

# 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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 074546

125032  
Autres

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0433 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : Mme Joti Naina  
 Date de naissance : 33.41  
 Adresse : 103 Rue Lalla Hanfa Hay Salam  
 Tél. : 063026094 Total des frais engagés : 400 + 300 + 561 + 600 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR LAHLOU IMANT Neurologue  
 Maladies du Système Nerveux et du Musc  
 EEG - EMG  
 187, Bd Abdelmoumen, Rés. Espace Wafii - Cas.  
 Tél. : 05 22 22 28 58 - Gsm : 06 61 94 94 94  
 Date de consultation : 28/06/2022  
 Nom et prénom du malade : Joti Naina Age : 81 ans  
 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 : .....

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
28/6/2022	CS	300	all	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE Dr. Samia MILA 283, Bd. Siy Abderrahmane Hay Salam - CIL	29/6/22	561,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
28/6/2022 EEG 700	28/6/22	Angio	3500
09/07/22	09/07/22	CE	60,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS														
	(Création, remont, adjonction)			DATE DU DEVIS														
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# الدكتورة إيمان الحلو



Dr Imane LAHLOU

Neurologue

Spécialiste des maladies du cerveau,  
de la moelle épinière, du nerf et du muscle  
Adulte et enfant

(Epilepsie, Migraine, Vertiges, Accidents vasculaires cérébraux,  
Maladie d'Alzheimer, Maladie de Parkinson,  
Sclérose en plaques, Myopathies, Neuropathies)

Electroencéphalogramme (EEG - Vidéo EEG)  
Electroneuromyogramme (EMG)

Casablanca, le

29/6/2022

Mr Fati Naim



561,00

11 Keppra 500



0 - 0 - 1 / 1 s

p 1/2 - 0 - 1 / 1 mois



PHARMACIE MILAD  
Dr. Samira MILAD  
283, Bd. Sidi Abderrahmane  
Hay Salam - CIL  
Tél: 0522.94 65 30 CASABLANCA

DR LAHLOU IMANE  
Neurologue

Maladies du Système Nerveux et du Muscle  
EEG - EMG  
187, Bd Abdelmoumen, Rés. Espace Walili - Casablanca  
Tél.: 05 22 22 28 58 - Gsm: 06 61 94 94 49

187, شارع عبد المومن، إقامة وليي، الطابق الخامس، رقم 17، الدار البيضاء (أمام محطة الطرامواي كلية الطب)  
187, Boulevard Abdelmoumen, Résidence Espace Walili, 5ème étage, N° 17, Casablanca (En face de la station du tramway faculté de médecine)

ICE: 00182404000051 - Tél: 05 22 22 28 58 - GSM: 06 61 94 94 49 - E-mail: neuro.ilahlou@gmail.com



# الدكتورة إيمان الحلو



Dr Imane LAHLOU

Neurologue

*Spécialiste des maladies du cerveau,  
de la moelle épinière, du nerf et du muscle  
Adulte et enfant*

(Epilepsie, Migraine, Vertiges, Accidents vasculaires cérébraux,  
Maladie d'Alzheimer, Maladie de Parkinson,  
Sclérose en plaques, Myopathies, Neuropathies)

**Electroencéphalogramme (EEG - Vidéo EEG)**  
**Electroneuromyogramme (EMG)**

Casablanca, le

28/6/2022

N<sup>e</sup> Fati Naïf

facture :

EEG : Fati Naïf

**DR LAHLOU IMANE**  
**Neurologue**  
Maladies du Système Nerveux et du Muscle  
EEG - EMG

187, Bd Abdelmoumen, Rés. Espace Walili - Casablanca  
Tél.: 05 22 22 28 58 - GSM : 06 61 94 94 49

# الدكتورة إيمان الحلو



Dr Imane LAHLOU

Neurologue

Spécialiste des maladies du cerveau,  
de la moelle épinière, du nerf et du muscle  
Adulte et enfant

أخصائية في أمراض الدماغ، النخاع الشوكي،  
الأعصاب و العضلات ( الكبار و الأطفال )

(أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ،  
مرض الزهايمر، مرض باركنسون، مرض التصلب المتعدد،  
أمراض الأعصاب و العضلات)

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)  
التخطيط الكهربائي للأعصاب و العضلات

(Épilepsie, Migraine, Vertiges, Accidents vasculaires cérébraux,  
Maladie d'Alzheimer, Maladie de Parkinson,  
Sclérose en plaques, Myopathies, Neuropathies)

