

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

- 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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-600774

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1853 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DAKACH MOHAMED NAJIB

Date de naissance : 02/06/1953

Adresse : BLOC ES RUE NR4 MAISON NR 99
CITE DAKHLA AGADIR

Tél. 0661323124 Total des frais engagés : 1057,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/05/22

Nom et prénom du malade : HAKAWI SAIDA Age : 66 ans

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

Nature de la maladie : au net

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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 le Paiement des Actes
05/05/22			300,00	INPE 141148353

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
05/05/22	28/05/22	333,40
INPE: 042007377		418,00
05/05/22		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession.			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> 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

Docteur Merieme El Machkeur

Neurologue

Électro-Encéphalogramme (EEG)

Électro-Neuro-Myogramme (EMG)



الدكتورة مريم المشكور

أخصائية الدماغ والأعصاب والعضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Lauréate de la faculté de médecine de Fes

Diplômée en Neuropathies périphériques à Paris

Diplômée en Parkinson et Mouvements anormaux à Fes

Diplômée en Electro-neuro-myographie à Rabat

Ancien médecin des hôpitaux de L'AP-HP à Paris

Membre des Sociétés françaises et Marocaines de Neurologie

Ancien interne au CHU Hassan II à Fes

خريجة كلية الطب بفاس

دبلوم في طب الأعصاب الطرفي بباريس

دبلوم في مرض باركنسون والحركات غير الاعتيادية بفاس

دبلوم في التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات بالرباط

طبيبة سابقا بالمستشفيات الجامعية بباريس

عضوة في الجمعيات المغربية والفرنسية لأمراض الأعصاب

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي بفاس

INZEGANE le : 05/05/2022

ORDONNANCE

Mme HADIANI SAIDA

S PERAM 10 MG

1 cp/j le matin pd 2 mois

ALPRAZ 0.5

1 cp/j le soir pd 1 mois puis 1/2 cp/j le soir pd 1 mois puis arret

n° 3384 515122

n° 3384 515122

333.40
PHARMACIE AL MANSOUR EDDAHBI
Dr. LAMIA OUSSEHIR
61, Av. Al Mansour Eddahbi
Cité Dakhla - AGADIR
Tél: 05 28 22 01 45
INPE: 042007377

Rendez-Vous

Le 07/05/2022

+212 528 33 41 41

✉ elmachkeurmerieme@gmail.com

عمارة النخيل، زاوية شارع محمد الخامس وشارع الجيش الملكي إنزكان (قرب منطقة أمن إنزكان)

Immeuble Ennakhil, angle Med V et Av des FAR - Inezgane (à côté du commissariat principal)



Alpraz® 0,5 mg
28 comprimés sécables

28 قرصا قابلا للإنقسام
عن طريق النظم



0,5 ملغ

البرازلام



سوطيما
sothema

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
بعد	قبل	مساء	متنقبا	صباح	المدة		
					43		

COMPOSITION :

Alprazolam 0,5 mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé
POSSÉDANT UN EFFET NOTOIRE : les médicaments
POSOLOGIE, MODE D'ADMINISTRATION ET MISES
EN GARDE SPECIALES :
Lire attentivement la notice avant utilisation.
VOIE ORALE
CONDITIONS DE CONSERVATION :
A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

التركيب:
البرازولام 0,5 ملغ
مواد حافظة كمية كافية من مواد
ملاحظة: ذو تأثير معروف، لا يكون
التي، طريقة الاستخدام، والتضخمات الخاصة:
إلى الجرعة الخاصة، بدق قبل استعمال.
عن طريق الفم
حفظ هذا الدواء في درجة حرارة لا تتجاوز 25°م

Alpraz®
Alprazolam

0,5 mg



28 Comprimés sécables
Voie orale



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	☆	☆	☆	☆	☆	☆	☆
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT	APRÈS		

سوطيما
sothema

213036 1
113024
35.70
35.70



Alpraz® 0,5 mg
28 comprimés sécables

28 قرصا قابلا للإنقسام
عن طريق النظم



0,5 ملغ

البرازلام



سوطيما
sothema

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
بعد	قبل	مساء	متنقبا	صباح	المدة		
					43		

COMPOSITION :

