

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 canaux, 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 canaux.

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° W21-808861

177724

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10012 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Yassin BEN MOUMEN

Date de naissance : 02/02/1971

Adresse : Appt 8 Immeuble 28 Residence Jardins de Souss Hay Mohamedi Agadir Maroc

Tél : +212 66447774 Total des frais engagés : 3600 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. J. EL OUIZAZI
PEDIATRE
Imm. Tifaouine
Mouquaouama - AGADIR
Tel: 05 28 94 81 93

Cachet du médecin

Date de consultation : 02 of 2023

Nom et prénom du malade : BEN MOUMEN NEVINE

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

Nature de la maladie : spasmes + pleurs incessants

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 : Agadir

Le : 05/07/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Ben

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
02.07.23	Ortise	Gratuit		041059569 Imm. Mouquouama - AGADIR Tél: 05 28 84 81 03
06.07.23	Ortise	Gratuit		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

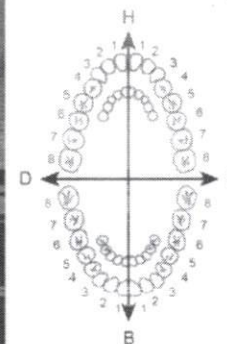
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06/07/23	260	

AUXILIAIRES MEDICAUX

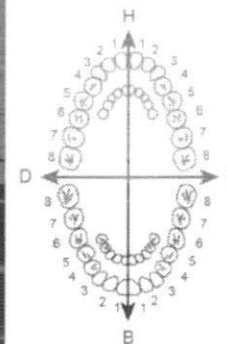
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

الدكتورة جميلة الوزازي

DR JAMILA EL OUARZAZI

خريجة كلية الطب ببوردو

أخصائية في أمراض الطفل والرضيع

DIPLÔMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE BORDEAUX

D.U. PATHOLOGIE D'URGENCE DU NOUVEAU NÉ ET DE L'ENFANT



Cabinet
de Pédiatrie

02.07.2023

BEN MOUMEN Nevine

EEG

Crise convulsive probable
(voir video) chez 1 N⁸⁸

de 2 min

Bilan Biologique: Glyc⁺ N⁸⁸
Co⁺

Transaminases léger! élevés.

thrombocytemie 850 000 /mm³.

Dr. J. EL OUARZAZI
NEUROLOGUE
25, Immeuble Oumilil
Avenue Hassan II - AGADIR
Tél: 0528826960 Fax: 0528826950

Dr. J. EL OUARZAZI
PEDIATRE

Imm. Tifaouine
Av. Moukawama AGADIR
Tél: 0528848103

ملتقى شارع المقاومة و زنقة واد زيز
عمارة تيفواين، طابق 2، أكادير

ANGLE BD. MOUKAWAMA ET RUE OUED ZIZ
IMMEUBLE TIFAOUINE, 2^e ÉTAGE, AGADIR

05 28 84 81 03 • 06 61 28 41 48

الدكتورة جميلة الوزازي

DR JAMILA EL OUARZAZI

خريجة كلية الطب ببوردو

أخصائية في أمراض الطفل والرضيع

DIPLOMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE BORDEAUX

D.U. PATHOLOGIE D'URGENCE DU NOUVEAU NÉ ET DE L'ENFANT



Cabinet
de Pédiatrie

06.07.2023

BEN MOUMEN Nerine

IRM Cérébrale

Née de 2 ans, ayant présenté
précédemment des spasmes. ayant fait
suspecter des crises convulsives

EEG : Normal

RADIOLOGIE RYAD AGADIR
V° 129, Bd. AHMED EL OUAHIFAL
EX. Rue de Marrakech
Tél: 05 28 84 81 03
Dr. Abdelhak KHINOUCH
RADIOLOGUE
AGADIR
091035741



Dr. J. EL OUARZAZI
PÉDIATRE
Imm. Tifaouine
Av. Moukawama AGADIR
Tél: 05 28 84 81 03

ملتقى شارع المقاومة وزققة واد زيز
عمارة تيفاوين، طابق 2، أكادير

ANGLE BD. MOUKAWAMA ET RUE OUED ZIZ
IMMEUBLE TIFAOUINE, 2^e ÉTAGE, AGADIR



05 28 84 81 03 • 06 61 28 41 48

Docteur Mohamed HAMZAOU

Neurologue
Explorations Fonctionnelles
du système Nerveux

Électroencéphalographie (EEG)
Électromyographie (EMG)

الدكتور محمد حمزاوي

أخصائي في الجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ
التخطيط الكهربائي العضلي

أكادير، في 04/07/2023 Agadir,

NOTE D'HONORAIRE

INP :041073610

NOM : BEN MOUMEN

PRENOM :NEVINE

CONSULTATION :SANS

EEG :600 DH

EMG : SANS

TOTAL 600.DH

Dr. HAMZAOU
NEUROLOGUE
25, Immeuble Oumil
Avenue Hassan II - Agadir
Tél: 0528826960 Fax: 0528826950