Electroencéphalogramme (EEG - Vidéo EEG)  
Electroneuromyogramme (EMG)

Dr LAHLOU IMANE  
Neurologue  
Maladie du système Nerveux et du Muscle  
187, Boulevard Abdelmoumen, Rés. Espace Walli - Casablanca  
Tél : 05 22 22 28 58 - GSM : 06 61 94 94 49

Casablanca, le

28/6/2022

M. Yoti Nannou

CENTRE IRM MAARFI  
BERRADA M. BENYAHIA Z  
17, Rue Mohamed Bah  
Tél : 0522 23 23 12  
Fax : 0522 25 38 73

Patient de 81 ans, hypertendu,  
allergique à la rovamycine,  
ayant 2 antécédents de puts  
de connaissance dont une avec  
pute d'urine, et présente des  
décharges électro-encéphaliques.  
=> AnxioIRN cérébrale + séquence  
de diffusion, séquence artérielle et  
veineuse, séquence T2.

# CENTRE IRM MAARIF

Dr. BERRADA M.  
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.  
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N°022 780 000 162 000 500114274 SGMB Agence Palmiers-MAARIF  
Patente : 34770967 I.F :1087675

Casablanca, le 28/06/2022

## Facture

Nom & Prénom : **MME JOTI NAIMA**

Date d'examen : 28/06/2022

Examen(s)	
ANGIO IRM CEREBRALE	
Montant TOTAL	3500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**TROIS MILLE CINQ CENTS DH**

**CENTRE IRM MAARIF**  
BERRADA M. BENYAHIA Z.  
17, Rue Mohamed Bahi  
Tél : 0522 23 23 12  
Fax : 0522 25 38 73

17, Rue Mohamed BAHY (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-  
Maarif. Casablanca 20100 Tél : 0522257482.237934/253030. Fax : 0522237705



**FACTURE N° 2207093030**  
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 09/07/2022

INPE : 093002574

**Mme Naima JOTI**

Demande N° 2207093030

Récapitulatif des analyses
Analyse
Prélèvement Nasopharyngé Recherche de coronavirus covid-19 par PCR (Rapide)

Total des B : 400

Arrêtée la présente facture à la somme de : ..... \* **600 DH** \*  
**six cents dirhams**

\*(HN) = analyse hors nomenclature



C







LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2207093030**  
Résultats de : **Mme JOTI Naima**  
Né(e) le : **03/03/1941** – 81 ans  
N° CIN : **B9125**

Date du prélèvement : 09/07/2022 08:53. KB  
Edition du : 21/07/2022 à 11:40

Madame le Dr Imane LAHLOU (Neurologue)

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu complet >

MOLECULAR BIOLOGY

SEARCH OF CORONAVIRUS SARS-COV2 by RT-PCR:

Type of sample: Nasopharyngeal

Result: **POSITIVE : Presence of SARS COV-2 RNA**

*The negative results of a nasopharyngeal PCR does not definitely rule out a SARS COV-2 infection. This mainly concerns the incubation period of the virus which can last between 3 and 14 days.*

Recherche du coronavirus SARS COV -2 ( Covid-19) par RT-PCR :

Nature de prélèvement: Nasopharyngé

Résultats: **Recherche POSITIVE : Présence de l'ARN  
SARS-Cov2**

Valeur CT (Cycle Threshold) 15 Cycles

NB : Un résultat négatif n'exclut pas la maladie, à confronter aux données cliniques et radiologiques.



Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr. K. OUZZANI



Dossier n° 2207093030 – Mme Naima JOTI

1 / 1





## الدكتورة إيمان الحلو

أخصائية في أمراض الدماغ، النخاع الشوكي،  
الأعصاب و العضلات ( الكبار و الأطفال )

(أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ،  
مرض الزهايمر، مرض باركنسون، مرض التصلب المتعدد،  
أمراض الأعصاب و العضلات)

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)  
التخطيط الكهربائي للأعصاب و العضلات



## Dr Imane LAHLOU Neurologue

Spécialiste des maladies du cerveau,  
de la moelle épinière, du nerf et du muscle  
Adulte et enfant

(Epilepsie, Migraine, Vertiges, Accidents vasculaires cérébraux,  
Maladie d'Alzheimer, Maladie de Parkinson,  
Sclérose en plaques, Myopathies, Neuropathies)

Electroencéphalogramme (EEG - Vidéo EEG)  
Electroneuromyogramme (EMG)

