

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.



134012

Déclaration de Maladie : N° P19- 0002758

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8238 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL BOUIRIMY ABDELADZ Date de naissance :
 Adresse : 22 Bd 9 AVRIL APP 15 PAINIERI - CAJA -
 Tél. : 0661 44 77 45 Total des frais engagés : 3942,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Lamyac BOURHALEB
 Ophtalmologiste
 421, Bd Abdelmoumen 2ème Etage
 N° 12 Casablanca - Tél: 0522 86 54 29
 Date de consultation : 23/09/2022
 Nom et prénom du malade : DAOUDE FOUZIA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Allergie + troubles hypophysaires
 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 : Casablanca Le : 17/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

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
23/09/22	Q110	2100ms		
21/10/22	Q8	9		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

23/09/22

374.10

21/10/22

418.00ms

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

21/10/22

2400ms

2400ms

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

12/10/22

CV

5000DA

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

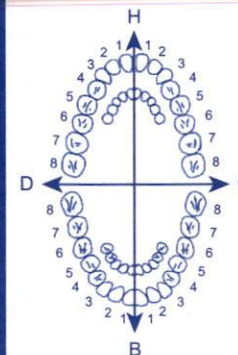
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

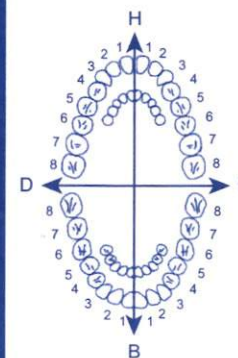
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient 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

Dr. Lamyae BOURHALEB

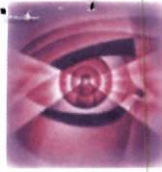
Ophtalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux

Diplômée en Neuro-Ophtalmologie

de l'Université Pierre-Marie Curie, Paris

Ex interne du CHU Ibn Rochd



الدكتورة لمياء بو غالب

طبيبة أخصائية

في أمراض وجراحة العيون

حاصلة على دبلوم أعصاب العيون من جامعة

بيير ماري كوري بباريس

طبيبة داخلية سابقا بالمركز الاستشفائي ابن رشد

Casablanca, le : 23/09/2022.

Dr. Lamyae Bourhaleb

227.10

Zalerg

75.70 x 3

2 x 2

2 Thealose

147.00

2 x 2

30

Ecosen

374.10

1 box

Pharmacie du Louvre
صيدلية لوفر
36, Boulevard du 9 Avril - Palmier
Casablanca Tél: 0522 25 32 05
pharmaciedulouvre@gmail.com

6 118001 102455
ZALERG 0,25 mg/ml
Collyre 5 ml - PPV - 75,70 DH
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

MA
3662042003295
Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH

421, Bd Abdelmoumen, Résidence El Had Abdelmoumen,

Esc B, 3ème étage, n° 12 - Tél.: 0522 86 54 29

Urgence: 06 21 44 56 75

E-mail: bourhaleb_lamyae@menara.ma

421, شارع عبد المومن، إقامة رياض عبد المومن،

سلم ب، الطابق الثالث، رقم 12 - الهاتف: 05 22 86 54 29

مستعجلات: 06 21 44 56 75



6 118001 102495

ZALERG 0,25 mg/ml

Collyre 5 ml - PPV : 75,70 DH

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



6 118001 102495

ZALERG 0,25 mg/ml

Collyre 5 ml - PPV : 75,70 DH

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

Dr. Lamyae BOURHALEB

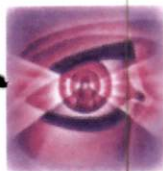
Ophthalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux

Diplômée en Neuro-Ophthalmologie

de l'Université Pierre-Marie Curie, Paris

Ex interne du CHU Ibn Rochd



الدكتورة لمياء بو غالب

طبيبة أخصائية

في أمراض و جراحة العيون

حاصلة على دبلوم أعصاب العيون من جامعة

بيير ماري كوري بباريس

طبيبة داخلية سابقا بالمركز الاستشفائي ابن رشد

Casablanca, le :

