

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

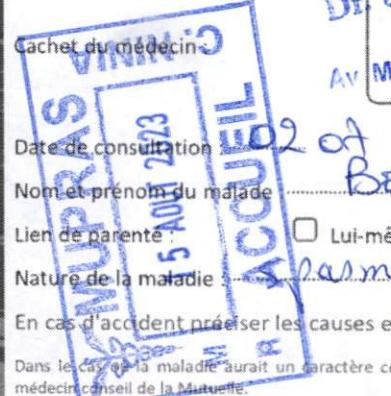
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N° W21-808861

171724

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 100.12		Société : Royal Air Maroc	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Yassine BEN MOUMEN		Date de naissance : 02/02/1971	
Adresse : Appt 8 Immeuble 28 Résidence Jardins de Souss Hay Mohamed Agadir Maroc		Tél. : +212 66141774 Total des frais engagés : 3600 Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cachet du médecin : 	Dr. J. EL OUARZAZI PÉDIATRE Imm. Tifaouine Mouquaouama - AGADIR Tel: 05 22 84 81 03
Date de consultation : 02/04/2023	Age : 04/05/23
Nom et prénom du malade : BEN MOUMEN NEVINE	Sexe : F
Lien de parenté : Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie : Paroxysmes + pleurs incessants	<input type="checkbox"/> Enfant
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
Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 05/07/2023

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signatures du Médecin attestant le Paiement des Actes
02/07/23	Consultation	Gratuit	Gratuit	041059569 Dr. JACQUELINE MOUQUAOUAMA AV. Mouquaouama 05 28 84 81 03
04/07/23	Consultation	Gratuit	Gratuit	Dr. JACQUELINE MOUQUAOUAMA AV. Mouquaouama 05 28 84 81 03

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
UJ /		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

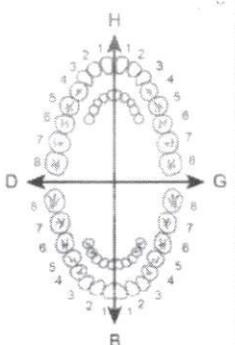
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>DR J M</i>	04/07/23	Z60	100

AUXILIAIRES MÉDICAUX

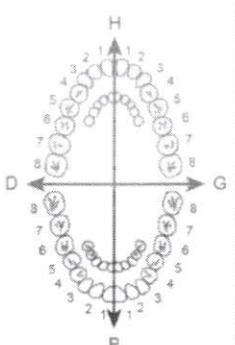
EX. RUE de M... 22 Reçue le 15/05/2022 Signature du Particulier	Date des Soins	Notions				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	
	
	
	
	

VIOLET ADHERENT

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



O.D.F.
PROTHÉSES DENTAIRES



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433562
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



الدكتورة جميلة الورزازي

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



02.07.2023

Cabinet
de Pédiatrie

BEN MOUMEN Nevine

EEG

Crise convulsive probable
(mr video). chez l'NS

de 2 min

Sur la RTG: Glycémie: Co⁺ N°

Transaminases légères élévées.

Thrombocytémie 850 000 / mm³.

DR. J. EL OUARZAZI
PEDIATRE

Imm. Tifaquine II
Av. Mouquawama AGADIR
Tél: 05 28 84 81 03



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

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

05 28 84 81 03 • 06 61 28 41 48

الدكتورة جميلة الورزازي

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



06.07.2023

Cabinet
de Pédiatrie

BEN MAMEN Nevine

IRM Cérébrale

Né de 2 mois, ayant présenté
des spasmes. ayant fait
suspecter des crises convulsives

EEG, Normal

V° 129, Bd. AHMED BEN YOUSSEF
EX. Rue de Marrakech
Dr. Abdellah EL OUARZAZI
ADIOLOGIE RYAD AGADIR
RADIOLOGIQUE AGADIR
Tél: 05 28 84 81 03
INPE

Dr. J. EL OUARZAZI
PEDIATRE
Imm. Tifasquine,
Av. Mouquauama - AGADIR
Tél: 05 28 84 81 03
allergie



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

ANGLE BD. MOUKAWAMA ET RUE OUED ZIZ
IMMEUBLE TIFASQUINE, 2^e ETAGE, AGADIR

05 28 84 81 03 • 06 61 28 41 48

Docteur Mohamed HAMZAOUI

Neurologue
Explorations Fonctionnelles
du système Nerveux

Électroencéphalographie (EEG)
Électromyographie (EMG)

الدكتور محمد حمزاوي

أخصائي في الجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ
التخطيط الكهربائي العضلي

Agadir, le 04/07/2023 أكادير، في

NOTE D'HONORAIRE

INP :041073610

NOM : BEN MOUMEN

PRENOM : NEVINE

CONSULTATION : SANS

EEG : 600 DH

EMG : SANS

TOTAL 600.DH

M. Med. HAMZAOUI
NEUROLOGUE
25, Immeuble Oumil
Avenue Hassan II - Agadir
Tél: 0528826960 Fax: 0528826950



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 - الاستاذ عبد الله عبد الوافي - الدكتورة منية الملطف - الدكتور سمر الخيالي
الدكتورة سارة عبد الوافي - الدكتورة هاجر المرتاجي

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

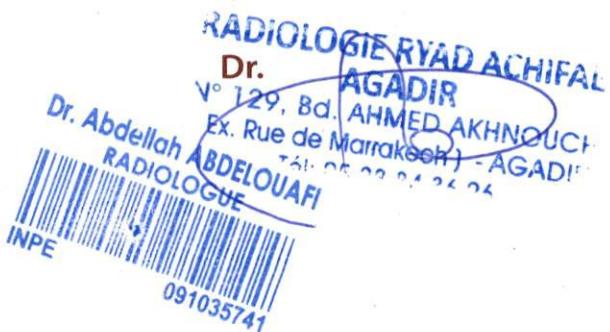
Agadir, le 05/02/2023

Facture N° 1050223

Identité : BB Ben mounen Nevine.

Examen : IRM 2300

Montant : 3000,00 Dhs.



DR MOHAMED HAMZAOUI
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 HAMZAUI
Technicien: FATIMA ZAHRA
Origine :DR JAMILA EL OUARZAZI /PEDIATRE

DONNEES CLINIQUES :

CRISES CONVULSIVES +++
TRACE D ENDORMISSEMENT

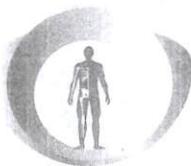
ANALYSE DU TRACE :

ACTIVITE DE FOND NORMALE
POUR L AGE
ABSENCE DE SIGNES

CONCLUSION :

TRACE NORMAL





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.

Cisternes 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
129, Bd. AHMED AKHNOUCH
(ex. Rue de Marrakech) - AGADIR
Tel: 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