Casablanca, le

28/6/2022

Nee Joti Naima

MS + plp

US

CRP

Nat, Kt, dt,  $Ca^{2+}$ ,  $Ph^{2+}$

GAT

HB A1c

GOT - GPT

Uree - Creatinine

TSH - T4e

HDL - LDL - TG

Sérologie Covid19 (Total IgG)

PCR Covid

Laboratoire GENELAB "Oum Rabi"  
M. BE...  
Abou...  
22 93 10...  
Fax : 0522...  
05050108

Laboratoire GENELAB "Oum Rabi"  
290622-019



BUSSOUS Naima Nee Joti  
D.N : 03/03/1941

DR LAHLOU Imane  
Neurologue

187, Boulevard Abdelmoumen, Résidence Espace Walili, 5<sup>ème</sup> étage, N°17, Casablanca (En face de la station de tramway faculté de médecine)  
ICE : 001824040000051 - Tél : 05 22 22 28 58 - GSM : 06 61 94 84 98 - E-mail : neuro.lahlou@gmail.com





Dr. BENYAHIA Zakaria  
C.E.S de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed  
C.E.S de Radiologie

■ I.R.M. (1,5 Tesla )

■ SCANNER VCT  
(64 Barettes)  
Angioscanner  
Coroscanner  
coloscanner  
Denta-Scanner

■ SCANNER  
CORPS ENTIER

■ DENSITOMETRIE  
BIPHOTONIQUE

■ RADIOLOGIE  
NUMERIQUE

■ MAMMOGRAPHIE  
NUMERIQUE

■ PANORAMIQUE  
DENTAIRE  
NUMERIQUE

■ ECHO-DOPPLER  
COULEUR

16, Rue Mohamed BAHI  
(EX. Rue Meissonier)  
en face du bureau de pointage  
des taxis - Maârif  
20 100 Casablanca  
Radiologie du Maârif :  
Tél. : 05.22.25.74.82  
05.22.25.30.30  
05.22.23.79.34  
Fax : 05.22.23.77.05  
I.C.E : 001745076000019  
Centre IRM du Maârif :  
IRM : 05.22.23.23.12  
05.22.99.30.31  
Fax : 05.22.25.38.73  
irm-maarif@hotmail.fr  
I.C.E : 001744959000074  
Patente : 34770967  
I.F. : 1087675

# عيادة طبية للفحص بالأشعة

## CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

### IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Casablanca, le 28/06/2022

Mme. JOTI NAIMA  
DR LAHLOU IMANE

#### **EXAMEN : ANGIO IRM CEREBRALE.**

##### **Technique :**

**Antenne** : Tête

**Séquences** : \* Pondération T1, T2, plan sagittal.  
\* Pondération T2, Diffusion, plan axial.  
\* Pondération T2 FLAIR FAT SAT, plan coronal.  
\* Angio-IRM (polygone de Willis et veineuse)

**Produit de contraste** : Sans

##### **Description :**

- Hydrocéphalie modérée intéressant le 3<sup>ème</sup> et les ventricules latéraux avec gliose transépendymaire.
- Multiples lésions de démyélinisation de la substance blanche péri ventriculaire et des centres semi-ovales, intéressant également la région sous tentorielle, d'aspect hypointense en T1, hyperintense en T2 ainsi que sur la séquence coronale FLAIR FAT SAT, d'origine vasculaire.
- Elargissement des sillons corticaux, des vallées sylviennes et des ventricule latéraux en faveur d'une atrophie cortico-sous corticale.
- Les structures médianes sont en place.
- La séquence de diffusion ne montre aucune lésion ischémique aigue d'allure vasculaire.
- L'angio IRM polygone de Willis et veineuse ne montre pas d'anomalie particulière.
- La séquence des hippocampes montre une atrophie temporale bilatérale classée 2 sur l'échelle de Scheltens.

##### **CONCLUSION :**

- \* **HYDROCÉPHALIE MODÉRÉE AVEC DES LÉSIONS DE LEUCOARAIOSSE SUS ET SOUS TENTORIELLES.**
- \* **ATROPHIE CORTICO-SOUS CORTICALE ET HIPPOCAMPIQUE BILATÉRALE.**

Dr. BERRADA M.

Avec mes amicales salutations.

