

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 063354

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2126

Société : RAM - Retraite

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : NAZARI Ahmed

Date de naissance : 1939

Adresse : Rue 35 N° 17 - Messoudia - CASABLANCA

Tél. : 0522574782

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24.03.2023

Nom et prénom du malade : NAZARI Ahmed

Age : 84 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 : 24/03/2023

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
24/03/2023	CS		200,00 DH	
25/03/2023	CR		6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/03/23	1140,2

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	24/03/23	TELEBRAL	2500 DH

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 :

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Sara SABIRY

Neurologue

- Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie-UHIC
- Diplôme Inter-Universitaire en Migraines et Céphalées - Paris
- Diplôme Universitaire en Electro-encéphalographie (EEG, vidéo-EEG)
- Electro-myographie (ENMG).



الدكتورة سارة الصابري

طبيبة الجهاز العصبي

- دبلوم التخصص بكلية الطب والصيدلة - جامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء.
- دبلوم جامعي في الصداع وآلام الرأس - جامعة باريس ديدرو بفرنسا.
- دبلوم جامعي في التخطيط الكهربائي للدماغ - جامعة محمد الخامس بالرباط.
- التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات.

ORDONNANCE

Casablanca, le : 25/03/2023

NAZARI AHMED

صيدلية المنظر العام
PHARMACIE PANORAMIQUE
Tél.: 05 22 21 14 28
INPE: 092048099

- Prazol 20 mg - gélule
1 gélule le matin avant petit déjeuner
- Kardegic 160 mg - poudre en sachet
1 sachet par jour à midi pendant 03 mois
- Crestor 20 mg - comprimé pelliculé
1 comprimé matin et soir pendant 1 mois puis 1 c
soir à maintenir (3mois)
- Fluoxet 20 mg - gélule
1 gélule le matin pendant 03 mois
- Lovenox 4000ui antixa/04ml - solution injecta
1 injection par jour pendant 07 jours
- Coversyl 5 mg - comprimé pelliculé sécable
1/2 comprimé le matin à démarrer dans 1 semaine
03 mois)

PPV: 96DH00
PER: 06/24
LOT: L1070-1

LOT: 220110
KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V: 35DH70
6 118001 081189

Maphar
Bd Kikimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 20mg cp peli b30
P.P.V: 250,00 DH
6 118001 183128

LOT 221958
EXP 06 2025
PPV 180.00

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat R.P1
Ain Sebaa 20250 Casablanca
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0.4ML SER B2
P.P.V: 138DH10
6 118001 080472

Dr. SABIRY Sara
Neurologue - EEG - ENMG
548, résidence sunnah- Casablanca
2 Mars - Modibo Keita, Casablanca
Tel. 05 22 82 10 10 GSM: 091255719
INPE: 092048099

- Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie -UHIIC
- Diplôme Inter-Universitaire en Migraines et Céphalées - Paris
- Diplôme Universitaire en Electro-encéphalographie (EEG, vidéo-EEG)
- Electro-myographie (ENMG).



- دبلوم التخصص بكلية الطب والصيدلة - جامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء.
- دبلوم جامعي في الصداع وآلام الرأس - جامعة باريس ديدرو بفرنسا.
- دبلوم جامعي في التخطيط الكهربائي للدماغ - جامعة محمد الخامس بالرباط.
- التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات.

ORDONNANCE

Casablanca, le : 24/03/2023

NAZARI AHMED

Age= 84 ans

ATCDS= Opéré pour HBP + Glaucome

Hémiparésie droite à prédominance crurale + troubles du langage

FAIRE SVP: IRM encéphalique (Protocole vasculaire)

Dr. SABIRY Sara
Neurologue - EEG - ENMG
548, Résidence sunnah - Casablanca
2 Mars Angle Modibo Keita
Tél: 05 22 82 10 10 - GSM: 06 53 45 60 46
INPE: 091200719
Régistrée à la préfecture
N° 483221/F - 2821070
ICE: 51754513000087

Dr Sara SABIRY

Neurologue

- Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie - UHIIC
- Diplôme Inter-Universitaire en Migraines et Céphalées - Paris
- Diplôme Universitaire en Electro-encéphalographie (EEG, vidéo-EEG)
- Electro-myographie (ENMG).



الدكتورة سارة الصابري

طبيبة الجهاز العصبي

- دبلوم التخصص بكلية الطب والصيدلة - جامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء.
- دبلوم جامعي في الصداع وآلام الرأس - جامعة باريس ديدرو بفرنسا.
- دبلوم جامعي في التخطيط الكهربائي للدماغ - جامعة محمد الخامس بالرباط.
- التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات.

ORDONNANCE

Casablanca, le : 25/03/2023

NAZARI AHMED

Age= 84 ans

AVCI pariétal gauche avec hémiparésie droite à prédominance crurale

FAIRE SVP: REEDUCATION FONCTIONNELLE (20 SEANCES
RENOUVELABLES)

Dr. SABIRY Sara
Neurologue EEG - ENMG
548, résidence sunnah - Casablanca
2 Mars - Modibo Keita, étage 2, App. 7, Résidence sunnah - Casablanca
Tel: 05.22.82.10.10 - GSM: 06.53.45.60.46
INPE: 0912556/19

Dr Sara SABIRY

Neurologue

- Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie - UHIIC
- Diplôme Inter-Universitaire en Migraines et Céphalées - Paris
- Diplôme Universitaire en Electro-encéphalographie (EEG, vidéo-EEG)
- Electro-myographie (ENMG).



