

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° W19-463121

ND: 14340

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)		Société	
Matricule : 13076		Royal Air Maroc	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : BOUZIDA ZINEB			
Date de naissance : 10/08/1987			
Adresse : 15, Rue 5, Apt. 11 Casablanca			
Tél. :		Total des frais engagés : #3476,00# Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : TORCHIS			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 27 DEC			
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
Signature de l'adhérent(e) : Zineb V
Le : 27/12/2019

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cache-Cet signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Y	18/10/19	IRM coral	30000

AUXILIAIRES MEDICAUX

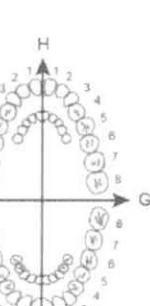
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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"/>
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412 00000000 D 35533411	G	<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
	B	21433552 00000000 00000000 11433553		<input type="text"/> DATE DU DEVIS
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

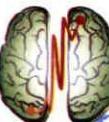
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur Rajaa RABHI

- Neurologue
- Spécialiste des Maladies du Système Nerveux Central et Périphérique
- Explorations neurophysiologiques
- E.E.G - E.M.G.

الدكتورة رجاء رابحي

- اختصاصية في أمراض الجهاز العصبي والدماغ
- الفحص الكهربائي للدماغ
- الفحص الكهربائي للأعصاب والعضلات



GRANDE PHARMACIE COMMERCIALE
Othman ALAMI
Bd. Mohammed V-CASA
TEL: 05 22 26 23 12
Casablanca, le

17 - 10 - 2019

Bouzid Zineb.
39, Laroxyl 80 mg
Tegretol
brexi pos de la
glu. de la Cee de les.
124.65

شارع يعقوب المنصور الرقم 22 فضاء المنصور الطابق الثاني، الرقم 19 المعاريف، الدار البيضاء، المغرب
الهاتف : 00 212 5 22 25 50 40 - المحمول: 00 212 6 61 09 29 48

Docteur Rajaa RABHI

- Neurologue
- Spécialiste des Maladies du Système Nerveux Central et Périphérique
- Explorations neurophysiologiques
- E.E.G - E.M.G.



الدكتورة رجاء رابحي

- اختصاصية في أمراض الجهاز العصبي والدماغ
- الفحص الكهربائي للدماغ
- الفحص الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca, le

21 - 10 - 2019

BouzJDA Zineb.

① Sileneed 120

Dr. TIR Abdellatif
PHARMACIE POLYCLINIQUE
58, Route Mly Thamli - Hay Hassar
Tel: 0523 90 21 67 - 0523 90 21 67

② Solepned 203

Dr. TIR Abdellatif
PHARMACIE POLYCLINIQUE
58, Route Mly Thamli - Hay Hassar
Tel: 0523 90 21 67 - 0523 90 21 67

pis ③ Solepned 203

à postir 60.10 +2
del 4 J au 8

(3) - Epycar 50 = 1cf 60dr x 1aee3

Docteur Rajaa RABHI
Neurologue - Explorations Neurophysiologiques
Neurophysiologie - E.E.G - E.M.G.

شارع يعقوب المنصور، الرقمن 22، فضاء المنصور، الطابق الثاني، الدار البيضاء، المغرب
الهاتف: 00 212 5 22 25 50 40 - المحمول: 00 212 6 61 09 29 48
Bd Yacoub Mansour N° 22 Espace El Mansour, 2ème étage, N° 19 Maarif - Casablanca - Maroc
2ème Etage N° 19 Bd Yacoub Mansour 00 212 6 61 09 29 48 GSM : 00 212 6 61 09 29 48
Tél. 05 22 25 50 40 - GSM : 06 61 61 09 29 48
E-mail : rajaarabhi@gmail.com

**MODE ET VOIE
D'ADMINISTRATION**
Voies injectables
intraveineuse,
intramusculaire.

MISES EN GARDE

SPECIALES: Se reporter
à la notice.

Ne pas laisser à la
portée des enfants.

**LIRE ATTENTIVEMENT
LA NOTICE AVANT
UTILISATION**

يُحْذَّرُ هَذَا الدُّوَاءُ بِعِنْدِهِ عَنْ مَرْأَىٰ
وَمَتَّالِقِ الْأَطْفَالِ

يرجى قراءة النشرة الطبية قبل استخدام
هذا الدواء

سولوميدروول

120 مغ/2 مل

هيبيسو-كسيبات ميشيل البريدنيرولون

مسحوتش محققة التجميد ومحلول للحقن

Solu-Médrol®

Poudre et solvant pour
solution injectable

120 mg/2 ml

méthylprednisolone
hémisuccinate

1 flacon de poudre +
1 ampoule de
solvant (2 ml)



P.P.V : 57,60

00556009100

Lot

S1E78A741

Exp

08 2021



**MODE ET VOIE
D'ADMINISTRATION**
Voies injectables
intraveineuse,
intramusculaire.

MISES EN GARDE

SPECIALES: Se reporter
à la notice.

Ne pas laisser à la
portée des enfants.

