

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.

Nº M21- 0057589

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	1047	Société :	R.A.M
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	AS 8201
Nom & Prénom :		DADRI ILYAM	
Date de naissance :		16/05/52	
Adresse :		B5 de FES Res. Hassan II	
CIN/SCIN/CASA :		067357812	
Tél. :		Total des frais engagés : _____ Dhs	

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : _____ / _____ / _____

Nom et prénom du malade : _____ Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : _____

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) : _____

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.

RELEVE 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
11/02/2013		V2	1400.00	Dr M.A. PES - Malades du Système Nervous Supérieur NMS - EEC - Toute botulique NP : 091032441

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SOUDI J. YOUSRA DABABLA Rés « les jardins de California » 11, rue de Féz, Imm 1, 21100 Sétif	11/02/2023	701.30
	11/02/2023	57.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature de Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. M.A. PES - Neurologie Maladies du Système Nerveux et du Cerveau ENMG - EEG - EMG - botulique INP - 01032441	11/02/93	U.P.S. - PES - Neurologie Maladies du Système Nerveux et du Cerveau ENMG - EEG - EMG - botulique INP - 01032441	800.00
	11/12/93	P.S. - PES - Neurologie Maladies du Système Nerveux et du Cerveau ENMG - EEG - EMG - botulique INP - 01032441	-10.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

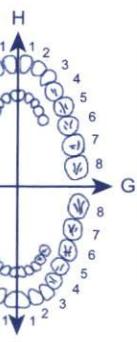
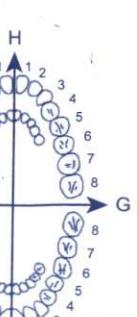
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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
				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	COEFFICIENT DES TRAVAUX
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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



مَسْكِنُهُ دَارُ السَّلَامِ

CLINIQUE DAR SALAM

Docteur Rafai Ma
PES -Neurologue

Maladies du Système Nerveux et Muscles • Explorations Neurophysiologiques

Ancien Neurologue aux Hôpitaux de Paris et Bordeaux
Ancien « Fellowship » de l’Institut de Myologie - Paris
ElectroNeuroMyoGraphie (ENMG)

ElectroEncéphaloGraphie (EEG) -Toxine Botulique
neuroconsultcasa@gmail.com Tel: Rdv 0622 873 066
SMS 0642 655 255

NOM ET PRENOM:

Casablanca, le1.1.FEV.2023.....

Dr. Rafai Ma

LSD

Dr. M.A. RAFAI
PES - Neurologue
Malades du Système Nerveux - Muscles
Explorations ENMG - EEG - Toxine botulique
ENMG NP : 09103243

URGENCES
Clinique DAR SALAM

Professeur Rafai Ma

Explorations Neurophysiologiques -ENMG- EEG - Toxine Botulique, Biopsies musculaires
et Neuro-Musculaires)

Sur Rendez-Vous

tel: Rdv - 0622 873 066 / SMS - 0642 655 255

Adresses-Mail : neuroconsultcasa@gmail.com

Sur Rendez-Vous : 06 22 87 30 66

مستعجلات URGENCES 24/24

BD DE FES RES LES JARDINS DE CALIFORNIE 2 IM

ICE:001066580000088

Tél : 05-22-21-98-94

Patente : 34000143 IF 51001615 CNSS 2706127



6 118001 102020
 Levothyrox® 100 µg,
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102013
 Levothyrox® 50µg,
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 13,40 DH

7862160336

Facture N° 414 979 Du 11/02/2023

DADI ILHAM

FORME	PRODUIT	QTE.	PRIX	QTE * PRIX
CO	LEVOOTHYROX 100	1	24.40	24.40
CO	LEVOOTHYROX 50	1	13.40	13.40
2	Total	2		37.80

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
 THIRTY-SEVEN DIRHAMS ET EIGHTY CENTIMES

37.80

PHARMACIE SOULAIMA
 YOUSBALAHABIL LAHLOU
 Rés «Les Jardins de Californie 2»
 Bd. de Fes Imm. 1 California
 Casablanca - Tel: 05-22-21-98-94



مَكْنَةُ دَار السَّلَام CLINIQUE DAR SALAM

Docteur Rafai Ma
PES -Neurologue

Maladies du Système Nerveux et Muscles • Explorations
Neurophysiologiques

Ancien Neurologue aux Hôpitaux de Paris et Bordeaux
Ancien « Fellowship » de l'Institut de Myologie - Paris
ElectroNeuroMyoGraphie (ENMG)

ElectroEncéphaloGraphie (EEG) -Toxine Botulique

neuroconsultcasa@gmail.com Tel: Rdv 0622 873 066
SMS 0642 655 255

18 FEV. 2023

Casablanca, le

NOM ET PRENOM:

Dr RAFAI MA

① TORVA 10mg

14/3

1m 1/2

DR. RAFAI MA
PES -Neurologue
Maladies du Système Nerveux - Muscles
ENMG - EEG - Toxine botulique
INP : 091032441

Professeur Rafai Ma

Explorations Neurophysiologiques -ENMG- EEG - Toxine Botulique, Biopsies musculaires
et Neuro-Musculaires)

Sur Rendez-Vous

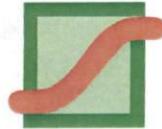
tel: Rdv - 0622 873 066 / SMS - 0642 655 255

Adresses-Mail : neuroconsultcasa@gmail.com

URGENCES 24/24 ~~0622 873 066~~

Sur Rendez-Vous 0622 873 066

728, Bd Modibo keita Casablanca 20000 Tel: +212 522 630 414 - Fax: +212 522 630 880 - E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma
www.cliniquedarsalam.ma - CNSS : 6387246 - Patente : 36372350 - IF : 1087352



دَار السَّلَام

CLINIQUE DAR SALAM

Docteur Rafai Ma
PES -Neurologue

Maladies du Système Nerveux et Muscles • Explorations Neurophysiologiques

Ancien Neurologue aux Hôpitaux de Paris et Bordeaux
Ancien « Fellowship » de l'Institut de Myologie - Paris
ElectroNeuroMyoGraphie (ENMG)

ElectroEncéphaloGraphie (EEG) -Toxine Botulique
neuroconsultcasa@gmail.com Tel: Rdv 0622 873 066
SMS 0642 655 255

Casablanca, le 11 FÉV. 2023.....