19/10/2022

Mr DAUD

Ruzia

Adenome hypophysaire
entraînant une altération
evolutive de la
fonction

hypophysaire
et des neurones
de la loge
hypophysaire

Dr. Lamyae BOURHALEB
Ophthalmologiste
421, Bd Abdelmoumen 3ème Etage
N° 12 Casablanca - Tél: 0522 86 54 29

421, Bd Abdelmoumen, Résidence Ryad Abdelmoumen,

Esc B, 3ème étage, n° 12 - Tél.: 0522 86 54 29

Urgence : 06 21 44 56 75

E-mail: bourhaleb_lamyae@menara.ma

421، شارع عبد المومن، إقامة رياض عبد المومن،

سلم ب، الطابق الثالث، رقم 12 - الهاتف : 05 22 86 54 29

مستعجلات : 06 21 44 56 75

Dr. Lamyae BOURHALEB

Ophthalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux

Diplômée en Neuro-Ophthalmologie

de l'Université Pierre-Marie Curie, Paris

Ex interne du CHU Ibn Rochd



الدكتورة لمياء بوغالاب

طبيبة أخصائية

في أمراض وجراحة العيون

حاصلة على دبلوم أعصاب العيون من جامعة

بيير ماري كوري بباريس

طبيبة داخلية سابقا بالمركز الاستشفائي ابن رشد

Casablanca, le

23/09/2028

Dr. Lamyae BOURHALEB

Tumeur hypophysaire

AN 10/10 P2

↑ polardine

UP + 6,25 (-0.50 à 85°)

+ 6,25 (-0.50 à 85°)

Dr. M.

Rx: Et cetera à 6/10
" " 4/10

Dr. C.V. Goldman

Mme. SERRAJ Hanane Ep. FILALI
CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE
185, Bd. Abdelmoumen Rés. Wafli - Casa
Tél : 05 22 86 54 29 - GSM : 06 61 63 34 06

Dr. Lamyae BOURHALEB
Ophthalmologiste
421, Bd Abdelmoumen 3ème Etage
N° 12 Casablanca - Tél. 0522.86.54.29

421, Bd Abdelmoumen, Résidence Ryad Abdelmoumen,

Esc B, 3ème étage, n° 12 - Tél.: 0522 86 54 29

Urgence : 06 21 44 56 75

E-mail: bourhaleb_lamyae@menara.ma

421, شارع عبد المومن، إقامة رياض عبد المومن،

سلم ب، الطابق الثالث، رقم 12 - الهاتف : 05 22 86 54 29

مستعجلات : 06 21 44 56 75



CASABLANCA

12/10/20

DR. AKIKI Mustapha

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex. Enseignant à la Faculté de
Médecine

DR. BERRADA M. AZ El-Arab

Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. BENKIRANE Hakima

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy.
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd

Dr. HANAFI Imad

Spécialiste en Radiologie
de la Faculté de
de médecine de bruxelles

DAOUFI Fouzia

CLARISCAN 0,5 mmol / ml flacon 15 ml

418000

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

PPV
418DH00

27, Rue Ily Abou Madi
Casablanca
Tél : 05 22 20 34 57 / 05 22 20 34 58
Fax : 05 22 20 34 57 / 05 22 20 34 58

PHARMACIE DERB EL KHEIR
Docteur ADH ABOUTIKHA
Rue 23 N° 83 - 66 - 67
Derb El Khair
Casablanca
Tél : 05 22 20 34 57 / 05 22 20 34 58
Fax : 05 22 20 34 57 / 05 22 20 34 58

- IRM 1 aut champ (1 Tesla)
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie Numérique
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

