

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.

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° M21- 069905

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10585 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KSSIBA EL HARIB

Date de naissance : 1963

Adresse : Benachis

Tél. 0607458836 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/07/2022

Nom et prénom du malade : KSSIBA EL HARIB Age : 58

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

Nature de la maladie : Affection neurologique

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
23/07/22	Consu	300,00dh		
27/07/22	Contrôle			

23/07/22 Consu 300,00dh

27/07/22 Contrôle

Dr. HARRIZI Ilham
NEUROLOGUE
EEG - ENMG
INPE: 121196604

EXECUTION DES ORDONNANCES

INPE: 121196604

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

23/07/2022

306,30

27/07/22

239,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des
Coefficients

Montant
des Honoraires

23/07/2022 EEG - 600dh

25/07/22

IRM

2200,00dh

Dr. HARRIZI Ilham
NEUROLOGUE
EEG - ENMG
INPE: 121196604
OASIS
Casablanca
Tel: 05 22 89 37 48

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature
du Praticien

Date des
Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé
des Honoraires

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

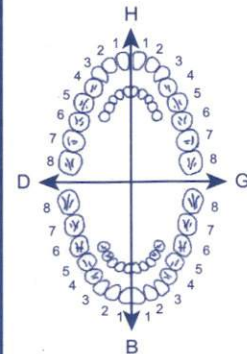
Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION



O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT
MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
D		B	
00000000	00000000		
35533411	11433553		

(Création, remont, adjonction)

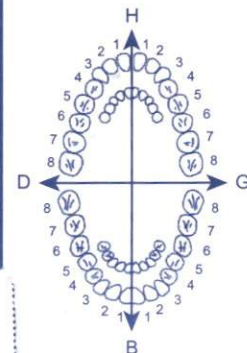
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CCEFFICIENT
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'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 إلهام

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

Berrechid le:.....

LE 27/07/2022



LOT: 1072261
PER: 12-2023
PPV: 79,30DH

MR KSSIBA EL HAB



160,00

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

79,30

T=239,30

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

Dr. HARRIZI Ilham
NEUROLOGUE
EEG - ENMG
INPE: 121196604

Date: 28/07/22
N° d'Ordre: 3562

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 إلهام

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

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

برشيد في: Berrechid le:.....

LE 23/07/2022

MR KSSIBA EL HABIB

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

208,00

98,30

1/30630



PHARMACIE NASRULLAH
BENRECHID
Lot. Nasr Allah N°27 - Benrechid
Tel: 06 22 51 67 19

Athymil® 30 mg
Comprimés pelliculés
sécables



6 118000 080763

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

Laboratoires
Mphar S.A.



6 118001 170807

ب، إقامة نصر الله، الطابق الثاني، الرقم 8 برشيد
5, Lot. Nasr Allah 2ème étage N°8 - B

ICE: 002816744000083 - INPE: 121196604 0522 030 399 0642 890 050 @neuro...

Docteur. HARRIZI Ilham

Neurologue

Adultes et enfants

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



الدكتورة حريزي إلهام

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

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

Berrechid le: برشيد في:

LE 23/07/2022

Clinique JERRADA 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 répétition)

FAIRE SVP,

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

DR. HARRIZI Ilham
MEDECIN - RADIOLOGUE
INPE: 121196604

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 إلهام

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

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

برشيد في: Berrechid le:.....

LE 23/07/2022

FACTURE :

MR KSSIBA ELHABIB

ELECTRO-ENCEPHALOGRAPHIE DE VEILLE (EEG).

Montant : 600 Dirhams

Mode de paiement : Espèces

Dr. HARRIZI Ilham
NEUROLOGUE
EEG-ENMG
INPE: 121196604

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

CLINIQUE JERRADA OASIS



CASABLANCA Le : 25-07-2022

Facture N° 13715/22

A. Identification

N° Dossier : CJO22G25144647

N° Identifiant : 064476/22

Nom & Prénom : M. KSSIBA EL HABIB

C.I.N : Q77404

Adresse : CASA

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

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	IRM CEREBRALE		2 200,00			2 200,00
Total Rubrique :						2 200,00
PARTIE CLINIQUE :						2 200,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
TOTAL GENERAL						2 200,00

Arrêté la présente facture à la somme de :

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 PRÉSENTE DEPUIS PLUS DE 2 ANS DES CRISES CONVULSIVES MOTRICES PARTEILLES GAUCHES; EXAMEN NEUROLOGIQUE EST NORMAL

INTERPRETATION:

- RYTHME DE FOND BIEN ORGANISÉ DE TYPE ALPHA POSTÉRIEUR, NORMAL POUR L'ÂGE, SYMÉTRIQUE ET REACTIF À L'OUVERTURE DES YEUX.
- ABSENCE DE GRAPHOÉLÉMENTS PATHOLOGIQUES
- LES ÉPREUVES D'ACTIVATION (SLI ET HPN) NE MODIFIENT PAS LE TRACE.

CONCLUSION:

TRACE EEG DE VEILLE EST NORMAL.

DR. HARRYZI Ilham
NEUROLOGUE
EEG - ENMG
INPE: 121196604



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis
مصحة جرادة الوايس

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 cranio- cervicale.
IRM des artères intra crâniennes : absence de dilatation anévrysmale 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 évoquant 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