PHARMACIE SOULAM
YOUSRA LAHBABI LAHLOU
Rés « Les Jardins de Californie 2 »
Bd. de Fes Imm. 1 Californie
cp 20219 Casablanca

NOM ET PRENOM:

Dr. Dar Salam

71.30

- Tamoxifen -

B.M.

71.30

av

1 - - - 1

MC ②

74p
le malin

Professeur Rafai Ma

Dr. M.A. RAFAI
PES -Neurologue
Maladies du Système Nerveux et Muscles
ENMG - EEG - Toxine botulique
tel. Rdv - 0622 873 066 / SMS - 0642 655 255

Explorations Neurophysiologiques -ENMG- EEG - Toxine Botulique, Biopsies musculaires

et Neuro-Musculaires)

Sur Rendez-Vous

Adresses-Mail : neuroconsultcasa@gmail.com

Sur Rendez-Vous : 06 22 87 30 66

مستعجلات URGENCES 24/24

UNITE DES EXPLORATIONS NEUROPHYSIOLOGIQUES

Electroencéphalographie

Dr. RAFAI. MA

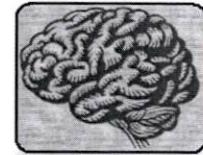
PES- Neurologue

Maladies du Système Nerveux et Muscles

Explorations Neurophysiologiques

ElectroNeuroMyoGraphie

ElectroEncephaloGraphie



EEG

ElectroEncephaloGraphie (EEG)

Nom : DADI

Prénom : ILHAM

Date: 11-02-2023

Pr. Rafai MA, (Consultations, Explorations Neurophysiologiques : ENMG, EEG, Toxine Botulique, Biopsies Musculaires et Neuromusculaires)

Sur Rendez-Vous : 0622 873 066 - SMS 0642 655 255

Adresses-Mail : neuroconsultcasa@gmail.com, neuroconsultation@gmail.com

Clinique Dar Salam - 728 Bd Modibo Keita, 20100 -Casablanca- Maroc - Tel: 05 22 85 14 14 - Fax : 05 22 83 08 80

-UNITE DES EXPLORATIONS NEUROPHYSIOLOGIQUES-

Electroencéphalographie- Professeur .MA.Rafai-bmm

Nom : DADI

.Age :

.Adresse/Tel :

Date: 11-02-2023

Prénom : ILHAM

.Adressé Par: *Pr Rafai ma*

.N° : EXT-O

Résumé Clinique:

EEG.

Protocole:

EEG de Veille Montage 10/20.

Analyse du tracé Electroencephalographique

- 1- Activité de fond dans la bande alpha 09-10 C/S, Pas BO ni BS. Avec un alpha pointue hypovolté et rythmes rapides en ant. Artefacts d'ouverture des yeux et myogènes
- 2- réactivité difficile à apprécier
- 3- Epreuves d'Activation :
HPN et SLI (Différentes fréquences), pas de photoparoxysme, ni PEP.
- 4- Pas de GEE ou d'Activité paroxystique pathologique francs, mais survenue de quelques pointes isolées.
- 5- Absence de signes de Ralentissement Pathologique ou de signes de focalisation lésionnelle.
- 6-Absence d'Asymétrie Anormale des rythmes Physiologiques. Artefact d'OY et Musculaires

Conclusions

1- Rythme de Fond, Dans la bande alpha 09-10 C/S, BO BS

2- Absence d'activité Paroxystiques nette ou de GEE Francs, Sur cet enregistrement de Veille- a surveiller.

A Corréler au Contexte du Patient . Un EEG sans paroxysmes n'Élimine pas une Crise - mais données EEG sans anomalies Franches .

A Recontroler si Événement Clinique ou moteur Franc .



Pr. MA. RAFAI



Rapport EEG :

Nom : **DADI, ILHAM**
Né le : 16/05/1952
Patient n° :

Date enreg. : 11/02/2023
Médecin : RAFAI
Technicien :
Type d'examen : EEG
Origine :

