

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.

N° W21-600774

par Mr
MAJIB

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : <u>1853</u>		Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>DAKACH MOHAMED NAJIB</u>			
Date de naissance : <u>02/06/1953</u>			
Adresse : <u>BLOC ES RUE NR4 MAISON NR 99</u>			
<u>CITE DAKHLA AGADIR</u>			
Tél. <u>0661323124</u>		Total des frais engagés : <u>1057,40</u> Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : <u>05/02/2022</u>	
Nom et prénom du malade : <u>HADACHE HAKANI</u>	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	
Nature de la maladie : <u>CHYME</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 : _____ Le : _____ / _____ / _____
Signature de l'adhérent(e) : _____



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
05/05/2022			300,00	INP : INPE-141148353

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 الطرفية بباريس

دبلوم في مرض باركنسون و الحركات غير الإرادية بفاس

دبلوم في التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات بالرباط

طبيبة سابقة بالمستشفيات الجامعية بباريس

عضو في الجمعيات المغربية والفرنسية لأمراض الأعصاب

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي بفاس

INZEGANE le : 05/05/2022

ORDONNANCE

Mme HADIANI SAIDA

S PERAM 10 MG

1 cp/j le matin pd 2 mois

نº 3384 ٠٨١٥١٢٢

ALPRAZ 0.5

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

نº 3384 ٦١٥١٢٢

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

Dr. Merieme El Machkour
Institut de Neurologie
165, Rue Farhat Hached
FAR - Inezgane
Tél: 053896900077

الدكتورة مريم المشكور
Dr. Merieme El Machkour
Institut de Neurologie
165, Rue Farhat Hached
FAR - Inezgane
Tél: 053896900077

Rendez-Vous
Le 010 / 05 / 2022

+212 528 33 41 41

elmachkourmerieme@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)

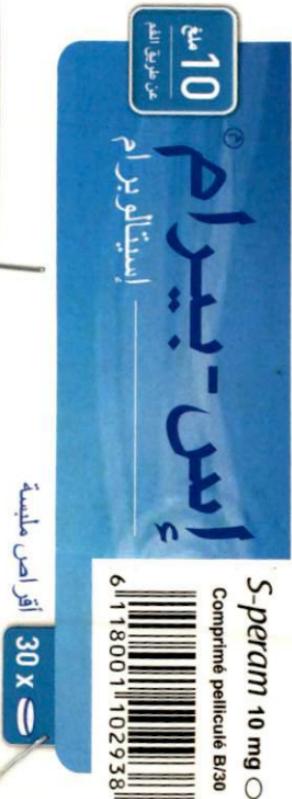
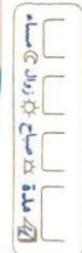
S-peram®

Escitalopram

10 mg
voie orale


COOPER
PHARMA

LOT: KA11280
PER: 03-2023
PPV: 131,00 DH



البرازولام

البراز

0,5 ملخ



قرصاً قابللا للإكسار
عن طريق الفم

Alpraz® 0,5 mg

28 comprimés sécables



6 118000 020530

سوطاما
othema



COMPOSITION :

Alprazolam

Excipients

EXCITÉ NOTOIRE : Iatrose

POSÉOLOGIE, MODE D'ADMINISTRATION ET MISES EN GARDE SPÉCIALES :

Lire attentivement la notice avant utilisation.

VOIE ORALE

CONDITIONS DE CONSERVATION :

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

البرازولام
أبرازولام
كمية كافية للأمر وناد
سيولة، دون تضليل، وفعالة
الآلية، ملائمة، قبل النوم.
أثر الشدة المائية، بدقة، قبل النوم.
شروط طرد الملح
بعد ذلك، درجة حرارة لا تتجاوز 25°C.

