

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 canaux, 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 canaux.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M21- 0026834
201965

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 745 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite
Nom & Prénom : DEJAIRI BEN SAZEM
Date de naissance : 1962
Adresse : 272 BVD YAKOUB EL MANSOUR ETG.1 APP.3
MAY SALAM. CASABLANCA
Tél. : 05 22 99 24 37 Total des frais engagés : 2305,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. ADIL ARAQI HOUSSEINI
Neurologue EEG - EMG
Résidence Infirah, Angle Brahim Roudani
Nahass Nahout, 2e Etg. Madrit - Casablanca
Tél : 5 07 21 35 27 555 66 - Gsm : 06 23 819 721
Date de consultation :
Nom et prénom du malade : NOTIK AICHA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection neurologique
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 : 15 / 04 / 2020
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la réalisation des Actes
20/03/24	C2		150.000	

DR ABILAL KHOUSSA
 Neurologue
 Résidence Infrat, 2e Etg. Maar El Ghazal
 Tel: 0522 398 201 / 0522 398 202

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

20/03/24 1025.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du

Date

Désignation des Coefficients

Montant

23/03/24 B. 830 1130.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre
A M P C I M I V

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE 		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Cabinet de Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI
Neurologue
Electro-encéphalogramme (EEG)
Vidéo EEG
Electro-Neuro-Myogramme (EMG)



عيادة أمراض الدماغ والأعصاب

د. عادل العراقي الحسيني

إختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

إقامة الانفتاح - زاوية براهيم الروداني والنحاس النحوي - الطابق الثاني فوق البنك العقاري والسباحي - 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



0911/6602



PT240320135201

20 mars 2024

MOTIK Aicha

23.80 x6
Askardil 160 mg

1 Comprimé, midi, après repas, pendant 6 mois

147.10 x6
ROSUCAL 10 mg

1 p b s 6 moi

د. عادل العراقي الحسيني
Dr. ADIL ARAQI-HOUSSAINI
إختصاصي أمراض الدماغ والأعصاب
Neurologue EEG - EMG
Résidence Infitah, Angle Brahim Roudani
et Nahass Nahoui, 2^e Etage, Maarif - Casablanca
Tél: 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Gsm: 06 23 819 721

PHARMACIE ALAMANA
Mme Alami Sounni Samira
Docteur en Pharmacie
13, Rue Annafjiss - Beauséjour
Casablanca - Tél. 05 22 39 09 70

PHARMACIE ALAMANA
Mme Alami Sounni Samira
Docteur en Pharmacie
13, Rue Annafjiss - Beauséjour
Casablanca - Tél. 05 22 39 09 70

Lot: 8344
Per: 10/26
PPV: 147DH10

ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés dispersibles
PPV 23DH80
EXP 11/2025
LOT 35014 1

ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés dispersibles
PPV 23DH80
EXP 11/2025
LOT 35014 3

ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés dispersibles
PPV 23DH80
EXP 04/2025
LOT 20006 5

ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés dispersibles
PPV 23DH80
EXP 11/2025
LOT 35014 1

ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés dispersibles
PPV 23DH80
EXP 11/2025
LOT 35014 3

LOT:8344
PER:10/26
PPV:147DH10

LOT:8344
PER:10/26
PPV:147DH10

LOT:8344
PER:10/26
PPV:147DH10

LOT:8344
PER:10/26
PPV:147DH10

LOT:8344
PER:10/26
PPV:147DH10

LOT:8344
PER:10/26
PPV:147DH10

ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés dispersibles
PPV 23DH80
EXP 11/2025
LOT 35014 3

Cabinet de Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI

Neurologue

Electro-encéphalogramme (EEG)

Vidéo EEG

Electro-Neuro-Myogramme (EMG)

إختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات
إقامة الأنفتاح - زاوية براهيم الروداني والنحاس النحوي - الطابق الثاني فوق البنك العقاري والسياحي - المعاريف - الدار البيضاء
Résidence Infithah - 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



عيادة أمراض الدماغ والأعصاب

د. عادل العراقي الحسيني

إختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

إقامة الأنفتاح - زاوية براهيم الروداني والنحاس النحوي - الطابق الثاني فوق البنك العقاري والسياحي - المعاريف - الدار البيضاء

Résidence Infithah - 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



091176602



PT240320135201

20 mars 2024

MOTIK Aicha

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

- Numération formule sanguine, TP TCA, LDL, HDL, triglycérides, cholestérol total, acide urique, Dosage Vitamine D

Dr. ADIL ARAQI-HOUSSAINI
Neurologue EEG - EMG
Résidence Infithah, Angle Brahim Roudani
et Nahass Nahoui, 2^e Etg, Maarif - Casablanca
Tél: 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Gsm: 06 23 819 721

Merci de nous transmettre les résultats à l'adresse email :

neurobilan@gmail.com

en indiquant dans l'objet du mail la référence suivant :