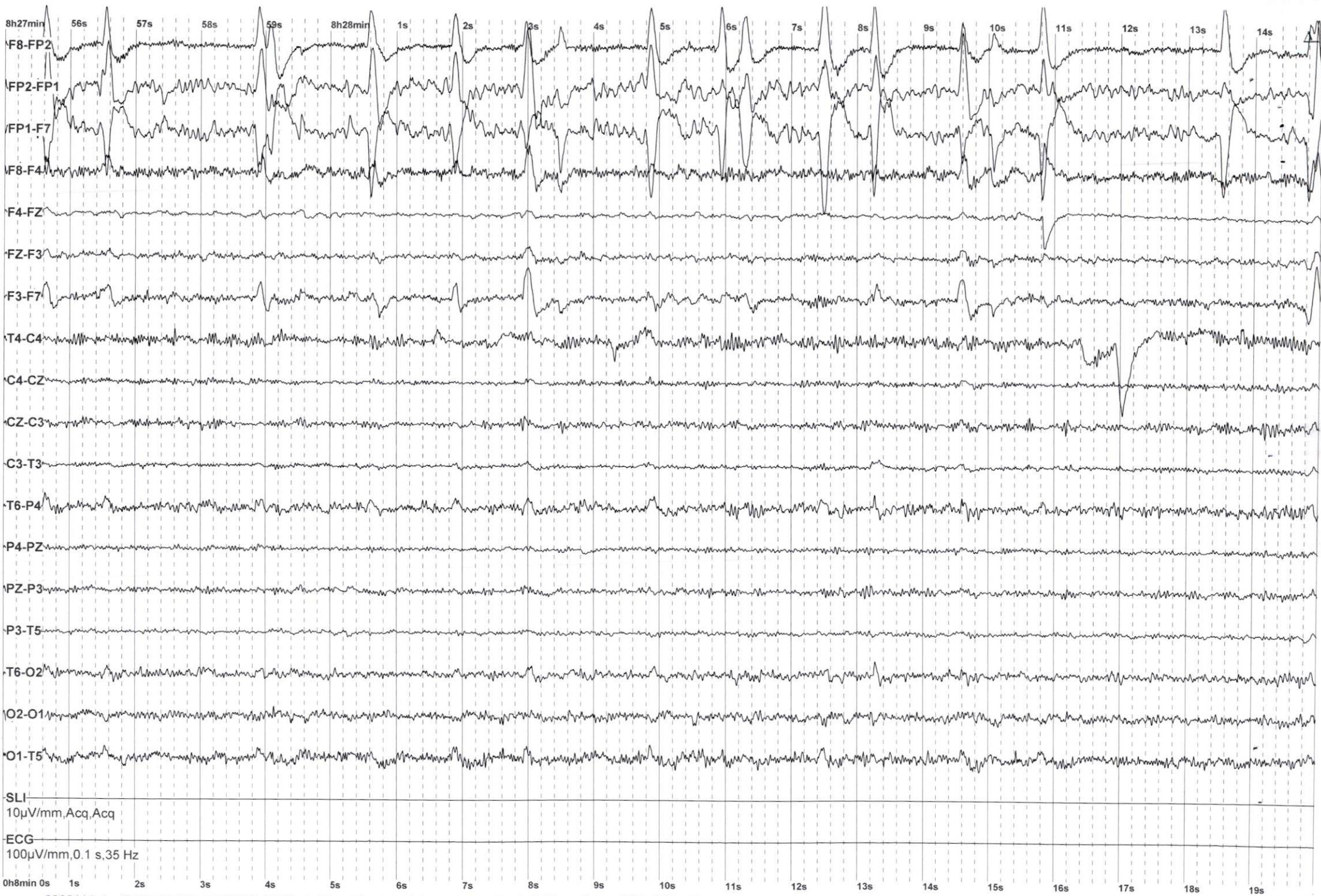
Remarque :

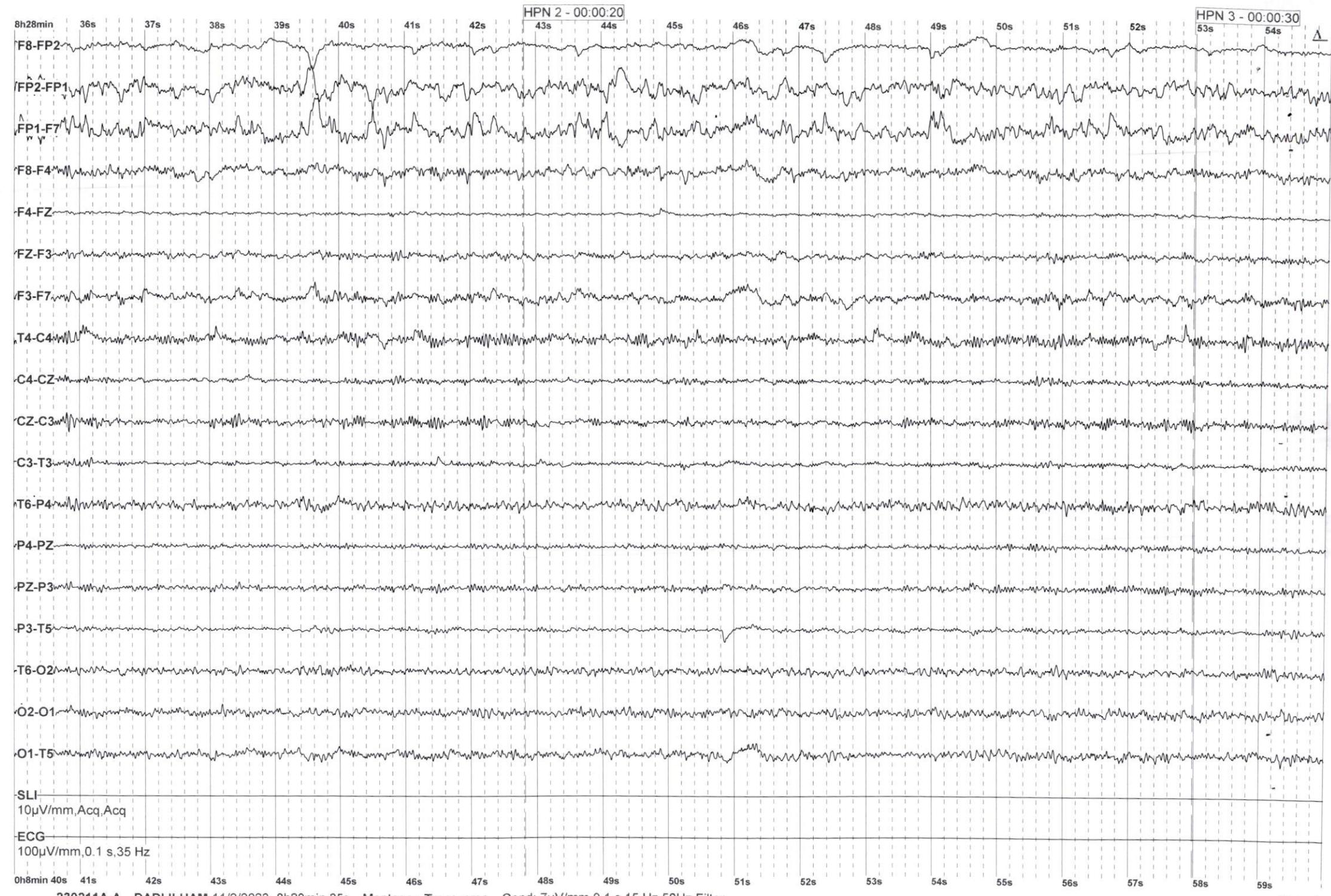
Medicaments :

Info clinique :

