RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

nditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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.

ladie 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

UPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données actère personnel.

PRAS : 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 /2019

MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

Nº M20- 0002594

64129

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2329 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité

Nom & Prénom : ATBI Abdelkébir

Date de naissance : 17/08/1953

Adresse : 28 Résidence SALSABILA Route Azemmour Casablanca

Tél. : 0661 52 22 68 Total des frais engagés : 726,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr NIMZILNE Brahim Médecin Spécialiste - Ostéopathe DO. En Médecine Physique & de Réadaptation Explorations Fonctionnelles Neuromusculaires Electromyogramme Médecine du Sport

11

Date de consultation : 04/01/2021

Nom et prénom du malade : Mme Tounsi Halima Age:

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Spondylite

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 :** 20/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS ACCUEIL

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
04/01/21	G	2	300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LUMIERES LAHRICHI SARL AU 559, Bd. AL KODS - INARA AIN CHOCK - CASABLANCA Tél. : 05 22 52 40 29	76,20	
	4/01/2020	76,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	04/01/21	Echo	350,00

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Cœfficient

H D G B

CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
	H: 25533412 / 21433552; 00000000 / 00000000 — D / G — 00000000 / 00000000; 35533411 / 11433553 : B
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

H D G B

CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

CENTRE DE REEDUCATION FONCTIONNELLE
LES HÔPITAUX

Docteur NIMZILNE BRAHIM
Médecin Spécialiste
En médecine Physique & de Réadaptation
Explorations Fonctionnelles Neuromusculaires
Electromyogramme Potentiels Evoqués
Ostéopathie & Thérapeutiques Manuelles
Médecine du Sport
Ostéopathe DO

Sur Rendez-vous

الدكتور نمزيلن إبراهيم
طبيب إختصاصي في
العظام و المفاصل و أمراض الأعصاب
طب الرياضة والترويض
التأهيل العالي في علاج الظهر والعمود الفقري

بالموعد

PHARMACIE LAHRICHI MATHERES
S.S.
Tél : 05 22 86 40 29
CASABLANCA

Casablanca, le 04/1/2021

BURABI HALIMA

76,20

1/ Voltarene 75 mg
14 cp
1 par jour

2/ Prazol
14 cp

Gratuit

Dr NIMZILNE Brahim
Médecine Physique & de Réadaptation - Explorations Fonctionnelles Neuromusculaires - Médecine du Sport
111, Rue Sebta
Quartier des Hôpitaux
Casablanca 20362
Tél.: 05 22 86 22 33

111. زاوية زنقة سبتة و ساڤوا - حي المستشفيات - الدار البيضاء - الهاتف: 33 22 86 22 05 -الفاكس : 93 10 86 22 05
111, Angle Rues Sebta et de Savoie - Quartier des Hôpitaux - Casablanca - Tél. : 05 22 86 22 33 - Fax : 05 22 86 10 93

والشرايين، بما فيها ارتفاع ضغط الدم غير المنضبط وقصور القلب وأمراض نقص تروية القلب أو أمراض الشرايين الطرفية) لأنه لا ينصح عادة بالعلاج بدواء فولتارين.

إذا كنت تعاني من أمراض في القلب والأوعية الدموية (انظر أعلاه) أو كنت تعاني من عوامل خطر هامة مثل ارتفاع ضغط الدم، ارتفاع مستويات غير طبيعية من الدهون في الدم (الكولسترول، الدهون الثلاثية)، مرض السكري أو إذا كنت تدخن وقرر الطبيب أن يصف لك دواء فولتارين، يجب أن لا تتجاوز 100 ملغ ومياً إذا كان العلاج سيستمر لأكثر من 4 أسابيع.

بشكل عام، من المهم استخدام أقل جرعة فعالة من فولتارين لتخفيف الألم و/أو للحد من التورم، كما يجب استعمال هذا الدواء لأقصر فترة ممكنة للحد من خطر الأثار الجانبية التي قد تؤثر على القلب.

بالنسبة لبعض الأدوية المستعملة ضد الألم مثل مثبطات COX-2، لاحظنا أنه بعد العلاج بجرعات مرتفعة و/أو العلاج لمدة طويلة، ترتفع مخاطر احتشاء عضلة القلب والسكتة الدماغية. ومن غير المعروف بعد إذا ما كان هذا الخطر المتزايد يتعلق أيضاً بدواء فولتارين. إذا كنت قد تعرضت سابقاً لاحتشاء عضلة القلب أو للسكتة الدماغية أو الجلطة الوريدية، أو إذا كنت تتوفر على عوامل الخطر مثل ارتفاع ضغط الدم أو مرض السكري أو ارتفاع الدهون في الجسم أو كنت مدخناً، سيقرر الطبيب ما إذا كان بإمكانك أخذ دواء فولتارين. أخبر الطبيب في جميع الأحوال.

