

# 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 rééducation.
- 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : <u>4647</u>	Société : <u>RAD</u>
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)
Nom & Prénom : <u>ZENSOFF AZIZA</u>	
Date de naissance : <u>11-01-1969</u>	
Adresse : <u>Rouba AZENNOUR Resol ANAFESI les</u>	
Tél. : <u>061177233</u>	Total des frais engagés : <u>3815,9 D H</u>

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	
Date de consultation :	<u>22/02/2024</u>
Nom et prénom du malade :	<u>Affection ALHADIFI</u>
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	<u>Affection ALHADIFI</u>
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 : CAEN

Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : Eduffa

## 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
22/02/2024		8	400.00	Dr FETOUUMA MB NEUROLOGUE EPILEPSIE 94110 Le Kremlin Bicêtre Centre de la maladie d'Epilepsie et de la maladie d'AKIL Qualité des soins et de l'accès à l'assurance tel: 0661 47 68 05 - 06 23 88 52 80 Epilepsie et d'AKIL Zhabianca 031880
27/02/2024	contrôle	1		

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. Javad El LABIOMED</i>	<i>23/02/24</i>	<i>2150</i>	<i>1500 Dhs</i>
	<i>23/02/24</i>	<i>BMS 550</i>	<i>1500 Dhs</i>

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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.

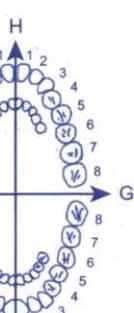
### **Important :**

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	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## **DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table>	25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		00000000	00000000	<hr/>		35533411	11433553	<b>Coefficient des travaux</b>
25533412	21433552													
00000000	00000000													
<hr/>														
00000000	00000000													
<hr/>														
35533411	11433553													
		<b>Montants des soins</b>												
		<b>Date du devis</b>												
		<b>Date de l'exécution</b>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

**Dr Fettouma MOUTAOUAKIL**

Neurologue - Epileptologue

Diplôme européen de Neurologie

Certificat d'Epileptologie et d'EEG - Paris

Certificat de Neuropédiatrie - Bordeaux

**الدكتورة فطومة متوكل**

اختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

اختصاصية في مرضصرع

الدبلوم الأوروبي في طب الجهاز العصبي

شهادة طب الجهاز العصبي للأطفال - بوردو



CENTRE DE NEUROLOGIE  
ET NEUROPHYSIOLOGIE VESALE

Casablanca le 27/02/2024

144.6



Lytic 25 mg

25 mg

37.2



Done

Dr. FETTOUMA MOUTAOUKIL  
Centre de Neurologie et Neurophysiologie Vesale  
Casablanca

188.0



Lytic 300 mg

365.3



Dr. FETTOUMA MOUTAOUKIL

Neurologue - Epileptologue

Centre de Neurologie et Neurophysiologie Vesale

Casablanca

99, rue Abou Al Zahar (Ex. Vesale)  
Quartier des hôpitaux - Casablanca

0661 47 66 97

0522 86 52 80

info@cnnv.ma

www.cnnv.ma

PPV:37DH20  
PER: 01/27  
LOT: N43o

**Laroxyl® 40 mg/ml**

Amitriptyline  
Gouttes buvables 20 ml



6 118001 040407

Lyrica® 25 mg - 56 gélules  
P.P.V : 141,10 DH



6 118001 170647

300 mg D'INSAPONIFIABLES D'AVOCAT ET DE SOJA

PPU 188.00 DH

**Dr Fettouma MOUTAOUKIL**

Neurologue - Epileptologue

Diplôme européen de Neurologie

Certificat d'Epileptologie et d'EEG - Paris

Certificat de Neuropédiatrie - Bordeaux

**الدكتورة فطومة متوكيل**

اختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

اختصاصية في مرض الصرع

الدبلوم الأوروبي في طب الجهاز العصبي

شهادة طب الجهاز العصبي للأطفال - بوردو



CENTRE DE NEUROLOGIE  
ET NEUROPHYSIOLOGIE VESALE

Casablanca le 22/02/2024

OO ٢٠٢٤

LAISEFFER  
ALIZA

Dosage

dg

Globules r

B6, B9, B12

Dr Fettouma MOUTAOUKIL  
NEUROLOGIE - EPILEPTOLOGUE  
99 rue Abou Alaa Zahar - Casablanca (Ex. Vesale)  
Quartier des hôpitaux - Casablanca  
Tél: 0661 47 66 97 - 0522 86 52 80



99, rue Abou Alaa Zahar (Ex. Vesale)  
Quartier des hôpitaux - Casablanca

0661 47 66 97

0522 86 52 80

info@cnnv.ma

www.cnnv.ma



**Mme LEMSEFFER AZIZA**  
Dossier N° : ZAK24512543

Dossier ouvert le : 23/02/24 Prélèvement reçu à 11:01 - Edité le : 26/02/24

Page N° 1/1

## VITAMINES

25/09/2018

*	VITAMINE D2-D3 (25 OH-Vitamin D2-D3)	: 27,7	µg/l	57,1
*	VITAMINES B 9 (Folates) (Cobas Roche C6000)	: 3,6 : 8	µg/l nmol/l	4,6-18,7 10,44-42,45
	VITAMINE B12 (Cyanocobalamine - Cobas Roche 6000)	: 611 : 452	ng/l pmol/l	191 à 663 140 à 489