Pour les images, utilisez le lien : <http://102.50.245.203:8084/images/>  
Login : 12/90995 Mot de Passe : 12/70852

Centre de Radiologie du Maârif  
17, Rue Mohamed BAHI  
Tél : 05.22.25.74.82  
Fax : 05.22.25.38.73



Docteur Imane LAHLOU  
Neurologue  
187 Boulevard Abdelmoumen  
Résidence Espace Walili  
5e étage N°17  
CASABLANCA

## COMPTE RENDU D'ELECTROENCEPHALOGRAPHIE

Casablanca, le 28/06/2022 11:00:08

Nom : Joti  
Prénom : Naima  
Date de naissance : lundi 3 mars 1941

### Interprétation :

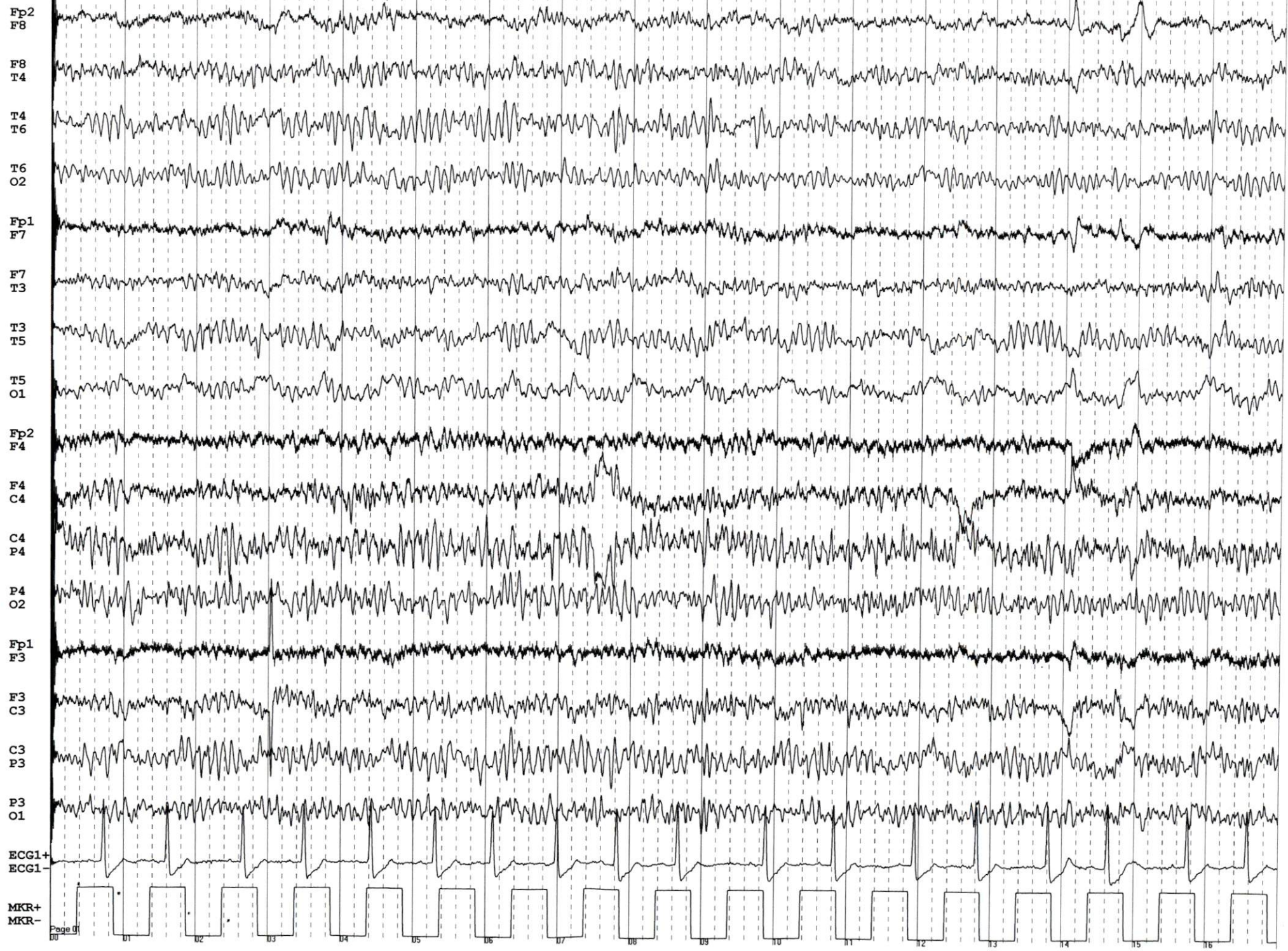
- Rythme de fond de type alpha à 9 c/s, stable, symétrique et réactif à l'ouverture des yeux  
- Inscription de pointes et de pointes-ondes en pariéto-temporal droit, diffusant à gauche  
- La SLI ne modifie pas le tracé

### Conclusion :

Présence de pointes et de pointes-ondes en pariéto-temporal droit, diffusant à gauche.

