

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 caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22



Déclaration de Maladie

N° W21-710712

190300

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricole : 3897		Société : Royal AIR MAROC	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : DEBBAGH Nahima			
Date de naissance : 03/04/60			
Adresse : Rue Patrice B. Lumumba, Res SERENA PARK, Ville Verte Bouskoura			
Tél. : 0661137692 Total des frais engagés : 13763,90 Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin
<input type="checkbox"/> Cachet du médecin :	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade : H. J. A. Andaloussi Archa Age: 60 ans	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : affection méniergique	
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 : Casablanca Le : 02/14/2023
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
09/07/2023	CS		30000	INP : 0911179301 Dr. M. A. NAILA Médecin libéral en exercice Signature au port de la main
20/07/2023				
09.07.2023	D		30000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
1305 Témoignage de la qualité de l'examen - Ca: 04 / 06 01 07 46 72	06/01/24	Echographie de l'appende G + F.M. Cervicale	2400 DH

AUXILIARIES MEDICALS

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.

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 PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>(mont, adjonction) necessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	G		B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
H																				
25533412	21433552																			
00000000	00000000																			
D																				
00000000	00000000																			
35533411	11433553																			
G																				
B																				
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

l'égard du traitement des données
 Quartier de l'Horloge
 75000 Paris

les à l'égard du traitement des données
Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
8-18 - www.mupras.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

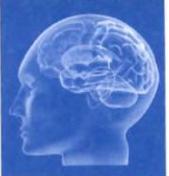
(Epilepsie, Migraine, Vertige, Accidents vasculaires
cérébraux, maladie d'alzheimer, Maladie de parkinson,

Sclérose en plaques, Myopathies, Neuropathies)

Explorations Electroneurophysiologiques

Electroencéphalogramme (EEG)

Electroneuromyogramme (EMG)



الدكتورة نائلة ميسافي

أخصائية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

أخصائية في اضطرابات النوم

الكبار والأطفال

(أمراض الصداع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ

مرض الزهيرم، مرض باركنسون، مرض التصلب

المتعدد، أمراض الأعصاب والعضلات)

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca, le : 27.12.2023

Mme HJIEJ-ANDALOUSSI Aicha

87,40

1 DOLICOX 120



1 cp midi pendant 6 jours

37,00 x 8

2 ACETHIO



1 cp matin midi et soir pendant 10 jours

99,20 + 99,20



3 NUPENTIN 300



24545
27/12/23
bte
02/02/24
nacije
Tél: 0522 59 88 97 - 06 86 74 62
Mouradija - Pharmacie
10/12/20

3

X 1 Cp le soir pendant 3 jours
puis 1 cp le matin et le soir pendant 1 mois

T = 260,60

10/12/20
Pharmacie
Mouradija - Pharmacie
Tél: 0522 59 88 97 - 06 86 74 62
10/12/20

T = 99 20

PPV: 87DH40
PER: 06/26
LOT: M2013

PPV : 37,00
LOT :
EXP :

PPV : 37,00
LOT :
EXP :

PPV: 99DH20

PPV: 99DH20

Sur Rendez-vous

مجمع المعراج : ملتقي شارع أنوال وشارع عبد المؤمن، الطابق الثاني، رقم 26 ، الدار البيضاء

Al Miaraaj 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

Docteur Aziz CHAFIQ

NEUROCHIRURGIEN

Chirurgie du Système Nerveux Central
et de la Colonne Vertébrale

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Ex. Chirurgien au C.H.U. de Bicêtre (PARIS)

Sur Rendez-Vous

الدكتور عزيز شفيق

اختصاصي في جراحة الدماغ
والجهاز العصبي والعمود الفقري

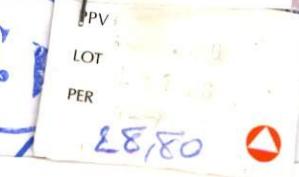
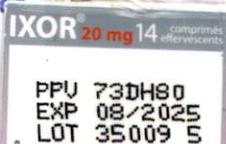
خريج كلية الطب بباريس

جراح سابق بالمستشفى الجامعي بيستر (باريس)

بالموعد

Casablanca, Le 09.01.2024

الدار البيضاء، في



PPU 25DH20
EXP 10/2024
LOT 16009 8

حال المساعدة الطبية فارق 19 - الدار البيضاء
51 Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA 19 - C.
الهاتف : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.8177
Téléphone : 05.22.54.02.60 casablanca

T = 354.60



Casablanca, le 06/01/2024

FACTURE :00178/2024

Nom & Prénom : **DEBBAGH AICHA**

Examen(s)	
ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE GAUCHE IRM CERVICALE	
Montant TOTAL	2400 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
deux mille quatre cents (2400 DH)

CASA RADIOLOGIE
Dr BENYACHOU
119, Bd Abdelmoumen - Casablanca
Tél. 05 22 27 44 27 / 27 77 44 / 06 81 67 46 72