قد يؤثر أخذ دواء فولتارين على وظائف الكلى وهو ما قد يؤدي إلى ارتفاع في ضغط الدم و/أو تراكم السوائل (وذمة). أخبر الطبيب إذا كنت تعاني من أمراض القلب أو أمراض الكلى، أو إذا كنت تأخذ أدوية مضادة لارتفاع ضغط الدم (مثل مدرات البول، مثبطات ECA) أو عند فقدان كمية كبيرة من السوائل، مثلا خلال التعرق الشديد.

في حالات نادرة جدا، يمكن لمضادات الالتهاب، بما فيها دواء فولتارين، أن تتسبب في ظهور ردود فعل حادة على الجلد (مثل الطفح الجلدي). يجب التوقف عن العلاج بدواء فولتارين فور ظهور رد الفعل الجلدي، وينبغي إبلاغ الطبيب.

بالإضافة إلى ذلك، يجب توخي الحذر إذا كنت تأخذ دواء فولتارين إلى جانب أدوية أخرى مضادة للالتهابات (مثل حمض الصفصاف أو الستيرويدات القشرية)، أو الأدوية المخففة للدم (مضادات التخثر) أو مثبطات استرداد [illegible] (ISRS) (مضادات الاكتئاب)، إذا

5. كيف يتم تخزين دواء فولتارين؟

- يجب أن تبقى الأدوية بعيداً عن متناول الأطفال.
- لا يجب استعمال هذا الدواء بعد تاريخ نهاية الصلاحية المشار إليه على عبوة الدواء.
- الأقراص الملبسة 75 ملغ والأقراص المغلفة 100 ملغ: تحفظ بعيدا عن الرطوبة وليس فوق 30 درجة مئوية.
- لا تتخلص من أي دواء في نظام الصرف الصحي «أو مع النفايات المنزلية».
- اطلب من الصيدلي التخلص من الأدوية التي لم تعد تستخدمها. هذه التدابير سوف تساعد في حماية البيئة.
- للحصول على المزيد من المعلومات، استشر الطبيب أو الصيدلي، فهما يتوفران على معلومات مفصلة مخصصة للمهنيين.

6. معلومات إضافية

على ماذا يحتوي دواء فولتارين؟

- **التركيب النوعي والكمي للمادة الفعالة لكل وحدة من الجرعة:**

يحتوي 1 قرص ملبّس على 75 ملغ من ديكلوفيناك الصوديوم.

يحتوي 1 قرص مغلف على 100 ملغ من ديكلوفيناك الصوديوم.

- **التركيب النوعي في السواغات:**

فولتارين SR 75 ملغ:

Aérosil 200
Alcool cétylique PH
Stéarate de magnésium
P
S
E
C
C
F
T
D
F
Saccharose, crystalisé
Encre d'impression, noire

فولتارين LP 100 ملغ:

VOLTARENE® SR 75 mg
Comprimés enrobés
PPV : 76,20 DH
6 118001 030408

CENTRE DE REEDUCATION FONCTIONNELLE
LES HÔPITAUX

Docteur NIMZILNE BRAHIM
Médecin Spécialiste
En médecine Physique & de Réadaptation
Explorations Fonctionnelles Neuromusculaires
Electromyogramme Potentiels Evoqués
Ostéopathie & Thérapeutiques Manuelles
Médecine du Sport
Ostéopathe DO.

Sur Rendez-vous

الدكتور نمزيلن إبراهيم
طبيب إختصاصي في
العظام و المفاصل و أمراض الأعصاب
طب الرياضة والترويض
التأهيل العالي في علاج الظهر والعمود الفقري

بالموعد

Casablanca, le Lundi 04 Janvier 2021

NOTE D'HONORAIRES

NOM	:	Halima TOURABI
ASSURANCE	:	MUPRAS
SOINS	:	ECHOGRAPHIE MUSCULAIRE
TOTAL	:	350 DH

Arrêtée, la présente note, à la somme de :
TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS

Dr NIMZILNE Brahim
Médecin Spécialiste - Ostéopathe DO.
En Médecine Physique & de Réadaptation
Explorations Fonctionnelles Neuromusculaires
Electromyogramme
Médecine du Sport

111. زاوية زنقة سبتة و ساقوا - حي المستشفيات - الدار البيضاء - الهاتف: 33 22 86 22 05 -الفاكس : 93 10 86 22 05
111, Angle Rues Sebta et de Savoie - Quartier des Hôpitaux - Casablanca - Tél. : 05 22 86 22 33 - Fax : 05 22 86 10 93

CENTRE DE REEDUCATION FONCTIONNELLE
LES HÔPITAUX

Docteur NIMZILNE BRAHIM
Médecin Spécialiste
En médecine Physique & de Réadaptation
Explorations Fonctionnelles Neuromusculaires
Electromyogramme Potentiels Evoqués
Ostéopathie & Thérapeutiques Manuelles
Médecine du Sport
Ostéopathe DO.