@PT240320135201@

Dr. ADIL ARAQI-HOUSSAINI
Neurologue EEG - EMG
Résidence Infithah, Angle Brahim Roudani
et Nahass Nahoui, 2^e Etg, Maarif - Casablanca
Tél: 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Gsm: 06 23 819 721

LABORATOIRE ANFA LAB
Bd Yacoub El Mansour, rue Annarjise
Beauséjour - Casablanca
Tél : 0522 398 241 / 0624 284 506

LABORATOIRE ANFA LAB D'ANALYSES MEDICALES

RDC-Espace des arts, Angle bd Yacoub El Mansour et rue Annarjis, Beauséjour, CASABLANCA
Tél : 05 22 39 82 41/06 24 28 45 06- T.P: 34800898 I.F: 40246527 I.C.E: 000426563000094 I.N.P.E : 093063782

FACTURE N° : 240323004

Casablanca le 23-03-2024

Mme Aicha MOTIK

Demande N° 240323004

Date de l'examen : 23-03-2024

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
B439	Vitamine D	B450
0134	Triglycérides	B60
B236	Taux de prothrombine	B40
B239	Temps de céphaline kaolin (TCK)	B40
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80
B109	Cholesterol LDL	B50
B108	Cholestérol HDL	B50
B106	Cholestérol total	B30
B167	Acide Urique	B30
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E20

Total des B : 830

TOTAL DOSSIER : 1130.00 DHS

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent trente Dirhams

LABORATOIRE ANFA LAB
3d Yacoub El Mansour, rue Annarjis
Beauséjour - Casablanca
Tél 0522 398 241 / 0624 284 506

Cabinet de Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI

Neurologue

Electro-encéphalogramme (EEG)

Vidéo EEG

Electro-Neuro-Myogramme (EMG)

إقامة الانفتاح - زاوية براهيم الروداني والنحاس النحوي - الطابق الثاني فوق البنك العقاري والسياحي - 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

عيادة أمراض الدماغ والأعصاب

د. عادل العراقي الحسيني

إختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات



091176802



PT240320135201

20 mars 2024

MOTIK Aicha

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

- Écho doppler des troncs supra-aortiques

87 ans

suivi pour diabète type II et hypertension artérielle

survenue d'un accident vasculaire cérébral ischémique profond il y a trois mois

د. عادل العراقي الحسيني
Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI
Neurologue EEG - ENG
Résidence Infitah, Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui, 2^{ème} étage- Maarif- Casablanca
Tel/Fax : 0522 25 02 02 - Gsm: 06 23 819 721

Merci de nous transmettre les résultats à l'adresse email :

neurobilan@gmail.com

en indiquant dans l'objet du mail la référence suivant :

@PT240320135201@

Cabinet de Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI

Neurologue

Electro-encéphalogramme (EEG)

Vidéo EEG

Electro-Neuro-Myogramme (EMG)

إختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات
أقامة الإنفتاح - زاوية براهيم الروداني والنحاس النحوي - الطابق الثاني فوق البنك العقاري والسياحي - 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



عيادة أمراض الدماغ والأعصاب

د. عادل العراقي الحسيني

إختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

أقامة الإنفتاح - زاوية براهيم الروداني والنحاس النحوي - الطابق الثاني فوق البنك العقاري والسياحي - 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



PT240320135201

20 mars 2024

MOTIK Aicha

87 ans

suivi pour diabète type II et hypertension artérielle

survenue d'un accident vasculaire cérébral ischémique profond il y a trois mois

actuellement garde des troubles de la marche expliquée par :

- Troubles moteurs des deux membres inférieurs secondaires à un problème rachidien.

- Patient avec troubles visuels

rééducation

25 séances

DR. ADIL ARAQI-HOUSSAINI
Neurologue EEG - EMG
Résidence Infitah, Angle Brahim Roudani
et Nahass Nahoui, 2^e 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)



عيادة أمراض الدماغ والأعصاب

د. عادل العراقي الحسيني

إختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

إقامة الإنفتاح - زاوية براهيم الروداني والنحاس النحوي - الطابق الثاني فوق البنك العقاري والسياحي - 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



PT240320135201

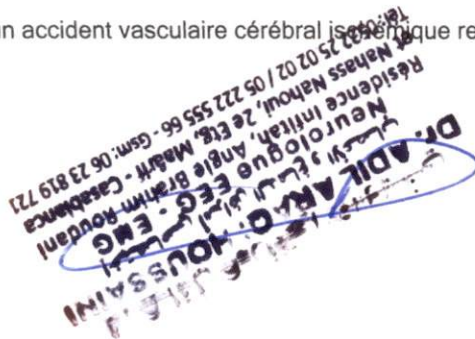
20 mars 2024

MOTIK Aicha

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

- OSTEODENSITOMETRIE

87 ans
diabétique hypertendu avec un accident vasculaire cérébral ischémique responsable d'une hémiparésie gauche en phase de
récupération
risque de chute



Merci de nous transmettre les résultats à l'adresse email :
neurobilan@gmail.com
en indiquant dans l'objet du mail la référence suivant :
@PT240320135201@