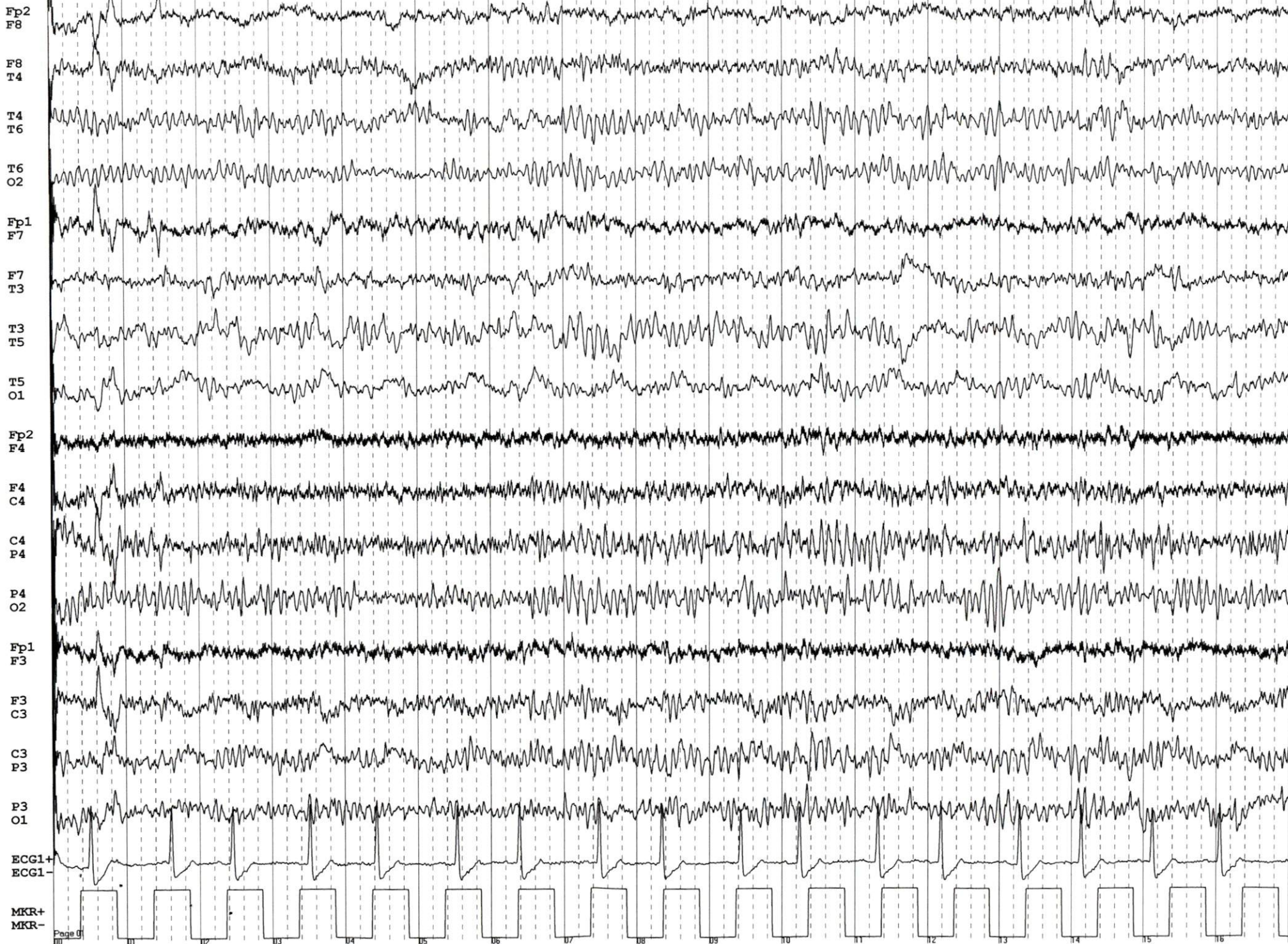
Docteur Imane Lahlou

DR LAHLOU IMANE  
Neurologue  
Maladies du Système Nerveux et du Muscle  
EEG - EMG  
187, Bd Abdelmoumen, Rés. Espace Walili : Casablanca  
Tél.: 05 22 22 28 58 - Gsm : 06 61 58 94 46