Sur Rendez-vous

الدكتور نمزيلن إبراهيم
طبيب إختصاصي في
العظام و المفاصل و أمراض الأعصاب
طب الرياضة والترويض
التأهيل العالي في علاج الظهر والعمود الفقري

بالموعد

Casablanca, le 04/01/2021

TOUIRABI HALIMA

1/ Condrite
pour T. Elbow

Dr NIMZILNE Brahim
111, Rue Sebta
Quartier des Hôpitaux
Casablanca 20362
Tél: 0522 86 22 33
Explorations Fonctionnelles Neuromusculaires - Médecine du Sport ★ Médecine Physique & de Réadaptation

111. زاوية زنقة سبتة و ساقوا - حي المستشفيات - الدار البيضاء - الهاتف: 33 22 86 22 05 -الفاكس : 93 10 86 22 05
111, Angle Rues Sebta et de Savoie - Quartier des Hôpitaux - Casablanca - Tél. : 05 22 86 22 33 - Fax : 05 22 86 10 93

CENTRE DE REEDUCATION FONCTIONNELLE
LES HÔPITAUX

Docteur NIMZILNE BRAHIM
Médecin spécialiste – Ostéopathe DO.
Ex Praticien aux Hôpitaux Français (Lyon)
En Médecine Physique & de Réadaptation
Explorations Fonctionnelles Neuromusculaires
Electromyogramme-Potentiels évoqués
Ostéopathie & Thérapeutiques manuelles
Médecine du Sport
Sur Rendez vous

الدكتور نمزيلن إبراهيم
طبيب اختصاصي سابقا بالمستشفيات الفرنسية (ليون)
في العظام، المفاصل وأمراض الأعصاب
التأهيل العالي في علاج الظهر و العمود الفقري
أخصائي في الطب الفيزيائي والترويض
بالموعد

TOURABI HALIMA

04/01/2021

COMPTE REDU ECHOGRAPHIE

COUPES
Transverses de repérage puis verticales d'analyse
Examen controlatéral.
Etude dynamique

RESULTAT

Tendon biceps brachial :
- Position, Morphologie et épaisseur normales.
- épreuve dynamique négative
- massif des epincodyliens : image hypoechogene a l'insertion tendineuse avec lame d'épanchement

CONCLUSION

Epicondylite d. avec lame d'épanchement

Dr NIMZILNE Brahim
Médecin Spécialiste - Ostéopathe DO.
En Médecine Physique & de Réadaptation
Explorations Fonctionnelles Neuromusculaires
Electromyogramme
Médecine du Sport

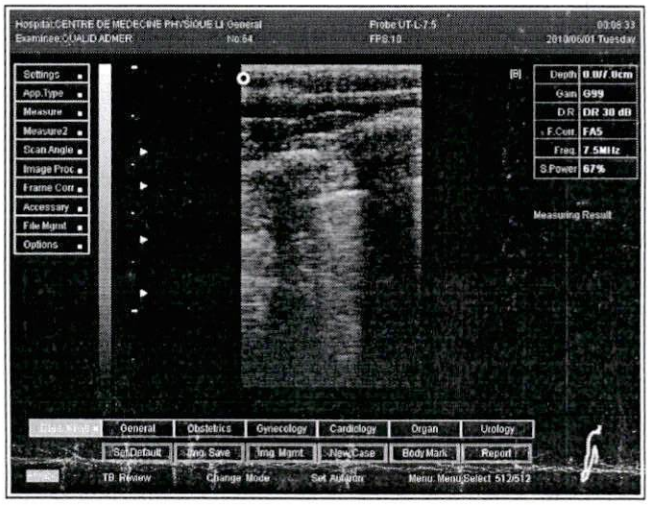
Explorations Fonctionnelles Neuromusculaires - Médecine du Sport - Médecine Physique & de Réadaptation
Dr NIMZILNE Brahim
111, Rue Sebta
Quartier des Hôpitaux
Casablanca 20362
Tél.: 0522 86 22 33

CENTRE DE MEDECINE PHYSIQUE LES HOPITAUX

Ultrasound Examination Report(Gen)

Name:	HALIMA TOURABI	ID:	80	Age:	0	Gender:	Female
O.No.		I.No.		Diagnosis:			

Image Display:



Observed:

Diagnose:

From Dept.:

Doctor:(signature or seal)

DR NIMZILNE BRHIM

2010/06/01

Dr NIMZILNE Brahim
Docteur en Médecine Spécialiste - Ostéopathe DO.
En Médecine Physique & de Réadaptation
Exploration Fonctionnelles Neuromusculaires
Electromyogramme
Médecine du Sport

Diagnose Ref. Only, Not For Other Purpose