

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

Nº M21- 069905

124247

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10585 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : KSSI BA EL HABIB

Date de naissance : 1963

Adresse : Berrechid'

Tél. 0607458836 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. HARRIZI Ilham
NEUROLOGUE
EEG - ENMG
INPE: 121196604

Date de consultation : 23/07/2022

Nom et prénom du malade : KSSI BA EL HABIB Age : 58

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection nerf optique

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 effectuant le paiement des Actes
23/07/22	Consultation	300,000 h.		
27/07/22	Examen physique			Dr. HARRY NEUROLOGUE EEG ENMG INPE: 121196604

EXECUTION DES ORDONNANCES INPE: 12196604

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie NASROLAH RECHID Tel : 05 22 51 00	23.10.2022	363. 239.30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

T Gachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
23/07/2022	EEG Good Dr HARRIZI JAHAM NEUROLOGIE EEG / ENMG INPE: 121196604	INP: 121196604	2200,00 dh
25/07/22 0899861078	IRN Technicien	Centre de Radiologie OASIS	Tél. 0532 42 00 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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{c c} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ & 35533411 \quad 11433553 \\ \hline B & \end{array} $			Coefficient DES TRAVAUX
<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				
				MONTANTS DES SOINS
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

Docteur. HARRIZI Ilham
Neurologue
Adultes et enfants

Ancien médecin du CHU Ibn Rochd de Casablanca et CHR de Benimellal
Electro-Encéphalo-Graphie (Vidéo-EEG)
Electro-Neuro-Myo-Graphie (ENMG)



الدكتورة حريزي العام

اختصاصية في أمراض الدماغ، الأعصاب
العمود الفقري والعضلات - الكبار والصغار

مشفى الدار البيضاء

Lot N° : TBO189A
Exp : 02/2024
PPV : 160DH00



Berrechid le:.....

LE 27/07/2022

PPV: 79,300H
PER: 12-2023
LOT: 1072261



MR KSSIBA EL HAB

أقراص مغلفة قابلة

160,-

- HEMOPASS DUO 75mg/100mg : 1 Comprimé midi après repas pendant 1 mois
- RANCIPHEX 20mg : 1 comprimé par jour avant repas pendant 1 mois
- VALPROCOOPRER LP : ½ comprimé matin et 1 comprimé soir pendant 1 mois

T=239,30

Pharmacie NASROLLAH
BERRECHID
Lot Nasrollah N°327 - Berrechid
Tél.: 05 22 51 67 19

Dr. HARRIZI Ilham
NEUROLOGIST
EEG - ENMG
INPE: 121196604

Date : 25/07/2022
N° d'Ordre: 25618122

333 شارع محمد الخامس، إقامة نصر الله، الطابق الثاني، الرقم 8 برشيد «أمام كارفور»

333, Boulevard Mohamed 5, Lot. Nasr Allah 2ème étage N°8 - Berrechid (En Face de Carrefour)
ICE: 002816744000083 - INPE: 121196604 0522 030 399 0642 890 050 @neuro.ilham@gmail.com

Docteur. HARRIZI Ilham
Neurologue
Adultes et enfants

Ancien médecin du CHU Ibn Rochd de Casablanca et CHR de Benimellal
Electro-Encéphalo-Graphie (Vidéo-EEG)
Electro-Neuro-Myo-Graphie (ENMG)



الدكتورة حريزي إلهاام

اختصاصية في أمراض الدماغ، الأعصاب
العمود الفقري والعضلات - الكبار و الصغار

طبيبة سابقة بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء
وبالمستشفى الجهويبني ملال
التخطيط الكهربائي للدماغ - الشبكة
التخطيط الكهربائي للأعصاب و العضلات

Berrechid le: برشيد في:

LE 23/07/2022

MR KSSIBA EL HABIB

208^o

98,30

- TAHOR 80 mg : 1 comprimé soir pendant 1 mois
- ATHYMIC 30 mg : ½ comprimé soir pendant 1 mois

✓
1430630



TAHOR 80MG 28 CPS
P.P.V : 208DH00

Laboratoires
Pfizer S.A.