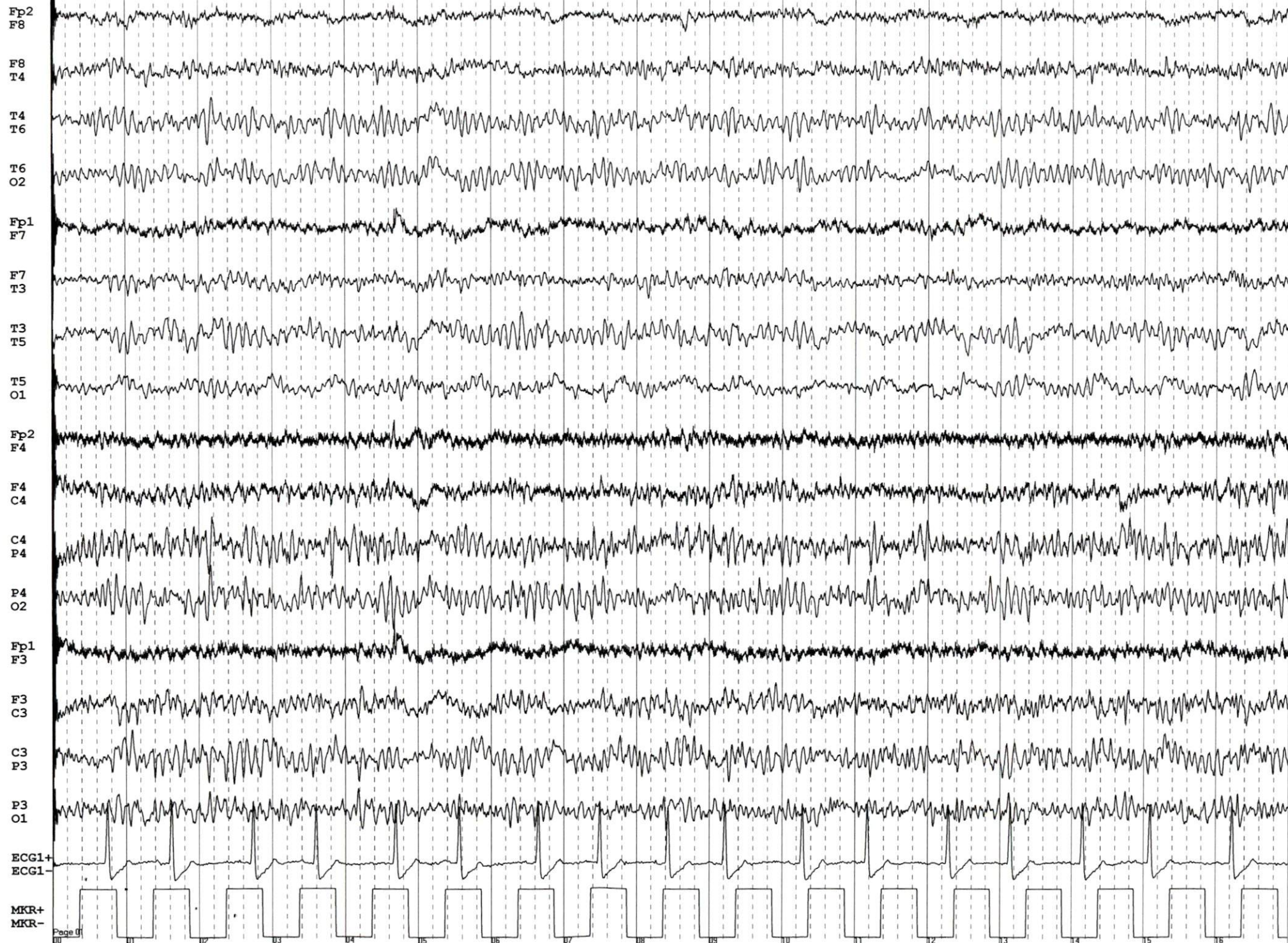


(-) mardi 28 juin 2022 11:04:09 Joti Naima. Date Naissa 03 mars 1941  
(+) Haut Filtré: 0.53 Hz Bas Filtré: 70.0 Hz EEG Reference: 100 microVolt/cm Secteur: oui