Alprazolam 0,5 mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé
POSSÉDANT UN EFFET NOTOIRE : les médicaments
POSOLOGIE, MODE D'ADMINISTRATION ET MISES
EN GARDE SPECIALES :
Lire attentivement la notice avant utilisation.
VOIE ORALE
CONDITIONS DE CONSERVATION :
A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

التركيب:
البرازولام 0,5 ملغ
مواد حافظة كمية كافية من أجل واحد
ملاحظة: ذو تأثير معروف، لا يكون
مخفيا، طريقة الاستعمال، والتضخمات الخاصة:
اقرأ النشرة الداخلية بدقة قبل استعمال.
عن طريق الفم
ظبط هذا الدواء في درجة حرارة لا تتجاوز 25°م

Alpraz®
Alprazolam

0,5 mg



28 Comprimés sécables
Voie orale



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	☆	☆	☆	☆	☆	☆	☆
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT	APRÈS		

سوطيما
sothema

213036 1
113024
35.70
35.70

LE : 18 / 5 / 2022

NOM : HADIANI ED DAKACH SAIDA

PRODUIT :

4,18,00

CLARISCAN 15 ml

S.V.

PHARMACIE HAY RAJA
 HICHAM ABOUTIKA
 Directeur en Pharmacie
 125 Bis, Av. des Pélagides Bd. Anoual
 Hay Raja - Mxmit 199
 Casablanca - Tel : 022 63 04 95



Boîte de 1 flacon de 15 mL.
A usage unique.
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants. Lire la notice avant utilisation.
Reporter le nom du produit, le numéro du lot et la dose administrée dans le dossier du patient.

Respecter les doses prescrites

Liste I - Uniquement sur ordonnance

Distribué par
CYCLOPHARMA lot 84,
Z.I. Ouled Saleh
Bouskoura-Nouaceur
N° AMM: 162/19/DM/P/21/

GE Healthcare



Clariscan™ 0.5 mmol/mL
acide gadotérique

Clariscan™
acide gadotérique
0.5 mmol/mL

Solution injectable
1 x 15 mL

Produit de contraste
pour l'IRM
Administration
par voie intraveineuse

Titulaire/Exploitant:
GE Healthcare AS
Nycoveien 1
0485 Oslo, Norvège

Chaque mL contient 279,3 mg d'acide gadotérique, équivalent à 0,5 mmol.

15 mL contiennent 4189,8 mg d'acide gadotérique (sous forme de sel de méglumine), équivalent à 7,5 mmol.

Excipients : Méglumine, tetroxetan (DOTA), eau P.P.I.



EXP: 08-2023
Lot n°: 15578471
1199457 MAR

CLARISCAN™ 0,5 mmol/ml
SOLUTION INJECTABLE 1x15ml

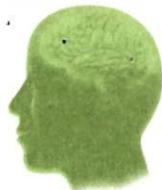


Docteur Merieme El Machkeur

Neurologue

Électro-Encéphalogramme (EEG)

Électro-Neuro-Myogramme (EMG)



الدكتورة مريم المشكور

أخصائية الدماغ والأعصاب والعضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Lauréate de la faculté de médecine de Fes

Diplômée en Neuropathies périphériques à Paris

Diplômée en Parkinson et Mouvements anormaux à Fes

Diplômée en Electro-neuro-myographie à Rabat

Ancien médecin des hôpitaux de L'AP-HP à Paris

Membre des Sociétés françaises et Marocaines de Neurologie

Ancien interne au CHU Hassan II à Fes

خريجة كلية الطب بفاس

دبلوم في طب الأعصاب الطرقي بباريس

دبلوم في مرض باركنسون والحركات غير الاعتيادية بفاس

دبلوم في التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات بالرباط

طبيبة سابقا بالمستشفيات الجامعية بباريس

عضوة في الجمعيات المغربية والفرنسية لأمراض الأعصاب

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي بفاس

AGADIR LE : 05/05/2022

Mme HADIANI SAIDA



Note d'honoraire

Désignation	Montant
CONSULTATION "C2"	300,00
Total Honoraires en MAD	300,00



Rendez-Vous

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

+212 528 33 41 41

✉ elmachkeurmerieme@gmail.com

عمارة التحيل، زاوية شارع محمد الخامس وشارع الجيش الملكي إنزكان (قرب منطقة أمن إنزكان)