**LIRE ATTENTIVEMENT
LA NOTICE AVANT
UTILISATION**

يُحْذَّرُ هَذَا الدُّوَاءُ بِعِنْدِهِ عَنْ مَرْأَىٰ
وَمَتَّالِيِّ الْأَطْفَالِ

يرجى قراءة النشرة الطبية قبل استخدام
هذا الدواء

سولوميدروول

120 مغ/2 مل

هيبيسو-كسيبات ميشيل البريدنيرولون

مسحوتش محققة التجميد ومحلول للحقن

Solu-Médrol®

Poudre et solvant pour
solution injectable

120 mg/2 ml

méthylprednisolone
hémisuccinate

1 flacon de poudre +
1 ampoule de
solvant (2 ml)



P.P.V : 57,60

00556009100

Lot

S1E78A741

Exp

08 2021



**MODE ET VOIE
D'ADMINISTRATION**
Voies injectables
intraveineuse,
intramusculaire.

MISES EN GARDE

SPECIALES: Se reporter
à la notice.

Ne pas laisser à la
portée des enfants.

**LIRE ATTENTIVEMENT
LA NOTICE AVANT
UTILISATION**

يُحْذَّرُ هَذَا الدُّوَاءُ بِعِنْدِهِ عَنْ مَرْأَىٰ
وَمَتَّالِقِ الْأَطْفَالِ

يرجى قراءة النشرة الطبية قبل استخدام
هذا الدواء

سولوميدروول

120 مغ/2 مل

هيبيسو-كسيبات ميشيل البريدنيرولون

مسحوتش محققة التجميد ومحلول للحقن

Solu-Médrol®

Poudre et solvant pour
solution injectable

120 mg/2 ml

méthylprednisolone
hémisuccinate

1 flacon de poudre +
1 ampoule de
solvant (2 ml)



P.P.V : 57,60

00556009100

Lot

S1E78A741

Exp

08 2021



Laroxy

Amitriptyline

PPV:39DH80
PER:05/22
LOT:1560

58,40

Solupred® 20mg

Laroxyl® 40 mg/m

Amitriptyline

Gouttes buvables 20



6 118001 040407

Fabriqué par **bottu s.a.**

82, Allée des Casuarinas - Ain Sébaa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

100161

02/15

بیرون کسید کام بیطلا سپکا لو دیکسٹرین
جے ۲۰ مئے

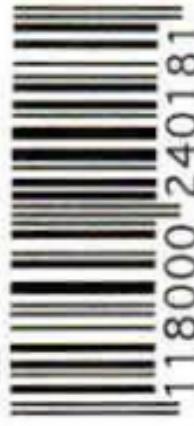
بیرون کمپین کام بیطلا سپکلود پیکسٹرین

٢٠- قرصاً قابلة للكسر

عن طريق النم

Brexin® 20 mg
pantacurium β -chlordiechloro
anesthetico

20 comprimés sécables



6

Chiesi

84,80



Epyca® 50 mg

Prégabalin
14 gélules

PROMOPHARM S.A.



6 118001 260683

مع 50



اپیکا
بریجابالین

(PPV : 60DH10)

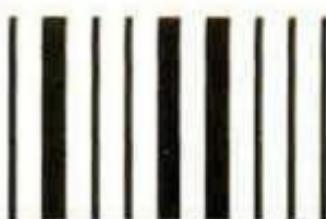
عن طريق الفم



بروموفارم ش.م
PROMOPHARM S.A.

كبسولة 14

Lot n°: 9083
Date de fab.: 07/18
Date d'exp.: 07/20



Epyca® 50 mg

Prégabalin
14 gélules

PROMOPHARM S.A.



6 118001 260683

مع 50

اپیکا
بریجابالین

(PPV : 60DH10)

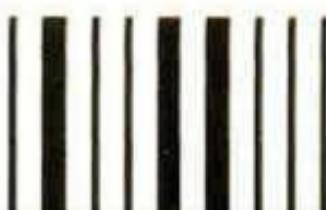
عن طريق الفم



بروموفارم ش.م
PROMOPHARM S.A.

كبسولة 14

Lot n°: 9083
Date de fab.: 07/18
Date d'exp.: 07/20



Docteur Rajaa RABHI

- Neurologue
- Spécialiste des Maladies du Système Nerveux Central et Périphérique
- Explorations neurophysiologiques E.E.G - E.M.G.