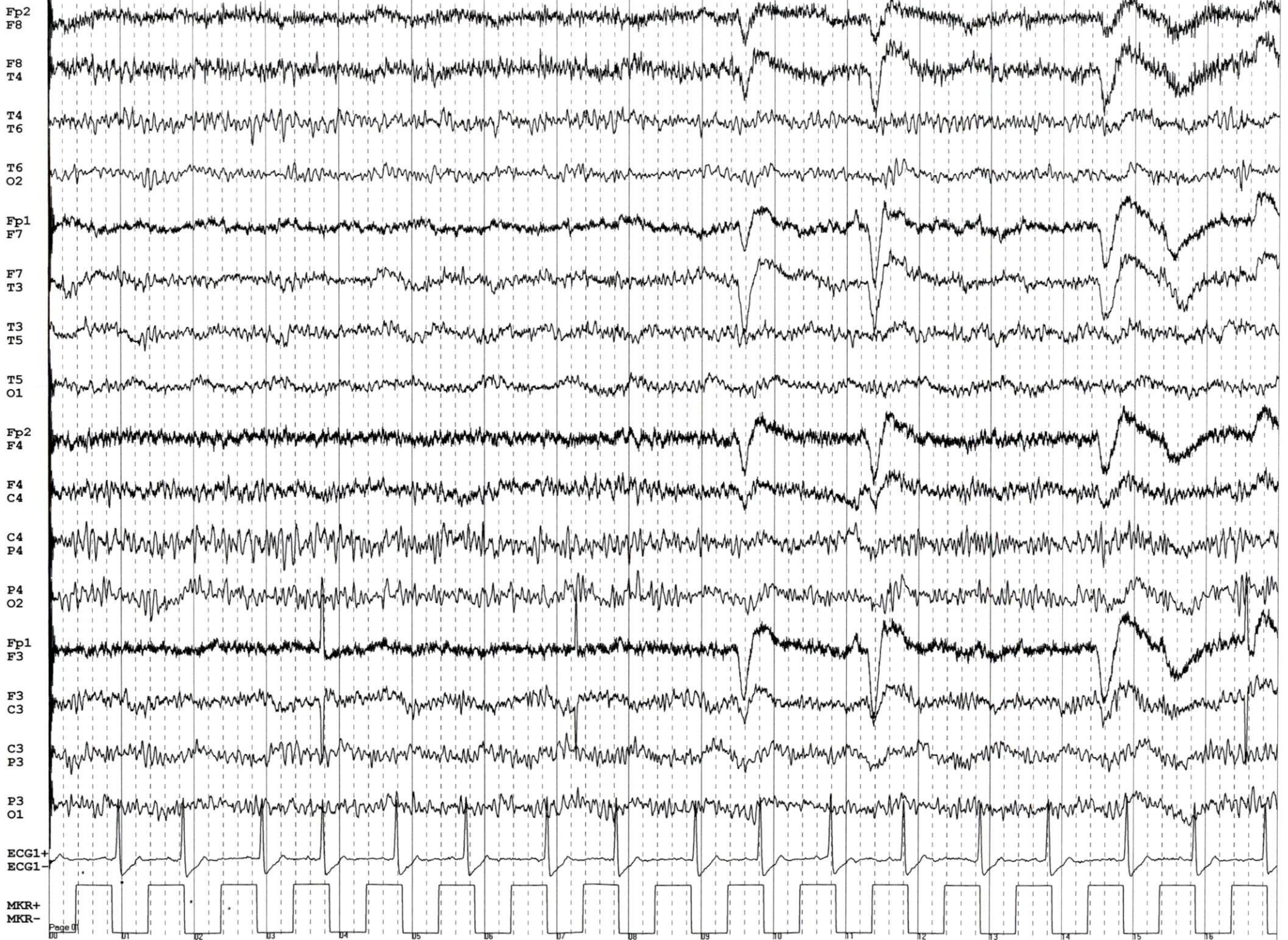




(-) mardi 28 juin 2022 11:05:09 Joti Naima, Date Naissa 03 mars 1941  
(+) Haut Filtré: 0.53 Hz Bas Filtré: 70.0 Hz EEG Reference: 100 microVolt/cm Secteur: oui

