

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22-

11497

184833

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4829 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MARIKH Ahmed

Date de naissance : 16-4-1953

Adresse : 50 Léonard de Vinci Abdelmoumen

Tél : 0674-1538-39 Total des frais engagés : 3479,11 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/11/2023

Nom et prénom du malade : MARIKH LATICA Age :

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

Nature de la maladie : Affection neurologique

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : CASA Le : 20/11/2023

Signature de l'adhérent(e) : Ahmed

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
21/11/2023	CS		3.000dh	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Médecin	Date	Montant de la Facture
<p>HAKIMIAH WAIO Dr. Habbaba 153, Rue Ould Sidi (Bd Day Ould Sidi) arab Ghellaf - Casablanca INPE: 092078385</p>	24/11/23	179,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>HOPITAL PRIVE INTERNATIONAL DE CASABLANCA (HPIC) Service Radiologie</p>	22/11/2023	IR17 carabole	3.000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				CEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

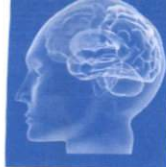
Dr. Naila MIDAfi

Neurologue

Spécialiste des maladies du cerveau,
de la moelle épinière, du nerf et du muscle
Spécialiste des troubles du sommeil
Adulte et enfant

(Epilepsie, Migraine, Vertige, Accidents vasculaires
cérébraux, maladie d'alzheimer, Maladie de parkinson,
Sclérose en plaques, Myopathies, Neuropathies)

Explorations Electroneurophysiologiques
Electroencéphalogramme (EEG)
Myogramme (EMG)



الدكتورة نائلة مضافي

أخصائية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي
أخصائية في اضطرابات النوم
الكبار والأطفال

(أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ)
مرض الزهايمر، مرض باركنسون، مرض التصلب
المتعدد، أمراض الأعصاب والعضلات
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca, le :

24.11.2023

PHARMACIE WATO
153, Rue Habacha
(Bd Day Ould Sidi Baba)
Ghellaif - Casablanca
Tél: 0522 25 18 07

1 KARDEGIC 75 mg pdre p sol buv : 30Sach

1 Sachet à midi pendant 4 mois

2 NOOTROPYL 800 mg cp pellic : B/45

1 Cp matin et soir pendant 2 mois

3 CEFALINE

1 sachet en début de crise

LOT 231046 1
EXP 03 2027
PPV 134.80 DH

PHARMACIE WATO
153, Rue Habacha
(Bd Day Ould Sidi Baba)
Ghellaif - Casablanca
Tél: 0522 25 18 07

Sur Rendez-vous

مجمع المعراج : ملتقى شارع أنوال و شارع عبد المومن، الطابق الثاني، رقم

Angle Bd. Anoual et Bd Abdelmoumen, 2^{ème} Etage, N°26 - Casablanca

Abdelmoumen (ligne 1) / Station Tramway Anoual (ligne 2)

06 04 - GSM : 0661 71 09 33 - Whatsapp : 06 69 73 56 40 - E-mail : nmidafi@gmail.com

Dr. Naila MIDAfi

Neurologue

Spécialiste des maladies du cerveau,
de la moelle épinière, du nerf et du muscle
Spécialiste des troubles du sommeil

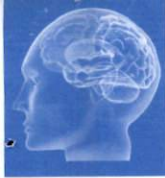
Adulte et enfant

(Epilepsie, Migraine, Vertige, Accidents vasculaires
cérébraux, maladie d'alzheimer, Maladie de parkinson,
Sclérose en plaques, Myopathies, Neuropathies)

Explorations Electroneurophysiologiques

Electroencéphalogramme (EEG)

Electroneuromyogramme (EMG)



الدكتورة نائلة مضافي

أخصائية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي
أخصائية في اضطرابات النوم
الكبار والأطفال

(أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ)

مرض الزهايمر، مرض باركنسون، مرض التصلب

المتعدد، أمراض الأعصاب والعضلات)

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca, le : **21 Novembre 2023**

Mme MARIKH Latifa

Patient (e) agé(e) de 69 ans , ayant dans les antécédents

**une HTA et qui présente une atrophie optique droite avec dyschromatopsie
hypoesthesie**

superficiel de l hemicorps droit et atteinte du V droit

- IRM ENCEPHALIQUE AVEC COUPE SUR TC ET LES NO

AVEC ANGIO ARTERIELLE ET VEINEUSE

Cordialement

Dr Naila MIDAfi

HOPITAL PRIVE INTERNATIONAL
DE CASABLANCA
Service Radiologie
Dr Naila MIDAfi
Médecin Spécialiste en Neurologie
Tél : 06 61 71 09 33
GSM : 06 61 71 09 33

Sur Rendez-vous

مجمع المعراج : ملتقى شارع أنوال و شارع عبد المومن، الطابق الثاني، رقم 26، الدار البيضاء

Al Miaraj Center : Angle Bd. Anoual et Bd Abdelmoumen, 2^{ème} Etage, N°26 - Casablanca