الدكتورة سارة الصابري

طبيبة الجهاز العصبي

- دبلوم التخصص بكلية الطب والصيدلة - جامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء.
- دبلوم جامعي في الصداع وآلام الرأس - جامعة باريس ديدرو بفرنسا.
- دبلوم جامعي في التخطيط الكهربائي للدماغ - جامعة محمد الخامس بالرباط.
- التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات.

ORDONNANCE

Casablanca, le : 25/03/2023

NAZARI AHMED

Age= 84 ans

AVCI pariétal gauche

FAIRE SVP : BILAN CARDIOLOGIQUE

Dr. SABIRY Sara
Neurologue - EEG - ENMG
548, Résidence sunnah - N°7 angle
2 Mars - Modibo Keita - Casablanca
Tel: 05 22 82 10 10 - GSM: 06 53 45 60 46
INPE: 091256719

548, محج 2 مارس تقاطع شارع موديبوكيتا, الطابق 2 شقة 7, إقامة السنة-الدار البيضاء

548, Av. 2 Mars Angle Modibo Keita, étage 2, App. 7, Résidence sunnah- Casablanca

☎ 05 22 82 10 10 ☎ 06 53 45 60 46 ✉ sara.sabiry@gmail.com

RSO

مركز الفحص بالأشعة سيدي عثمان RADIOLOGIE SIDI OTHMANE



090000845

Dr. Jamal HAROUCH

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier
Ancien Praticien Hospitalier au C.H.U. de Fort de France

Dr. M. Jalil KOUHEN

Spécialiste en Radiologie et Imagerie Médicale

الدكتور جمال اهاروش

خريج كلية الطب بمونبيلي
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي فوردو فرانس

الدكتور محمد جليل كوهن

إختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 24/03/2023

FACTURE

Facture N°16708/2023

Nom et Prénom : NAZARI AHMED

Examen(s) réalisé(s) :	
IRM CEREBRALE	
2500 DH	

2500 DH	
TOTAL :	2500 DH

Soit un montant total T.T.C de :2500 DH
Arrêtée la présente facture à la somme de :
DEUX MILLE CINQ CENTS DH

RADIOLOGIE SIDI OTHMANE S.A.R.L
Avenue 10 mars, place de la préfecture
Sidi Othmane - Casablanca
Tél. : 05.22.59.49.49
IF : 486021 - RC : 32723872 - CNSS : 6350376 - ICE : 001754813000087

شارع 10 مارس، ساحة عمالة سيدي عثمان - الدار البيضاء - هاتف : 05.22.59.49.49

Av. 10 mars, place de la préfecture - Sidi Othmane - Casablanca - Tél. : 05.22.59.49.49

RC : 486021 IF : 2821070 - Patente : 32723872 - CNSS : 6350376 - ICE : 001754813000087



Dr. Jamal HAROUCH

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier
Ancien. Particien Hospitalier au C.H.U. de Fort de France

Dr. M. Jalil KOUHEN

Spécialiste en Radiologie et Imagerie Médicale

الدكتور جمال الهاروش

خريج كلية الطب بمونبيلي. فرنسا
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي فوردو فرانس

الدكتور محمد جليل كوهن

إختصاصي في الفحص بالأشعة

Patient : **NAZARI AHMED**
Prescripteur : **DR SARA SABIRY**

Casablanca le: 24/03/2023

IRM CEREBRALE

CONTEXTE : suivi pour hypertrophie bénigne de la prostate. Glaucome. Hémiparésie droite. Troubles du langage.

TECHNIQUE : Coronal T2. Axial FLAIR, SWI et diffusion. Sagittal écho de gradient T1 3D avec reconstructions multiplanaires. Séquences artérielles TOF.

RESULTAT :

Fosse postérieure :

Elargissement des citernes de la base
Absence d'anomalie spontanée du signal parenchymateux.
V4 en place, de taille normale.
Intégrité des angles pontocérébelleux.

Etage sus tentoriel :

Elargissement des vallées sylviennes et des sillons corticaux avec dilatation ventriculaire et des signes de résorption transépendymaire et un index d'Evans à 0,3.
Multiples spots en hypersignal en FLAIR de la substance blanche.
Spots en hypersignal en diffusion de la substance blanche, pariétale profonde gauche de 11 mm, en hypersignal en diffusion avec chute de l'ADC en hypersignal en FLAIR, correspondant à une zone d'ischémie récente.
Petite image de la zone jonctionnelle pariéto-occipitale gauche de 11 mm en hyposignal en FLAIR sans traduction en diffusion en rapport avec une ischémie ancienne.
Multiples spots en hypersignal de la substance blanche périventriculaire correspondant à la leucoaréose classée Fazekas 2
Absence de syndrome de masse.
Intégrité du polygone de Willis et de ses branches.

CONCLUSION :

Atrophie cortico-sous-corticale avec leucoaréose.
Ischémie récente pariétale profonde gauche.

Pour consulter les images, utilisez le lien : <http://102.53.4.58:8085/images/>
ou bien utilisez le lien : <http://102.53.4.58:8085/visionpacs/>
Login : 188825 Mot de Passe : 167569

Dr KOUHEN Jalil