Commentaires :

Nom de fichier : 230211A-A





HPN 2 - 00:00:20

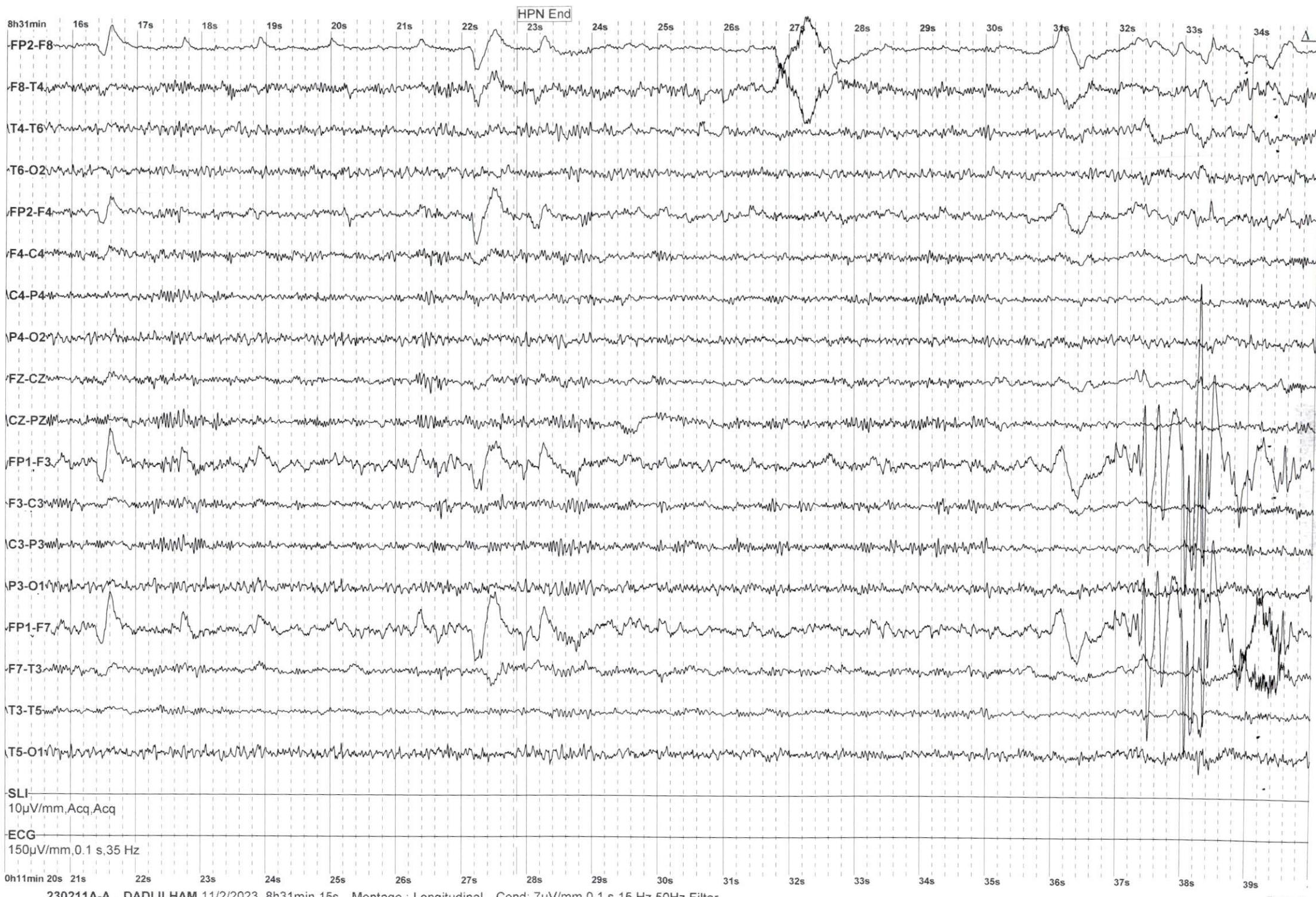
HPN 3 - 00:00:30



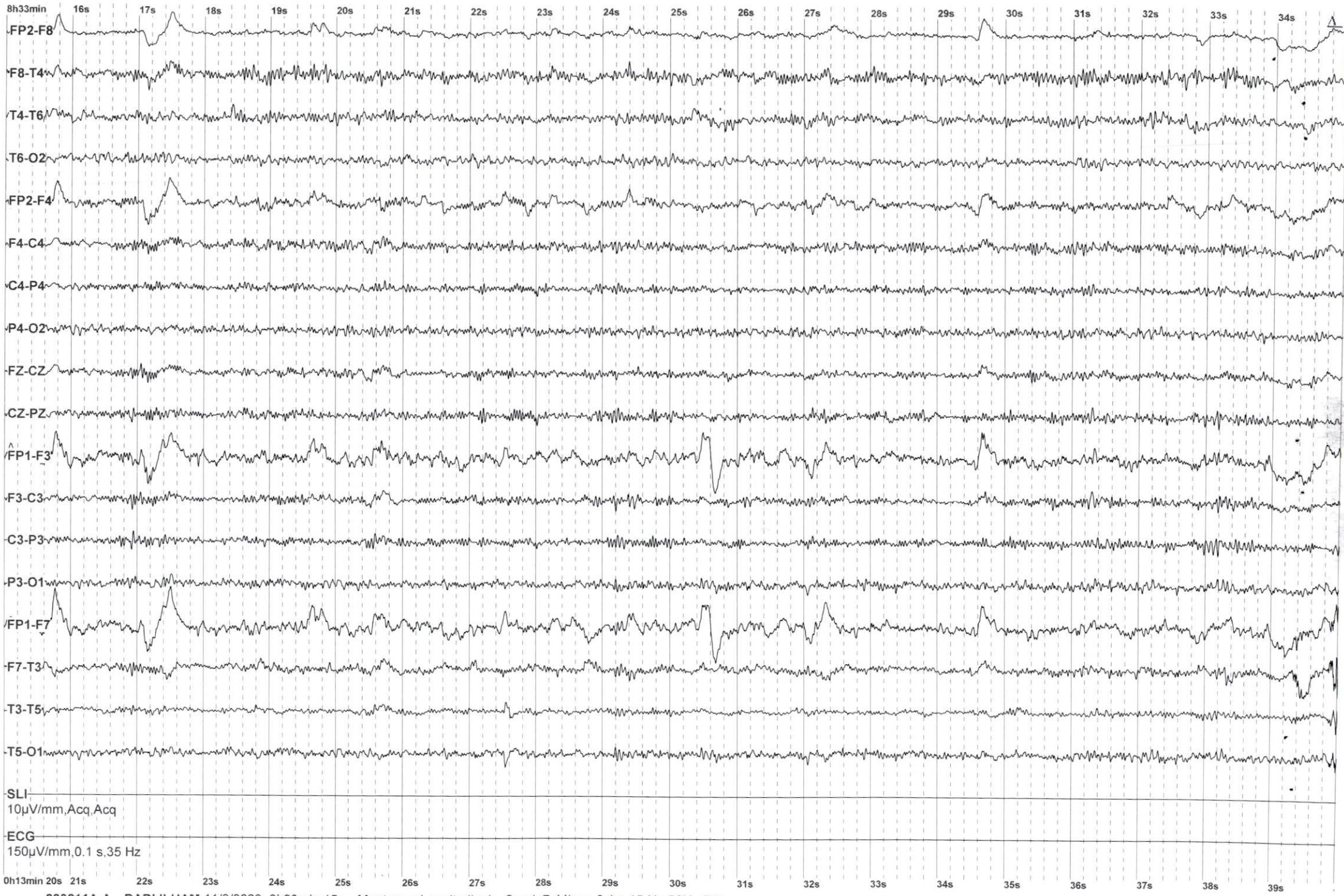


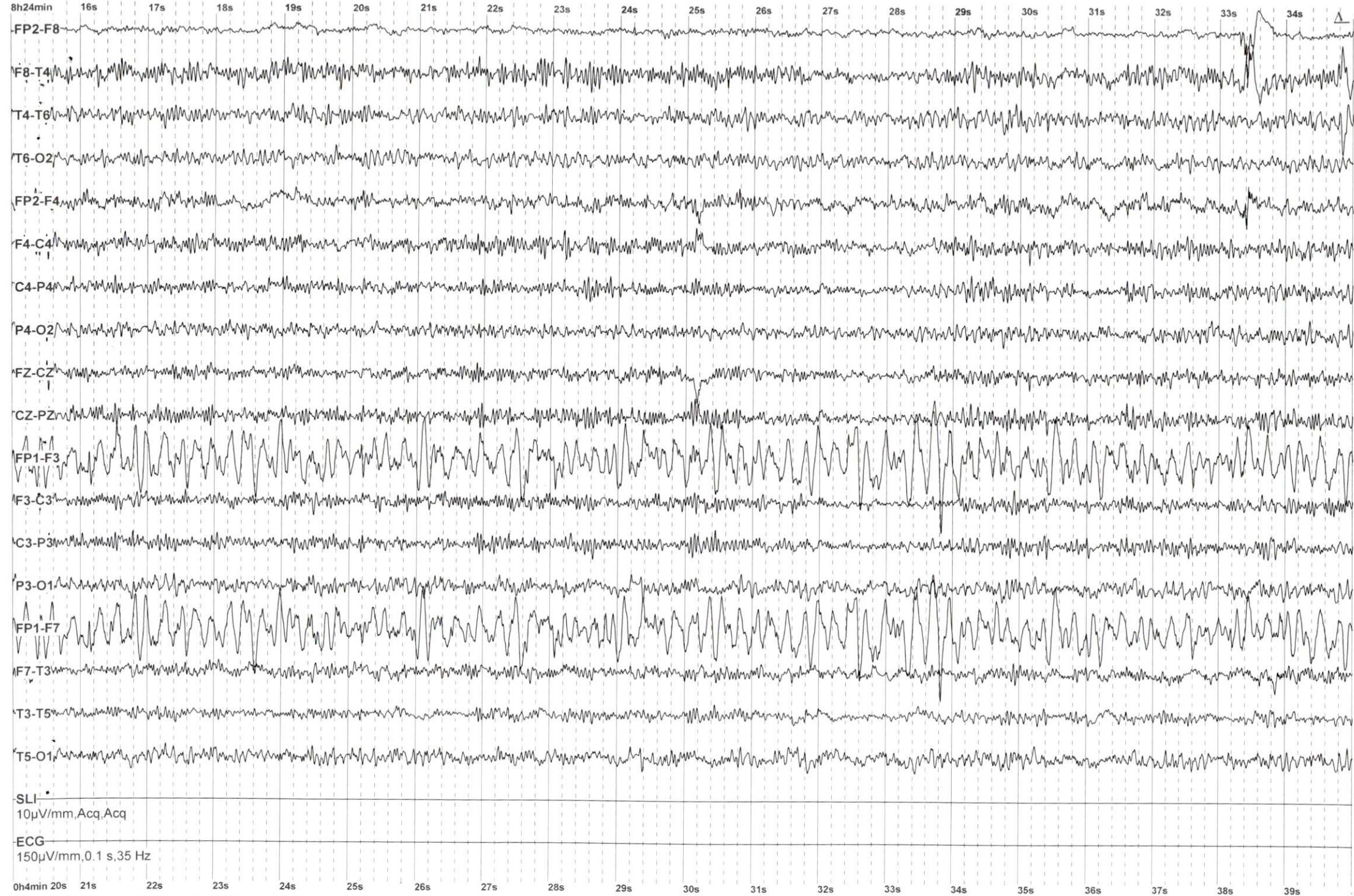