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

122, Bd d'Anfa - Casablanca - Tél.: 05.22.48.13.51/86 • Urgences : 06.61.33.02.04/05  
S.A.R.L • RC : Casablanca : 92541 • IF: 01022247 • CNSS : 6007670 • Patente : 30200174 • ICE : 000231012000067

# Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067  
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Hocine - Casablanca  
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

**Dr Jalil ELMANJRA**

Pharmacien Biogiste  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon  
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

**Dr Abdelaziz LEMSEFFER**

Pharmacien Biogiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon  
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

**Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie**

Casablanca le 23 février 2024

Mme LEMSEFFER AZIZA

FACTURE N°	1886
------------	------

Analyses :		
Vitamine D2-D3 (25 OH D) -----	B	400
Acide folique (dosage sérique) -----	B	250
Vitamine B 12 -----	B	400
Déplacement L -----	B	105 Total : B 1155

Prélèvements :		
Sang -----	Pc	15

TOTAL DOSSIER	1 560,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cinq Cent Soixante Dirhams

الطباطبى لابيوميد  
Labiomed  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122 Bd. D'Anfa Quartier Racine  
Casablanca - Tél: 0522 48 13 51

**Dr Fettouma MOUTAOUAKIL**

Neurologue - Epileptologue

Diplôme européen de Neurologie

Certificat d'Epileptologie et d'EEG - Paris

Certificat de Neuropédiatrie - Bordeaux

**الدكتورة فطومة متوكيل**

اختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

اختصاصية في مرض الصرع

الدبلوم الأوروبي في طب الجهاز العصبي

شهادة طب الجهاز العصبي للأطفال - بوردو

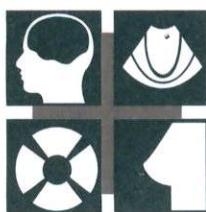


Casablanca le 22/02/2024

Madame le Dr Hid  
avec le de  
séjour en elle  
de la caselle  
comme



أنفأ للفحص بالأشعة



**ANFA RADIOLOGIE**

Casablanca, le 23/02/2024

Facture N° 1578/2024

Nom patient : **LEMSEFFER AZIZA**

Examen(s) réalisé(s) :  
**SCANNER LOMBAIRE**

Montant : **mille cinq cents (1500 DH)**

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

**REGLEMENT : ESPECES**

**INPE  
091047370**

Dr Jawad EL AOUD  
ANFA RADIOLOGIE  
Rue Ali Abderrazak CASABLANCA  
Tel : 0522 94 97 97 / 98 / 99

# Docteur Jawad EL AOUD

Ancien Interne en Titre des Hôpitaux de Montpellier  
Spécialiste en Radiodiagnostic et Imagerie Médicale  
D.E.S de Radiologie  
Membre de la Société Française de Radiologie  
Docteur d'Etat en Médecine



Casablanca, le 23/02/2024

Patient : LEMSEFFER AZIZA

Prescripteur: DR MOUTAOUKIL FETTOUMA

## SCANNER LOMBAIRE

Mon cher confrère,

Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.

Examen réalisé sur un scanner multibarettes General Electric ACT 16/32 mis en service en janvier 2021.

### Indication :

Lourdeur du MID chez une patiente suivie pour syndrome de sclérose combiné de la moelle.

### Technique :

Acquisitions hélicoïdales infra-millimétriques de L1 à S1. Étude en fenêtres osseuse et médullaire. Reconstructions sagittales et coronales.

### Résultats :

Déminéralisation osseuse diffuse.

Pincement discal modéré à l'étage L4-L5 et L5-S1.

Discret antélisthésis de L4 sur L5 stade I.

Débord discal global à l'étage L4-L5 et L5-S1 sans signe de conflit disco-radiculaire.

Pas de signe de hernie discale focale ni de conflit disco-radiculaire par ailleurs.

Arthrose interapophysaire postérieure à l'étage L4-L5 et L5-S1.

Pas de signe de lyse isthmique.

Aspect normal des interlignes articulaires sacro-iliaques.

Canal lombaire de calibre normal.

A noter une discrète surcharge athéromateuse avec médiacalcose de l'aorte abdominale et de ses branches viscérales.

### Conclusion :

Protrusion discale au niveau des deux dernières étages lombaires sans signe de conflit disco-radiculaire.

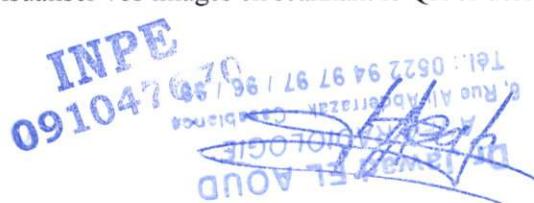
Arthrose interapophysaire postérieure à l'étage L4-L5 et à un moindre degré à l'étage L5-S1.

Pas de lésion expliquant la symptomatologie au niveau du membre inférieur droit.

À bilanter par IRM du rachis.

Merci de votre confiance

N.B : Vous pouvez visualiser vos images en scannant le QR ci-dessous:



Docteur Jawad EL AOUD

