialiste en Médecine Interne
Lauréate de la Faculté de Médecine
de Casablanca et Bordeaux

Maladies de système - Rhumatologie
Grands syndromes - Pathologie vasculaire
Diabétologie - Nutrition - Gériatrie

أومغاري
نـ الـ باـطـنـيـة
طب

LOT 211322
EXP 04/2024
PPV 99.00DH

الأمراض المجموعة - أمراض الروماتيزم
المتلزمات الكبيرة - أمراض الشريان
داء السكري - التغذية - حلب الشيخوخة

Dr. Hind Bouziane
Spécialiste En Médecine Interne
Lauréate de la Faculté de Médecine
de Casablanca et Bordeaux

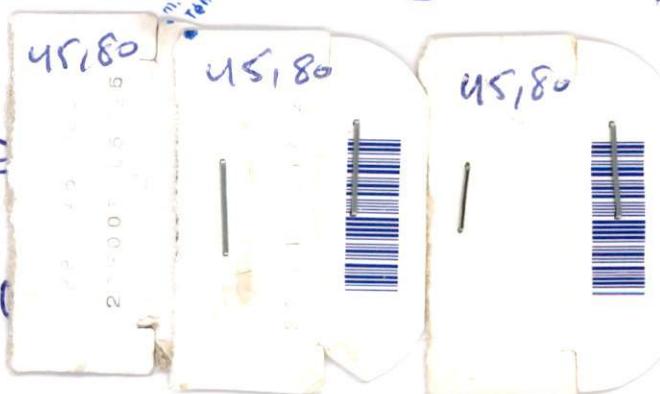
PHARMACIE ICHRACKENTER
PARAPHERMACE
Lot. Driant Vert Center Ichak
Im. N° 20, Béchir N° 7, Lissasra
CASABLANCA - Tél: 05 30 12 93 14
e-mail: ichrak.pharmacie@gmail.com

Casablanca, le 03.03.2023

Mr Halle Nouell
A l'heure

45,80 x 3

- Cortaveces 200



2 cp / J matin après repas

(Slow à Ravade) → Jusois
99,00

- Oedol 115 à Jé

6 118001 181605
P.P.V: 94,10 DH
Maphar
Bd Alklima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biolim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V: 94,10 DH

Délestexate 2 Suj

94,10 x 12

x 7

ACFOL

Acide folique / Comprimés

LOT: 14222014
PER: 09/2026
PPV: 26,20 DH

26,20

PHARMACIE ICHRACKENTER
PARAPHERMACE
Lot. Driant Vert Center Ichak
Im. N° 20, Béchir N° 7, Lissasra
CASABLANCA - Tél: 05 30 12 93 14
e-mail: ichrak.pharmacie@gmail.com

Maphar
Bd Alklima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biolim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V: 94,10 DH

6 118001 181605

- Acfol Suj 1 x 7

Urgence (Presto)

Maphar
Bd Alklima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biolim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V: 94,10 DH

6 118001 181605

T=1391,80

Dr. Hind Bouziane
Spécialiste En Médecine Interne
Lauréate de la Faculté de Médecine
de Casablanca et Bordeaux

Im. Oushmane 1, 3ème étage, n°17 - Casablanca
Bd. Abdelloumen, Rue Bachir Laalaj N°9, Im. Oushmane 1, 3ème étage, n°17 - Casablanca
Tél.: 05 22 98 59 86 - 06 94 31 55 57 • E-mail : hind_bouziane@hotmail.fr

شارع عبد المؤمن، رقم 9 زنقة البشير لعلج، إقامة أوسمان 1، ط 3 رقم 17

Maphar
Bd Alkmia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biolim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V : 94,10 DH



Maphar
Bd Alkmia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biolim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V : 94,10 DH



Maphar
Bd Alkmia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biolim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V : 94,10 DH



Maphar
Bd Alkmia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biolim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V : 94,10 DH



Maphar
Bd Alkmia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biolim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V : 94,10 DH



Maphar
Bd Alkmia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biolim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V : 94,10 DH



Maphar
Bd Alkmia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biolim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V : 94,10 DH



Maphar
Bd Alkmia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biolim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V : 94,10 DH