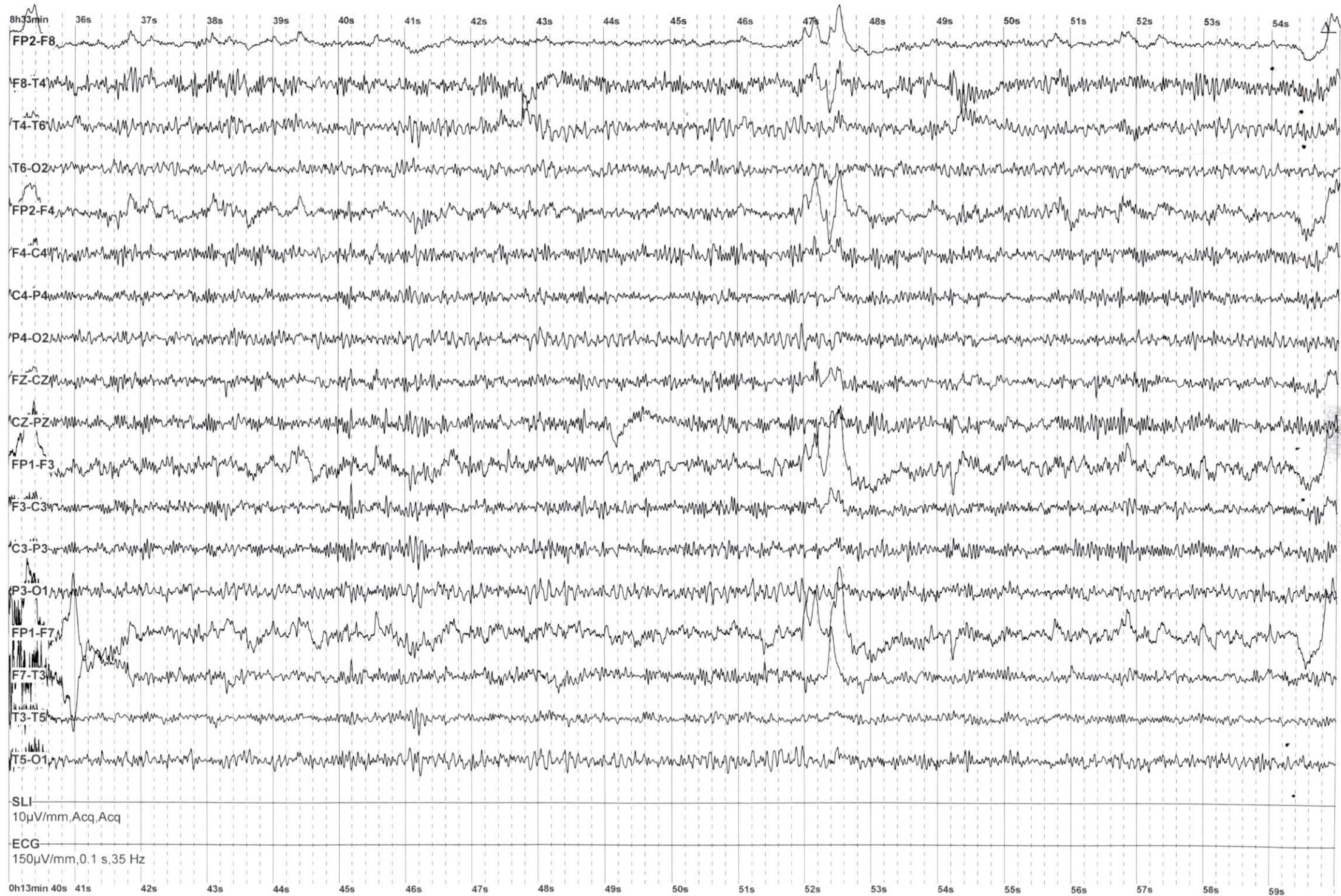












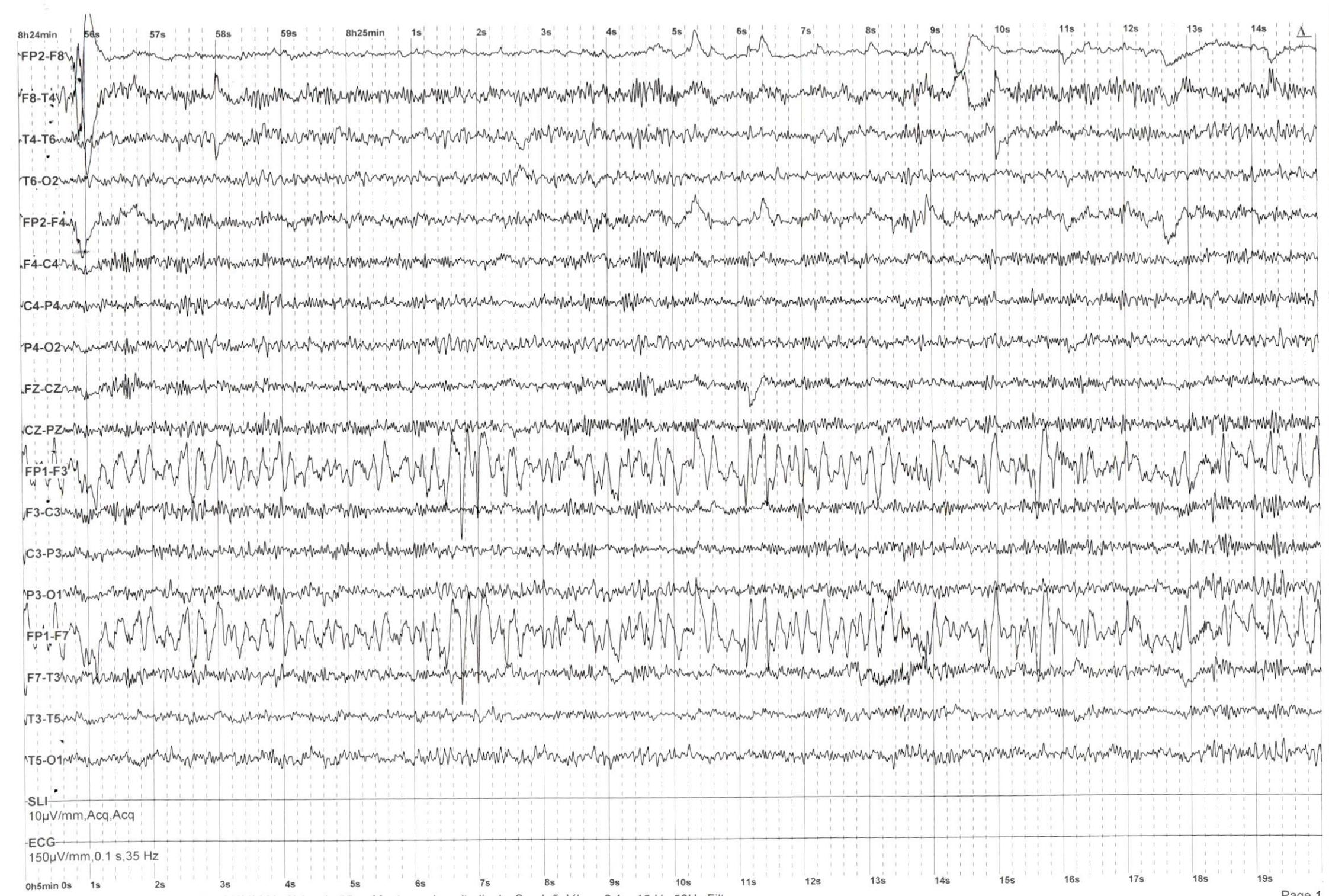
SLI
10 μ V/mm, Acq, Acq

ECG
150 μ V/mm, 0.1 s, 35 Hz

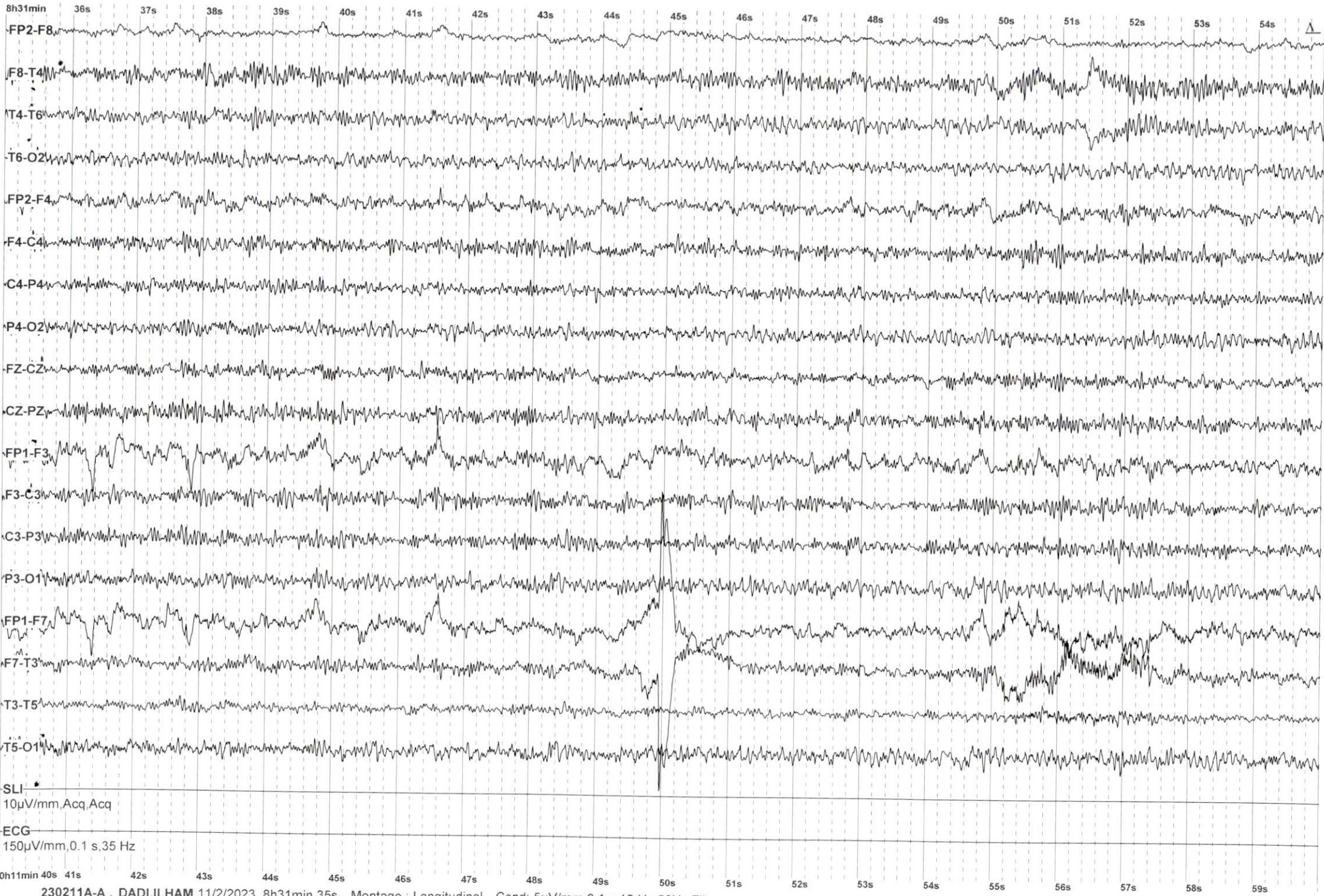
0h13min 40s 41s 42s 43s 44s 45s 46s 47s 48s 49s 50s 51s 52s 53s 54s 55s 56s 57s 58s 59s

230211A-A , DADI,ILHAM 11/2/2023 8h33min 35s , Montage : Longitudinal , Cond: 5 μ V/mm, 0.1 s, 15 Hz, 50Hz Filter

Page 1







UNITE DES EXPLORATIONS NEUROPHYSIOLOGIQUES

Electroencéphalographie-EEG



Professeur. Rafai MA - Neurologue

(Consultations, Explorations Neurophysiologiques : ENMG, EEG, Toxine Botulique, Biopsies Musculaires et Neuromusculaires)