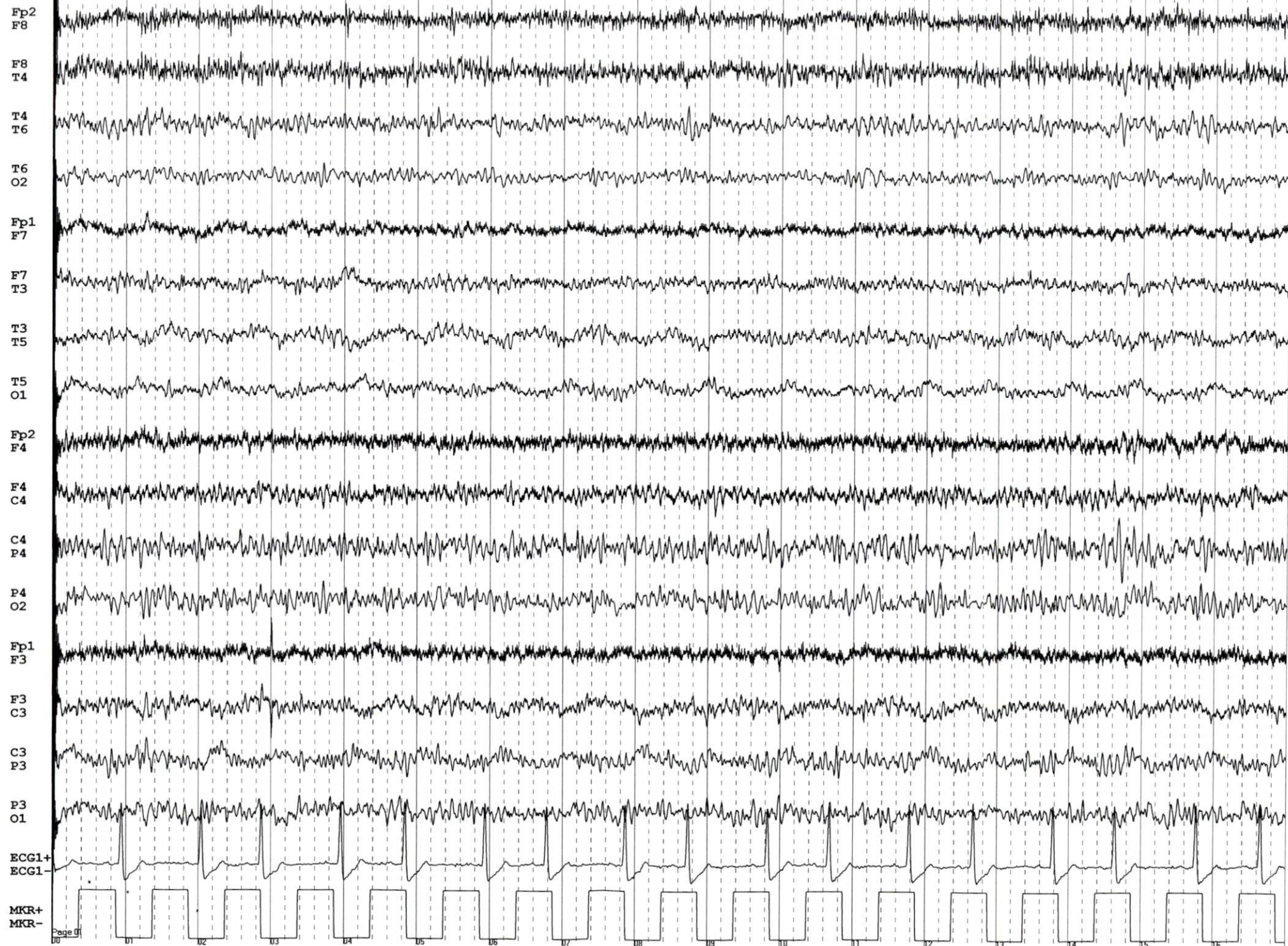








(-) mardi 28 juin 2022 11:08:09 Joti Naima, Date Naissa 03 mars 1941  
(+) Haut Filtre: 0.53 Hz Bas Filtre: 70.0 Hz EEG Reference: 100 microVolt/cm Secteur: oui





(-) mardi 28 juin 2022 11:10:29 Joti Naima. Date Naissa 03 mars 1941  
(+) Haut Filtr: 0.53 Hz Bas Filtr: 70.0 Hz EEG Reference: 100 microVolt/cm Secteur: oui

Fp2  
F8

F8  
T4

T4  
T6

T6  
O2

Fp1  
F7

F7  
T3

T3  
T5

T5  
O1

Fp2  
F4

F4  
C4

C4  
P4

P4  
O2

Fp1  
F3

F3  
C3

C3  
P3

P3  
O1

ECG1+  
ECG1-

MKR+  
MKR-