Station Tramway Abdelmoumen (ligne 1) / Station Tramway Anoual (ligne 2)

Tél : 0522 86 56 04 - GSM : 0661 71 09 33 - Whatsapp : 06 69 73 56 40 - E-mail : nmidafi@gmail.com

REÇU AVANCE N° A2311118

Casablanca , Le 22/11/2023 à 14:50

N° Dossier : 23027246

Patient : MARIKH LATIFA

Titre devis :

Mode de règlement	Banque	Référence	Echéance	Nom de l'émetteur	Montant DH
Espèces					500.00
Total					500.00

Montant en toutes lettres : Cinq cents dirhams

Reçu par :NAJAT.ELKA

Signature



Vous êtes priés de conserver ce reçu et de remettre au caissier à votre sortie

HOPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

REÇU AVANCE N° A2311113

Casablanca , Le 22/11/2023 à 13:28

N° Dossier : 23027246

Patient : MARIKH LATIFA

Titre devis :

Mode de règlement	Banque	Référence	Echéance	Nom de l'émetteur	Montant en DH
Espèces					2 500.00
Total					2 500.00

Montant en toutes lettres : Deux mille cinq cents dirhams

Reçu par :asmaa.a

Signature

Vous êtes priés de conserver ce reçu et de remettre au caissier à votre sortie

ORDRE D'ENCAISSEMENT PATIENT

Casablanca , Le 22/11/2023 à 13:24:47

N° Dossier : 23027246

Demandeur: rabab bouabbad

Patient: MARIKH LATIFA

Identifiant: F-23-11-1242-069

Motif d'admission: URGENCE

Montant à encaisser: 2 500.00

Montant en toutes lettres: Deux mille cinq cents dirhams

Observation :

Visa donneur d'ordre

Visa régisseur



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء
HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

HPIC

FACTURE

N° : 23028486 Du : 22/11/2023

Patient : LATIFA MARIKH

Admission : 22/11/2023

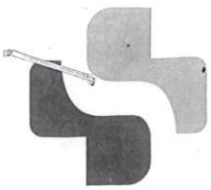
Prise en charge : PAYANT

Sortie : 22/11/2023

N° Dossier : 23027246

Désignations des prestations	Nombre	Lettre clé	Prix unitaire	Prix total
RADIOLOGIE	1	IRM CEREbraLE	2 500.00	2 500.00
			Sous-Total	2 500.00
PHARMACIE	1	PH	500.00	500.00
			Sous-Total	500.00
Total clinique				3 000.00
Arrêtée la présente ticke modérateur à la somme de : Trois mille dirhams				Total brut : 3 000.00
				Remise : 0.00
				Total net : 3 000.00

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL
DE CASABLANCA (HPIC)
Service Radiologie



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء
HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

HPIC

Groupe CIM Santé - Casablanca

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

معدة متعددة الاختصاصات

Casablanca, le :

Casablanca, le 22 Novembre 2023

Nom et prénom: MARIKH LATIFA

N° Dossier : 23027246

IRM CEREBRALE

TECHNIQUE :

- Coupes axiales (FLAIR, T2*, diffusion), coupes sagittales T1 et coronales T2, 3D TOF.
- Séquence T2 haute résolution (CISS).
- Séquence Angio IRM 3D T1 C+ au temps artériel et veineux.

RESULTAT :

- Quelques hyper signaux T2 et Flair de la substance blanche péri ventriculaire, des centres semi ovales et de la substance blanche sous corticale en rapport avec une leucopathie micro vasculaire classée Fazekas 2.
- Absence d'anomalie de signal de la substance grise.
- Système cisterno-ventriculaire de volume et de situation normale.
- Ligne médiane en place.
- Absence de collection extra ou sous-durale.
- Absence d'anomalie de signal des hémisphères cérébelleux ou du tronc cérébral.
- Absence de processus occupant l'angle ponto-cérébelleux ou des conduits auditifs internes.
- L'analyse des structures vasculaires ne montre pas d'anomalie en particulier pas de conflit vasculo-nerveux.
- Absence d'anomalie de signal des hémisphères cérébelleux ou du tronc cérébral.
- Absence d'anomalie de flux ou de calibre des gros troncs artériels du polygone de Willis et de leurs branches de division proximales.
- Bonne visibilité des sinus veineux, sans anomalie de signal.
- Absence de prise anormale du contraste.



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء
HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

HPIC

Groupe CIM Santé - Casablanca

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

معدة متعددة الاختصاصات

Casablanca, le :

L'étude des Nerfs trijumeaux

- Absence d'anomalie de signal sur leur émergence protubérantielle.
- Absence d'anomalie de signal ou de syndrome de masse sur leur trajet cisternal.
- Absence d'anomalie de signal ou de syndrome de masse sur leur émergence foraminale.

CONCLUSION :

- Leucopathie micro vasculaire classée Fazekas 2.
- Absence d'autre anomalie par ailleurs, notamment au niveau du trajet du V droit.

Merci de votre confiance -