Immeuble Ennakhil, angle Med V et Av des FAR - Inezgane (à côté du commissariat principal)

Docteur Merieme El Machkour

Neurologue

Électro-Encéphalogramme (EEG)

Électro-Neuro-Myogramme (EMG)

الدكتورة مريم المشكور

أخصائية الدماغ والأعصاب والعضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Lauréate de la faculté de médecine de Fes

Diplômée en Neuropathies périphériques à Paris

Diplômée en Parkinson et Mouvements anormaux à Fes

Diplômée en Electro-neuro-myographie à Rabat

Ancien médecin des hôpitaux de L'AP-HP à Paris

Membre des Sociétés françaises et Marocaines de Neurologie

Ancien interne au CHU Hassan II à Fes

خريجة كلية الطب بفاس

دبلوم في طب الأعصاب الطرفي بباريس

دبلوم في مرض باركنسون والحركات غير الاعتيادية بفاس

دبلوم في التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات بالرباط

طبيبة سابقا بالمستشفيات الجامعية بباريس

عضوة في الجمعيات المغربية والفرنسية لأمراض الأعصاب

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي بفاس

INZEGANE le : 05/05/2022

Mme HADIANI SAIDA

Objet : IRM cérébro-médullaire

Cher confrère,

Permettez moi de vous adresser Mme HADIANI SAIDA, âgée de 62 ans

* ATCD : Diabétique depuis 20 ans / HTA depuis 2 ans

* Admis pour : lombalgies depuis 1 an

sciatalgies bilatérales

paresthésies du mb sup gauche

les ROT sont abolies

Une IRM cérébro-médullaire est nécessaire.

Confraternellement,

الدكتورة مريم المشكور

Dr. Merieme El Machkour

Neurologue

Imme Ennakhil, 1er Étage, angle Med V

et Av. des FAR - Inezgane

ICE: 80191096900077

Rendez-Vous

Le :

+212 528 33 41 41

elmachkourmerieme@gmail.com

عمارة النخيل، زاوية شارع محمد الخامس وشارع الجيش الملكي (قرب منطقة أمن انزكان)

Immeuble Ennakhil, angle Med V et Av des FAR - Inezgane (à côté du commissariat principal)

CASABLANCA, LE 24/05/2022

DEVIS

F-22-05-0658-062

N° D220005747 24/05/2022

imane ELF

Nom et prénom du patient : **HADIANI EP DAKACH SAIDA**

Prise en charge : **MUPRAS (RAM)**

Traitements : **Examen radiologie**
Examen radiologie

Examen radiologie	Nombre	Prix unitaire	Montant
IRM CRAN CERV DORS LOMB	1	4 400.00	4 400.00
Sous-Total			4 400.00
(*) Produits facturés à l'unité			

Total devis 4 400.00



CASABLANCA, LE 24/05/2022

DEVIS

F-22-05-0658-062

N° D220005747 24/05/2022

imane ELF

Nom et prénom du patient : **HADIANI EP DAKACH SAIDA**

Prise en charge : **MUPRAS (RAM)**

Traitements : **Examen radiologie**
Examen radiologie

Examen radiologie	Nombre	Prix unitaire	Montant
IRM CRAN CERV DORS LOMB	1	4 400.00	4 400.00
		Sous-Total	4 400.00
(*) Produits facturés à l'unité			
Total devis			4 400.00



Le 27 mai 2022

RADIO ANOUAL 111
111 BD ANOUAL
CASA, 20000
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE

Identifiant adhérent : 0001853_1953-06-02_MOHAMED NAJIB

N/REF : 20221470015683

Adhérent : DAKACH MOHAMED NAJIB

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de SAIDA HADIANI.

Nous vous prions de noter que le restant à charge à régler directement par l'adhérent et que cette prise en charge est valable à concurrence de :

- Part Mutuelle : 4400.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 0.00 MAD

Validité de prise en charge : du 27-05-2022 au 27-08-2022.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

Centre d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à SAIDA HADIANI.

Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

Directeur MUPRAS

CONDITIONS ET MODALITÉS :

Le règlement des factures relatives aux prises en charge est soumis aux conditions suivantes :

- La facture doit être nominative et conforme aux informations indiquées sur la prise en charge.
- Toute facture doit être accompagnée :
 - ✓ D'une copie de la présente prise en charge,
 - ✓ Des notes d'honoraires des praticiens,
 - ✓ Du compte rendu et des justificatifs des actes pratiqués,
 - ✓ Du détail de la pharmacie, radiologie et biologie (sous pli fermé).
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Toute facture doit comporter l'IF, l'ICE et le RIB (24 chiffres) du prestataire.

Casablanca, le 28 Mai 2022

DR. EL MACHKOUR MERIEME

MME. HADIANI EP DAKACH SAIDA

COMPTE RENDU

IRM DU RACHIS :

A l'étage cervical :

Technique :

Examen réalisé en coupes sagittales T1 et T2, sagittales T1 après injection de gadolinium, coupes axiales en T2.

Résultat :

- Absence d'anomalie du signal ou de prise de contraste anormale au sein des corps vertébraux.
- Hyposignal dégénératif des disques intervertébraux de type 3 de la classification de pFirmann.
- En C3-C4 : saillie disco-ostéophytique postéro-médiane para médiane gauche réduisant l'espace sous arachnoïdien .
- En C5-C6 : saillie disco-ostéophytique postéro-médiane et para-médiane bilatérale réduisant l'espace sous arachnoïdien antérieur.
- En C6-C7 : protrusion discale postéro-médiane.
- Foramens libres.
- Cordon médullaire de calibre normal sans anomalie de signal.

Conclusion :

Cervicarthrose étagée avec un bombement disco-ostéophytique postérieur sans retentissement sur le cordon médullaire.

.../...

Casablanca, le 28 Mai 2022

DR. EL MACHKOUR MERIEME

MME. HADIANI EP DAKACH SAIDA

COMPTE RENDU

IRM CEREbraLE

Technique :

Examen réalisé en coupes sagittales T1, axiales T2, axiales Flair, séquence diffusion T2 gradient, injection de gadolinium, réalisation des coupes dans les trois plans de l'espace.

Résultat :

- Processus expansif extra-axial arrondi bifrontal se développe de part et d'autre du faux de cerveau montrant un hypersignal Flair T2, un hyposignal T1 présente un hypersignal en diffusion avec la chute d'ADC, ce processus se rehaussant de façon homogène par le produit de contraste, sans rehaussement de capsule périphérique et sans œdème péri-lésionnel, il mesure dans le plan axial 27,7 sur 23,2 et étendu sur une hauteur de 25,6 mm.
- Absence d'anomalie notable au niveau de la fosse postérieure.
- Aspect normal du système cisterno-ventriculaire.
- Différentes structures médianes en place avec un aspect normal du corps calleux.

Conclusion :

Aspect IRM en faveur d'un méningiome du faux cerveau mesurant 27,7 x 23,2 x 25,6 mm de diamètre.

DR LAHLOU NEZHA



MME. HADIANI EP DAKACH SAIDA

A l'étage dorsal :

Technique :

Examen réalisé en coupes sagittales T1 et T2, sagittales T1 après injection de gadolinium.

Résultat :

- Foramens libres.
- Absence d'anomalie disco-somatique et des arcs postérieurs.
- Cordon médullaire de calibre normal sans anomalie de signal avec un aspect normal de l'espace sous arachnoïdien .

Conclusion :

IRM dorsale ne montre pas d'anomalie..

A l'étage lombaire :

Technique :

Examen réalisé en coupes sagittales T1 et T2, sagittales T1 après injection de gadolinium, coupes axiales en T2.

Résultat :

- Rectitude du rachis lombaire.
- Hauteur et alignement des corps vertébraux conservés.
- En L3-L4 : hyposignal dégénératif type 3 de la classification pFirmann du disque associé à un bombement circonférentiel du disque comblant l'espace épidural antérieur et la portion inférieure des foramens.
- En L4-L5 : hyposignal dégénératif du disque stade 4 de la classification pFirmann, associé à un bombement circonférentiel du disque et une hypertrophie des ligaments jaunes responsable d'un rétrécissement du canal.
- Aspect normal du cône terminal.

Conclusion :

Lombarthrose en L3-L4 surtout L4-L5 responsable d'un rétrécissement du canal lombaire en L4-L5 d'origine dégénérative.

DR LAHLOU NEZHA