**RADIOLOGIE
RYAD ACHIFAE**



**الفحص بالأشعة
رياض الشفاء**

Radiologie Numérisée - Echographie - Echo Doppler - Mammographie Numérique 3D et Tomosynthèse
Scanner multibarette - Ponctions guidées (Scanner, Echo) - IRM Haut Champ 1,5T - Ostéodensitométrie - Panoramique dentaire

الدكتور رشيد طنطوي - الأستاذ عبد الله عبد الوافي - الدكتورة منية اللطف - الدكتور عمر الخيالي
الدكتورة سارة عبد الوافي - الدكتورة هاجر المرتجي

Dr. Rachid TANTAOUI - Pr. Abdellah ABDELOUAFI - Dr. Mounia EL MOULATTAF - Dr. Omar EL KHAYALI
Dr. Sara ABDELOUAFI - Dr. Hajar EL MORTAJI

Agadir, le

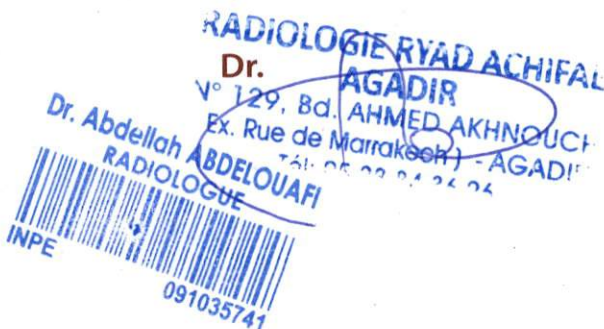
05/07/2023

Facture N° 1050223

Identité : BB Ben moumen Nefine.

Examen : IRM 2300

Montant : 3000,00 Dhs.



DR MOHAMED HAMZAOU
NEUROLOGUE
EXPLORATIONS FONCTIONNELLES DU SYSTEME NERVEUX
ELECTROENCEPHALOGRAPHIE (EEG)
ELECTROMYOGRAPHIE(EMG)
POTENTIELS EVOQUES (PES-PEV-PEA)

Rapport EEG:

Nom: **BENMOUMEN NEVINE**
né(e) le: 04/05/2023

Date enreg : mardi 4 juillet 2023
Médecin : DR HAMZAOU
Technicien: FATIMA ZAHRA
Origine :DR JAMILA EL OUARZAZI /PEDIATRE

DONNEES CLINIQUES :
CRISES CONVULSIVES +++
TRACE D ENDORMISSEMENT

ANALYSE DU TRACE :
ACTIVITE DE FOND NORMALE
POUR L AGE
ABSENCE DE SIGNES

CONCLUSION :
TRACE NORMAL





Radiologie Numérisée - Echographie - Echo Doppler - Mammographie Numérique 3D et Tomosynthèse
Scanner multibarette - Ponctions guidées (scanner, Echo) - IRM Haut Champ 1,5 T - Osiéodensitométrie - Panoramique dentaire

الدكتور رشيد طنطوي - الأستاذ عبد الله عبد الوافي - الدكتورة منية الملقف - الدكتور عمر الخيالي - الدكتورة سارة عبد الوافي - الدكتورة هاجر المرتجي
Dr. Rachid TANTAOUI - Pr. Abdellah ABDELOUAFI - Dr. Mounia EL MOULATTAF - Dr. Omar EL KHAYALI - Dr. Sara ABDELOUAFI - Dr. Hajar EL MORTAJI

Agadir, le : 05/07/2023

Médecin demandeur : DR EL OUARZAZI

Bébé. BEN MOUMEN NEVINE

IRM CEREBRALE :

Indication : 2 mois, spasmes faisant suspecter des crises convulsives.

Technique :

Axiale T2 flair et écho de gradient. Axiale T2 et diffusion.
T2 coronale et sagittale. 3D axiale Bravo. Séquence anatomique.

Résultats :

Myélinisation normale par rapport à l'âge de la substance blanche qui est en hyposignal T2 et en hypersignal T1. Bonne différenciation entre la substance blanche et la substance grise.
Ruban cortical de morphologie et de signal normaux sans anomalie de gyration.
Pas d'anomalie de migration de la substance grise.
Noyaux gris centraux de morphologie et de signal normaux.
Corps calleux de morphologie normale complètement myélinisé.
Structures médianes en place.
Minime élargissement des sillons corticaux fronto-temporaux bilatéraux.
Système ventriculaire de morphologie et de position normale.
Vermis de morphologie et de signal normaux ainsi que les hémisphères cérébelleux et le tronc cérébral.
Citernes de la base libres.
Pas de lésion expansive intra ou extra axiale en sus et en sous tentoriel.
Pas d'anomalie de la charnière cervico-occipitale.

AU TOTAL :

Minime élargissement des sillons corticaux fronto-temporaux bilatéraux.

RADIOLOGIE RYAD ACHIFAE
AGADIR
N° 129, Bd. AHMED AKHNOUCH
(Rue de Marrakech) - AGADIR
Tél: 05 28 84 36 26

Dr ABDELOUAFI



Pour consulter les images, utilisez le lien (sur Google chrome) : <http://160.174.129.50:8081/images>
Login : 349991 Mot de Passe : 269122