27, Rue Ily Abou Madi - Quartier Gauthier

Casablanca 20000 MAROC

Tél : 05 22 50 34 57 / 58 / 06 61 43 74 28 / 06 69 77 65 14

Fax : 05 22 47 20 09 - Email : contact@c-radiologie.ma

Patente : 35509523 - I.F : 01086163 - CNSS : 2623884

CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE

MME SERRAJ HANANE EP. FILALI

DIPLÔMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE MONTPELLIER



FACTURE

CASABLANCA LE 12/10/2022

Mme DAOUDI FOUZIA

Désignation	Montant
CHAMP VISUEL Goldmen	500,00
TOTAL	500,00

Somme arrêtée à : cinq cents dirhams

Mme SERRAJ Hanane Ep. FILALI
CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE
185, Bd. Abdelmoumen Rés. Walili - Casa
Tél: 05 22 26 26 26 GSM: 06 61 63 34 26

ICE: 001804777000038

TP : 34309939

IF : 41909940

185, Bd. Abdelmoumen, Rés. WALILI PARC, 2^{ème} Etg. (en face station Tram Faculté de Médecine)

☎ : 0522.26.26.26 / 48.10.86

📞 : 0661.63.34.26

✉ : ha.serraj@gmail.com

CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE

MME SERRAJ HANANE EP. FILALI

DIPLOMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE MONTPELLIER



Casa, Le 12/10/2022

Mme daoudi fouzia

Cher Docteur

→ L'examen du CV Goldman montre au niveau ODG :

OD : Rétrécissement du CV central II1 avec exclusion de la papille, reste un îlot de vision du côté temporal.
Encoche inféro-nasal.

OG : CV normal.

CONCLUSION

OD : Le CV est plus altéré
Diminution de la sensibilité rétinienne centrale par rétrécissement du CV.
Encoche inféro-nasal.

OG : CV normal.

Bien à vous

Mme. SERRAJ HANANE EP. FILALI
CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE
185, Bd. Abdelmoumen Rés. Walili - Casa
Tél. 05 22 26 26 26 / 06 61 63 34 78



Nom & prénom : DAOUDI FOUZIA

FACTURE N° : 22/020092

Date : 12/10/2022

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
I.R.M CEREBRALE	2 400,00
<u>Total Montant</u>	
2 400,00	

Arrêtée la présente Facture à la somme de:
DEUX MILLE QUATRE CENT DIRHAM

REGLEMENT : ESPECES Le 13/10/2022

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

Radiologie Aboumadi : S.A.R.L au Capital de 740.000 DH - 27 Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca Maroc
Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.01: contact@radiologie-aboumadi.com
RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064



Casablanca le 12/10/2022

PATIENT
MEDECIN TRAITANT
R.

: DAOUDI FOUZIA
: DR. BOURHALEB LAMYAE

I.R.M CEREBRALE

Dr. Mustapha AKIKI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA

Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE

Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

Technique:

IRM cérébrale en T1 sagittal, en T2 axial flair, en T2 axial en écho de gradient.
T1 avec injection de contraste en mode dynamique coronal et sagittal.

Résultat :

L'examen de ce jour montre une glande pituitaire de volume normal avec une prise de contraste homogène, sans véritable formation nodulaire.

La tige pituitaire est médiane.

Les citernes opto-chiasmatiques sont libres.

Absence d'autre anomalie méningo-encéphalique sus et sous tentorielle avec un système ventriculaire en place, de volume normal.

Base du crâne sans particularité.

En conclusion:

Le contrôle IRM de ce jour montre une glande hypophysaire de volume normal avec des contours réguliers, **sans prise de contraste** pathologique.

N/B : Pour visualiser les images et le compte rendu de ce patient sur votre PC,
utilisez le lien :
<http://105.159.250.200:8088/images>
Login : AK475775
Mot de Passe : AK142232

Confraternellement
DR AKIKI M.
INPE : 091004234

[Signature]

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

S.A.R.L. au capital de 740.000 DH - 27, Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gauthier - 20 060 Casablanca - MAROC
Tél.: 05.22.2057/58 - Fax: 05.22.47.40.09 - Email: contact@radiologie-aboumadi.com - www.radiologie-aboumadi.com
IRM : 05.22.47.10 - Scanner : 05.22.46.37.20 - Echographie : 05.22.46.37.30 - Radio Standard : 05.22.46.37.40
TP : 355095 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - R.C : 395253 Casablanca - I.C.E : 002036624000064