Sur Rendez-Vous : 0622 873 066 – SMS Sur 0642 655 255

Adresses-Mail : neuroconsultcasa@gmail.com, neuroconsultation@gmail.com



مختبر «تدارت» للتحاليل الطبية Laboratoire «Taddart» d'analyses médicales

Dr. Abdelhay EL OKACHI **الدكتور عبد الحفيظ العكاشي**

Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Bordeaux
Ex. chef du Laboratoire de Biochimie CHU de Casablanca

CES de Biochimie,
d'Hématologie,
d'Immunologie,
de Parasitologie,
de Bactériologie,
& Virologie cliniques,
Certificat de reproduction
humaine

Dossier ouvert le : 14/02/23

Prélèvement effectué à 10:54

Edition du : 14/02/23

Madame DADI ILHAM

Né(e) le: 16/05/1952

Professeur M.A. RAFAI

Réf. : 23B313

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

(Roche Cobas c311)

		Normales	Antériorités
Cholestérol LDL -----:	1,18 g/l	1 - 1,6	1,06
Soit :	3,04 mmol/l	2,58 - 4,12	2,73
		09/12/2022	

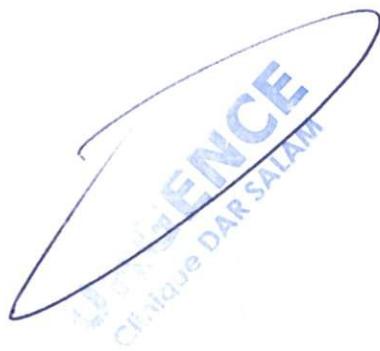
✓

مختبر تدارت للتحاليل الطبية
Laboratoire TADDART d'Analyses Médicales
Abdelhay EL-OKACHI
Pharmacien Biologiste
189, Route Taddart - 20100 Casablanca
Tél. : 05 22 83 66 11/05 22 83 80 33
Fax: 05 22 85 55 22

Page : 1/1

CLINIQUE DAR SALAM

NOM DU PATIENT : Mme DADI Ilham DATE DE NAISSANCE : 01/01/1970	N° DE DOSSIER : 23B11103555 Sejour : Du 11/02/2023 au 11/02/2023
Reçu	
Paiement du 11/02/2023 10h47	
Montant	800,00 Dh
Type de paiement	ESPECCE



CLINIQUE DAR SALAM

NOM DU PATIENT : Mme DADI Ilham DATE DE NAISSANCE : 01/01/1970	N° DE DOSSIER : 23B11103510 Sejour : Du 11/02/2023 au 11/02/2023
Reçu	
Paiement du 11/02/2023 10h45	
Montant	400,00 Dh
Type de paiement	ESPECE





مختبر «تدارت» للتحاليل الطبية

Laboratoire «Taddart» d'analyses médicales

الدكتور عبد الحفيظ العكاشي Dr. Abdelhay EL OKACHI

Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Bordeaux
Ex. chef du Laboratoire de Biochimie CHU de Casablanca

CES de Biochimie,
d'Hématologie,
d'Immunologie,
de Parasitologie,
de Bactériologie,
& Virologie cliniques,
Certificat de reproduction
humaine

Casablanca le mardi 14 février 2023 Madame DADI ILHAM

MUT20

FACTURE N° 56212

Analyses :

Cholestérol LDL -----	B	50	Total : B 50
-----------------------	---	----	--------------

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	70,00 DH
---------------	----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Soixante Dix Dirhams

مختبر تدارت للتحاليل الطبية
Laboratoire TADDART d'Analyses Médicales

Abdelhay EL-OKACHI
Pharmacien Biologiste
189, Route Taddart - 20100 Casablanca
Tél. : 05 22 83 66 11 / 05 22 83 88 33
Fax: 05 22 85 55 22

Docteur Rafai MA
Professeur « PES » - Neurologue
Explorations Neurophysiologiques - ENMG - EEG
Master des Neurosciences - FMPC
neuroconsultcasa@gmail.com

Casablanca le :

11 FEV. 2023

Cher(e) Confrère,

Le Vos Confr. que Ar. Ma
Doct. Thom. Son pour un épisode
Mus. Trah. au Sandh -
veut poser il une hypothèse à
l'hypothèse - S'il de passage L.
poin. Il le par un an -
Concent le thème de travail

Dr. M.A. RAFAI
PES - Neurologue
Maladies du Système Nerveux - Muscles
ENMG - EEG - Toxine Botulique
N°: 091032441

Signé: Professeur Rafai Ma

Professeur Rafai Ma (Consultations - Explorations Neurophysiologiques ENMG, EEG, PE - Toxine Botulique, Biopsies musculaires et Neuro-Musculaires)

Sur Rendez-Vous : Secrétariat, Tel: 0622 873 066, SMS - URGENCE 0642 655 255

Adresses-Mail : neuroconsultcasa@gmail.com

Clinique Dar Salam - 728 Bd Modibo Keita, 20100 -Casablanca- Maroc

Tel 05 22 85 14 14 - Fax : 05 22 83 08 80



مراكز التقديمات

SANS CONTACT



14/02/23 10:56:08

9900198806

91988001

LABORATOIRE TADDART

Casablanca

A0000000041010

APP : MASTERCARD

xxxxxxxxxxxx9510

CARTE NATIONALE

1F28021642C75615

220-0-9999-1-55

MONTANT : 70,00 MAD

NUM TRANSACTION : 006

NUM AUTORISATION: 275335

STAN : 002430

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT

LABORATOIRE TADDART D'ANALYSES MEDICALES

189, Route Taddart - Casablanca Tel: 0522 836 611 / 838 833 Fax: 0522 855 522

Date : 14/02/2023

C.D. : 23B313

Patient : Madame DADI ILHAM

C.P. : 5972

Médecin : Dr. RAFAI M.A.

Organisme : MUT20

NET A PAYER	AVANCE	SOLDE
70,00 DH	0,00 DH	70,00 DH

LDL