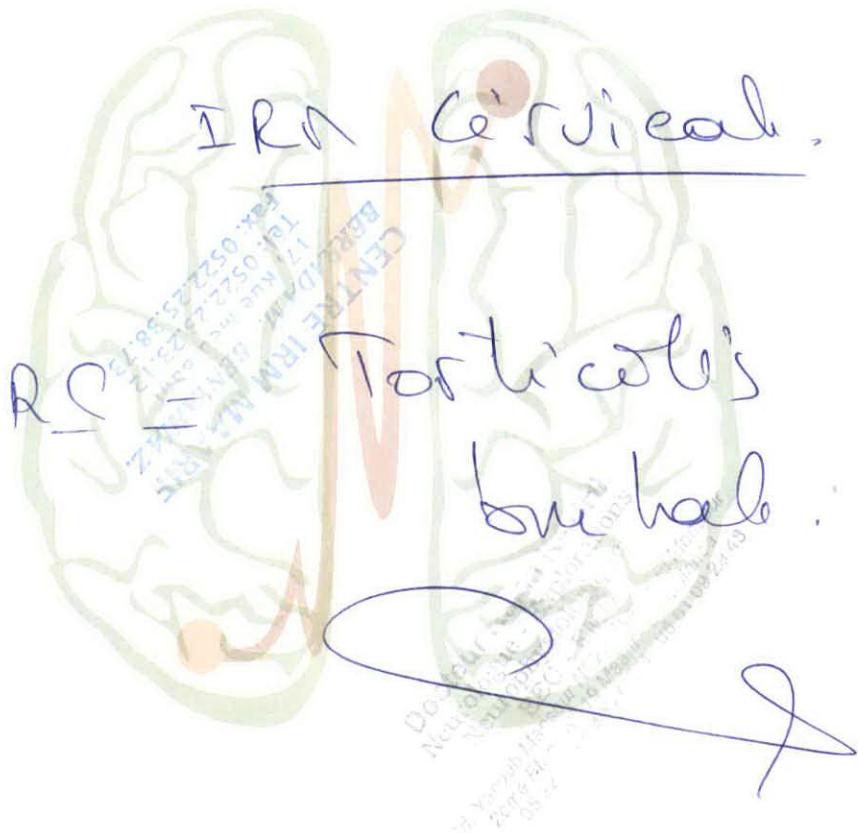


الدكتورة رجاء رابحي

- اختصاصية في أمراض الجهاز العصبي والدماغ
- الفحص الكهربائي للدماغ
- الفحص الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca, le 17/10/2018

↑ Bouzid Ma Zineb.



شارع يعقوب المنصور، الرقم 22 فضاء المنصور، الطابق الثاني، الرقم 19 المعاريف، الدار البيضاء، المغرب
الهاتف : 00 212 6 61 09 29 48 - 00 212 5 22 25 50 40

Bd Yacoub Mansour - N° 22 Espace El Mansour, 2ème étage, N° 19 Maarif - Casablanca - Maroc
Tél.: 00 212 5 22 25 50 40 - Gsm : 00 212 6 61 09 29 48
raajarabhi@gmail.com

CENTRE IRM MAARIF

Dr. BERRADA M.
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N°022 780 000 162 000 500114274 SGMB Agence Palmiers-MAARIF
Patente : 34770967 I.F :1087675

Casablanca, le 19/10/2019

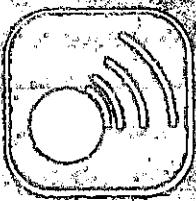
Facture

Nom & Prénom : **BOUZIDA ZINEB**
Date d'examen :19/10/2019

Examen(s)	
IRM CERVICALE	
Montant TOTAL	3000 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS MILLE DH

*CENTRE IRM MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z.
17, Rue Med. Bahi
Tel: 0522 23.23.12
Fax: 0522 25.38.73*



Dr. BENYAHIA Zakaria
CES de Radiologie

DR BERRADA Mohamed
CES de Radiologie

IRM (1.5 Tesla)

SCANNER VGT
(64 Barettes)

Angioscanner

Coroscanner

Coloscanner

DentaScanner

SCANNER CORPORELLE

DENSITOMETRIE BIOPHOTONIQUE

RADIOLOGIE NUMERIQUE

MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE

PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE

COULEUR DOPPLER

16, Rue Mohamed BAHI
(EX. Rue Meissonier)
en face du bureau de pointage
des taxis - Maârif

20 100 Casablanca
Radiologie du Maârif :

Tél. : 05.22.25.74.82
05.22.25.30.30

05.22.23.79.34

Fax : 05.22.23.77.05

I.C.E : 001745076000019

Centre IRM du Maârif :

IRM : 05.22.23.23.12

05.22.99.30.31

Fax : 05.22.25.38.73

عيادة طبية للفحص بالأشعة

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Casablanca , le 19/10/2019

Mme. BOUZIDA ZINEB
DR RABHI RAJAA

EXAMEN : IRM CERVICALE

Technique :

Antenne : Rachis.

Séquences * Pondération T1, T2 plan sagittal.

* Pondération T2, plan axial.

Produit de contraste : Sans

Description :

- Raideur cervicale avec inversion de la lordose physiologique.
- Présence d'un petit débord discal médian à l'étage C4-C5 et C5-C6, responsables d'un comblement de l'espace péridural antérieur et d'une empreinte sur la moelle en regard.
- Aspect dégénératif étagé des disques. (Les disques sont hypointenses sur la séquence T2).
- Absence de conflit disco-radiculaire par ailleurs.
- Pas d'anomalie de signal des structures osseuses.
- Pas d'anomalie de signal du cordon médullaire.
- Les mensurations canalaire sont normales.

CONCLUSION :

* PETITES HERNIES DISCALES C4-C5 ET C5-C6 MEDIANES.

Avec mes amicales salutations.

Dr. BERRADA M.