Dr. Naila MIDAFI

Neurologue

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

Spécialiste des troubles du sommeil
Adulte et enfant

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 ميضافى

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

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

27 Décembre 2023

Casablanca, le **27 Décembre 2023**

Mme HJIEJ-ANDALOUSSI Aicha

Patient (e) agé(e) de 60 ans ,sans antécédents pathologiques particuliers qu'il présente

des douleurs de l'épaule gauche

- ECHOGRAPHIE DE L'ÉPAULE GAUCHE

CASA RADIOLOGIE
Dr BENYACHOU
119. Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél. 05 22 27 44 27 / 27 77 44 / 06 61 67 46 72

Dr. MEDICAL NAILA
Molecular Medicine
Ten years experience
E-mail: naila@neurologie.de Tel.: 03372-873555

Sur Rendez-vous

مجمع المراج : ملتقي شارع أنوال وشارع عبد المؤمن، الطابق الثاني، رقم 26 ، الدار البيضاء

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

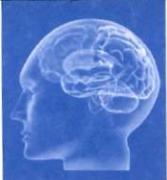
Dr. Naila MIDAFI

Neurologue

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

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



الدكتورة نائلة ميضاوفي

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

(أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ)
مرض الزهيمير، مرض باركينسون، مرض التصلب
المتعدد، أمراض الأعصاب والعضلات)
التخطيط الكهريائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهريائي للأعصاب والعضلات

27 Décembre 2023

Casablanca, le 27 Décembre 2023

Mme HJIEJ-ANDALOUSSI Aicha

Patient (e) agé(e) de 60 ans , sans antécédents pathologiques particuliers qui présente

une névralgie cervico-brachiale gauche invalidante

- IBM CERVICAL F

CASA RADIOLOGIE
Dr BENYACHOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél. 05 22 27 44 27 / 27 77 44 / 06 61 87 46 72

Cordialement

[Handwritten signature over the address]

Sur Rendez-vous

مجمع المراج : ملتقى شارع أنوال وشارع عبد المؤمن، الطابق الثاني، رقم 26 ، الدار البيضاء

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 : nmidaifi@gmail.com



Casablanca le 06/01/2024

Médecin Traitant : **DR N. MIDAFI**

Nom du patient : **MME DEBBAGH AICHA**

Examen Réalisé : **ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE GAUCHE**

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

Bilan de névralgie cervico-brachiale gauche.

TECHNIQUE :

Examen réalisé avec une sonde barrette superficielle avec un appareil Acuson Sequoia de Siemens.

RESULTATS :

Pas d'épaississement anormal d'une éventuelle tendinopathie ou de foyer de rupture sur les tendons de la coiffe des rotateurs de l'épaule à gauche en particulier, sur le supra-épineux.

Le tendon long biceps est en place au niveau de sa coulisse.

Pas d'épanchement de la bourse sous-acromio-deltoidienne ou articulaire.

Pas de calcification péri-trochitérienne.

CONCLUSION:

Cet examen échographique ne met pas en évidence d'épaississement anormal des tendons de la coiffe des rotateurs ni de foyer de rupture en particulier, sur le tendon supra-épineux à gauche.

Pas d'épanchement articulaire et pas d'épanchement de la bourse sous-acromio-deltoidienne.

Bien confraternellement à vous.

DR K. BENYACHOU

N/B : Pour visualiser les images de ce patient sur votre PC, utilisez le lien :
<http://casaradiologie.ddns.net:8081/images/> Login : 445390 Mot de Passe : 19977

CASA RADIOLOGIE
Dr BENYACHOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tel. 05 22 27 44 27 / 27 77 44 / 06 61 67 46 72



Casablanca le 06/01/2024

Médecin Traitant : DR N. MIDAFI

Nom du patient : MME DEBBAGH AICHA

Examen Réalisé : IRM CERVICALE

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

Bilan de névralgie cervico-brachiale gauche rebelle, hyperalgique.

TECHNIQUE:

Examen réalisé en séquences sagittales T1 et T2 et transversale T2.

RESULTATS:

Petits ostéophytes vertébraux et discopathie dégénérative cervicale étagée en hyposignal T2 avec pincement surtout des disques C5/C6 et C6/C7.

Pas d'anomalie de signal osseux vertébral suspect ni de tassement.

Pas de ptose des amygdales cérébelleuses.

Le canal cervical n'est pas étroit.

Le cordon médullaire cervical est homogène sans image de syringomyélie ou de foyer en hypersignal T2 de souffrance médullaire.

Petite saillie discale postéro-médiane C3/C4.

Légère saillie discale postérieure globale C5/C6 et C6/C7 avec rétrécissement dégénératif des trous de conjugaison à gauche.

Pas d'anomalie de signal des parties molles para-vertébrales.

CONCLUSION:

Discopathie dégénérative cervicale étagée prédominant sur C5/C6 et C6/C7 avec petits ostéophytes vertébraux sans remaniement osseux suspect et sans tassements vertébraux.

Canal cervical non étroit.

Saillie discale postérieure globale C5/C6 et C6/C7 avec rétrécissement dégénératif des trous de conjugaison gauches.

Pas de foyer de myélopathie cervicarthrosique.

Bien confraternellement à vous.
DR K. BENYACHOU

N/B : Pour visualiser les images de ce patient sur votre PC, utilisez le lien :
<http://casaradiologie.ddns.net:8081/images/> Login : 445388 Mot de Passe : 19977