Dr Hind Bouziane Oumghari
Spécialiste en Médecine Interne
Légat de la Faculté de Médecine
d'Casablanca et Bordeaux
Maladies de système - Rhumatologie
Grands syndromes - Pathologie vasculaire
Diabétologie - Nutrition - Gériatrie

د. هند بوزيان أو מג'اري
إختصاصية في الأمراض الباطنية
خريجة كلية الطب
بالدار البيضاء و بوردو
الأمراض المجموعية - أمراض الروماتيزم
المتلازمة الكبيرة - أمراض الشرابين
داء السكري - التغدية - طب الشيخوخة

Casablanca, le :

06 / 31 / 03

DR Bouziane Alme
Fatiguer en l'été +
Malaises à l'effort

CPR 7 935 /

CDI 7 9550

→ 8 ON M G recherche
d'attente majorée

Dr. Hind Bouziane

Bd Abdellatif Mérabet, Rue Bachir Laalaj N°9, Im. Oushmane 1, 3^{ème} étage, n°17 - Casablanca
شارع عبد المؤمن، رقم 9 زنقة البشير لعلج، إقامة أوسمان 1،
Bd Abdellatif Mérabet, Rue Bachir Laalaj, Casablanca
Im. Oushmane 1, 3^{ème} étage, n°17 - Casablanca
Tél.: 05 22 76159 05 - 06 94 31 55 57

E-mail : hind_bouziane@hotmail.fr



casablanca le : 06/03/2023

HAMROUN AHMED

COMPTE RENDU D'ELECTRO-NEURO-MYOGRAMME (EMG)

Renseignements Cliniques : Recherche de syndrome myogène

ETUDE ELECTROPHYSIOLOGIQUE DE STIMULO DETECTION ET DE DETECTION AUX 4 MEMBRES OBJECTIVE :

INTERPRETATION :

- LES PARAMÈTRES DE REPONSE NERVEUSE MOTRICE ET SENSITIVE SONT NORMAUX AUX 4 MEMBRES.
- LES LATENCES PROXIMALES SONT NORMALES.
- DETECTION REALISEE DES **MUSCLES JAMBIER ANTÉRIEUR DES 2 COTES**, jumeau externe gauche, deltoïde gauche brachioradial gauche, biceps brachial droit. Silence au repos, tracé myogène à l'effort.

Conclusion :

EXAMEN ENMG EN FAVEUR D'UN SYNDROME MYOGÈNE.

Dr ARAQI-HOUSSAINI Adil

د. عادل العراقي الحسيني
Dr. ADIL ARAQI HOUSSAINI
احصاصي امراض الدماغ والاعصاب
Neurologue EEG - EMG
Résidence Infitah, Angle Brahim Roudani
et Nahass Nahoui, 2^{ème} Etg. Maarif- Casablanca
Tél: 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Gsm: 06 23 819 721

Cabinet de Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI

Neurologue

Electro-encéphalogramme (EEG)

Vidéo EEG

Electro-Neuro-Myogramme (EMG)

الخطيب البهرياني للأعصاب والعضلات
اقامة الانتاج - زاوية براهيم الروداني - الطابق الثاني فرق البنك العقاري والسيادي - المعاريف - الدار البيضاء

Résidence Infitah - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2^{ème} étage- Maarif- Casablanca

Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721

Email : adilaraqi@hotmail.com Site web : www. neurologue.ma



casablanca le : 06/03/2023

HAMROUN AHMED

Acte Honoraire
EMG 1000.00 Dh

Total 1000.00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
1000.00 Dirhams

Dr. ARAQI-HOUSSAINI ADIL

Facture

INPE: 091176602
ICE: 001779680000015

Dr. ADIL ARAQI HOUSSAINI
لخصاص امراض الدماغ والاعصاب
Neurologue EEG EMG
Résidence Infitah, Angle Brahim Roudani et
Nahass Nahoui 2eme Et. Maarif, Casabla, CP
Tél : 05 22 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721

Dr. ADIL ARAQI HOUSSAINI
لخصاص امراض الدماغ والاعصاب
Neurologue EEG EMG
Résidence Infitah, Angle Brahim Roudani et
Nahass Nahoui 2eme Et. Maarif, Casabla, CP
Tél : 05 22 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721