Athyml® 30 mg
Comprimés pelliculés
sécables



6 118000 080763



6 118001 170807

Docteur. HARRIZI Ilham
Neurologue
Adultes et enfants

Ancien médecin du CHU Ibn Rochd
de Casablanca et CHR de Benimellal
Electro-Encéphalo-Graphie (Vidéo-EEG)
Electro-Neuro-Myo-Graphie (ENMG)



الدكتورة حريزي إلهاام

اختصاصية في أمراض الدماغ، الأعصاب
العمود الفقري والعضلات - الكبار و الصغار

طبية سابقة بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء
 وبالمستشفى الجهويبني ملال
 التخطيط الكهربائي للدماغ - الشبكية
 التخطيط الكهربائي للأعصاب و العضلات

Berrechid le:..... برشيد في:

LE 23/07/2022

Clinique JARADA OASIS
Service de Radiologie
Casablanca
Tél : 05 22 99 37 48

MR KSSIBA EL HABIB

- PATIENTE DE 59 ANS,
- PRESENTE DES EPISODES D'HEMIPARESIE GAUCHE

(AIT à répéter)

FAIRE SVP,

Une IRM CEREBRALE AVEC DES SEQUENCES ANGIO ARTERIELLES ET
DES COUPES AXIALES CERVICALES (PROTOCOLE VASCULAIRE)

Dr HARRIZI Ilham
INPE 121196604
333 شارع محمد الخامس، قامة نصر الله، الطابق الثاني، الرقم 8 برشيد « أمام كارفور »
333, Boulevard Mohamed 5, Lot. Nasr Allah 2ème étage N°8 - Berrechid (En Face de Carrefour)
ICE: 002816744000083 - INPE: 121196604 0522 030 399 0642 890 050 @neuro.ilham@gmail.com

Docteur. HARRIZI Ilham
Neurologue
Adultes et enfants

Ancien médecin du CHU Ibn Rochd
de Casablanca et CHR de Benimellal
Electro-Encéphalo-Graphie (Vidéo-EEG)
Electro-Neuro-Myo-Graphie (ENMG)



الدكتورة حريزي إلهايم

اختصاصية في أمراض الدماغ، الأعصاب
العمود الفقري والعضلات - الكبار والصغار

طبيبة سابقة بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء
وبالمستشفى الجهوبي بني ملال
التخطيط الكهربائي للدماغ - الشبكة
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Berrechid le:.....
برشيد في:

LE 23/07/2022

FACTURE :

MR KSSIBA ELHABIB

ELECTRO-ENCEPHALOGRAPHIE DE VEILLE (EEG).

Montant : 600 Dirhams

Mode de paiement : Espèces

Dr. HARRIZI Ilham
NEUROLOGUE
INPE: 121196604

333 شارع محمد الخامس، إقامة نصر الله، الطابق الثاني، الرقمن 8 برشيد « أمام كارفور »

333, Boulevard Mohamed 5, Lot. Nasr Allah 2ème étage N°8 - Berrechid (En Face de Carrefour)
ICE: 00281674400083 - INPE: 121196604 ☎ 0522 030 399 ☎ 0642 890 050 @neuro.ilham@gmail.com

CLINIQUE JERRADA OASIS



090061078

CASABLANCA Le : 25-07-2022

Facture N° 13715/22

A. Identification

N° Dossier : CJO22G25144647

Nom & Prénom : M. KSSIBA EL HABIB

C.I.N : Q77404

Adresse : CASA

N° Identifiant : 064476/22

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 25-07-2022

Date Sortie : 25-07-2022

Médecin traitant : DR . DR HARRIZI ILHAM

Traitements :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	IRM CEREBRALE		2 200,00			2 200,00
Total Rubrique :						
PARTIE CLINIQUE :						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
TOTAL GENERAL						
2 200,00						