Alpraz® Alprazolam

0,5 mg
28 Comprimés sécables
Voie orale

٣٥	٣٧	٣٨	٣٩	٤٠	٤١	٤٢	٤٣
٣٦	٣٨	٣٩	٤٠	٤١	٤٢	٤٣	٤٤
٣٧	٣٩	٤٠	٤١	٤٢	٤٣	٤٤	٤٥
٣٨	٣٩	٤٠	٤١	٤٢	٤٣	٤٤	٤٥
٣٩	٤٠	٤١	٤٢	٤٣	٤٤	٤٥	٤٦
٤٠	٤١	٤٢	٤٣	٤٤	٤٥	٤٦	٤٧
٤١	٤٢	٤٣	٤٤	٤٥	٤٦	٤٧	٤٨
٤٢	٤٣	٤٤	٤٥	٤٦	٤٧	٤٨	٤٩
٤٣	٤٤	٤٥	٤٦	٤٧	٤٨	٤٩	٥٠

35 37 38 39 40 41 42 43
36 38 39 40 41 42 43 44
37 39 40 41 42 43 44 45
38 39 40 41 42 43 44 45
39 40 41 42 43 44 45 46
40 41 42 43 44 45 46 47
41 42 43 44 45 46 47 48
42 43 44 45 46 47 48 49
43 44 45 46 47 48 49 50

35 37 38 39 40 41 42 43
36 38 39 40 41 42 43 44
37 39 40 41 42 43 44 45
38 39 40 41 42 43 44 45
39 40 41 42 43 44 45 46
40 41 42 43 44 45 46 47
41 42 43 44 45 46 47 48
42 43 44 45 46 47 48 49
43 44 45 46 47 48 49 50

LE : 28 / 5 / 2022

NOM : HADIANI ED DAKACH SPIDA

PRODUIT :

418,00

CLARISCAN 15 ml

S.V.



PHARMACIE HAY RAJA
 Hicham ABOU TIKHA
 Dépôt en Pharmacie
 125 Bis, Av. des Platanes Bd. Anoual
 Hay Raja Hassanite 910
 Casablanca - Tel : 022 65 03 23

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.

GE Healthcare



Clariscan™ 0,5 mmol/mL
acide gadotérique

Clariscan™
acide gadotérique

0,5

mmol/mL

Solution injectable

1 x 15 mL

Solution injectable

1 x 15 mL

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.

Respecter les doses prescrites
Liste I - Uniquement sur ordonnance

Produit de contraste pour l'IRM
Administration par voie intraveineuse



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

**PPV
418DH00**

Distribué par
CYCLOPHARMA lot 84,
Z.I. Ouled Saleh
Bouskoura-Nouaceur

N° AMM: 162/19/DMP/21

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

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

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 الطرفية بباريس

دبلوم في مرض باركنسون و الحركات غير الإعتيادية بفاس

دبلوم في التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات بالرباط

طبيبة سابقاً بالمستشفيات الجامعية بباريس

عضوة في الجمعيات المغربية والفرنسية لأمراض الأعصاب

طبيبة داخلية سابقاً 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



Rendes-Vous

Le : / /



+212 528 33 41 41

elmachkourmerieme@gmail.com

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

Immeuble Ennahkil, 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 والمضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب والمضلات

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

خرسحة كلية الطب بفاس

دبلوم في طب الأعصاب الطرفى بباريس

دبلوم في التخطيط الكهربائي والحركات غير الإرادية بفاس

طبيبة سابقاً بالمستشفيات الجامعية بباريس

عضوة في الجمعيات المغربية والفرنسية لأمراض الأعصاب

طبيبة داخلية سابقاً 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

Immeuble Ennakhil, 1er Étage, angle Med V

et Av. des FAR - Inezgane

ICE: 601910969000077

Rendez-Vous

Le : /

+212 528 33 41 41

elmachkourmerieme@gmail.com

عمارة النخيل ، زاوية شارع محمد الخامس وشارع الجيش الملكي انزكان (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

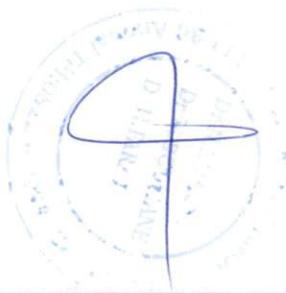
imane ELF

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



www.anoual.ma | E-mail : contact@anoual.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | ☎ 0522 86 09 99 - 0522 86 09 89 - 0522 86 09 79 - 0522 86 29 00

66 06 63 57 42 60 66 06 63 57 42 60

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

2

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 épidual 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