DEUX MILLE DEUX CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

*Clinique JERRADA OASIS
Service de Radiologie
Casablanca
Tél : 05 22 99 37 48*

RAPPORT EEG

Patient:

Nom: KSSIBA EL HABIB
Né(e) le: 01/01/1963
Sexe: Masculin
Age: 59 ans

Paramètres d'acquisition:

Appareil: Neuron-Spectrum-63
Fréquence d'échantillonnage: 500 Hz
Montage: longitudinal
Date examen: samedi 23 juillet 2022

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

PATIENT DE 59 ANS, SANS ATCDS PATHOLOGIQUES PRESENTE DEPUIS PLUS DE 2 ANS DES CRISES CONVULSIVES MOTRICES PARTEILLES GAUCHE; EXAMEN NEUROLOGIQUE EST NORMAL

INTERPRETATION:

- RYTHME DE FOND BIEN ORGANISE DE TYPE ALPHA POSTERIEUR, NORMAL POUR L'AGE, SYMETRIQUE ET REACTIF A L'OUVERTURE DES YEUX.
- ABSENCE DE GRAPHOELEMENTS PATHOLOGIQUES
- LES EPREUVES D'ACTIVATION (SLI ET HPN) NE MODIFIENT PAS LE TRACE.

CONCLUSION:

TRACE EEG DE VEILLE EST NORMAL.

Dr. HARRIZI Ilham
NEUROLOGUE
EEG - ENMG
INPE: 121196604



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis
مصحة جرادة الوازيس

25/07/2022

PATIENT : **KSSIBA EL HABIB**
PRESCRIPTEUR: **Dr. HARRIZI ILHAM**

IRM CEREBRALE

INDICATION : tableau d'AIT à répétition.

TECHNIQUE :

Séquences axiales T2*, Flair et diffusion avec cartographie ADC.

Séquences coronale T2 PROP et 3D BRAVO T1.

Séquence angio-artérielle 3D TOF.

Séquence 3D Fat Sat sur les TSA.

RESULTATS :

Atrophie corticale modérée fronto-pariétale bilatérale antérieure.

Absence d'anomalie ischémique récente notable en diffusion ou en cartographie ADC.

Absence d'autre anomalie de signal notable en FLAIR, notamment pas de signe de leucopathie associée notable.

Absence de stigmates hémorragies intra ou péri cérébrales.

Respect des noyaux gris centraux.

Respect du corps calleux.

Structures médianes en place.

Absence de collection péri cérébrale.

Système ventriculaire médian de taille normale.

Citernes de la base libres.

Fosse postérieure sans anomalie.

Absence d'anomalie de la charnière crano- cervicale.

IRM des artères intra crâniennes : absence de dilatation anévrismale ou de sténose franchement notable au niveau des éléments du polygone de Willis.

Absence d'hyper signal vertébral ou carotidien évoquant une dissection vasculaire.

CONCLUSION :

Absence d'anomalie parenchymateuse ischémique récente ou hémorragique.

Atrophie corticale antérieure modérée.

Absence de sténose des éléments du polygone de Willis.

Absence de signe évoquent une dissection carotidienne ou vertébrale.

Merci de votre confiance.

Dr AKDIM*

Clinique JERRADA OASIS

Service de Radiologie

Casablanca

Tél : 05 22 99 37 48

CLINIQUE JERRADA OASIS

**PAIEMENT EFFECTUE PAR : M.
KSSIBA EL HABIB**

**NOM DU PATIENT : M. KSSIBA EL
HABIB**

**DATE DE NAISSANCE : 12/02/1963
CJO22G25144647**



Reçu N°: 118467

Paiement du 25/07/2022

Actes

Montant 2 200,00 Dh

Type de paiement Chèque

Numéro du chèque : 5785092

Montant du chèque : 2 200,00 Dh

Banque : BMCE