

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



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

Déclaration de Maladie

N° P19-0046921

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1777

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : OMARI NAIMA

Date de naissance : 23/03/1952

Adresse : Cte Attadouna Rue 9 n°5 Aloulfa

Tél. : 06 61 95 55 74

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03 SEP 2019

Nom et prénom du malade : Omar Naima

Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Vertige

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 : ROSA

Le : 03/09/19

Signature de l'adhérent(e) : Omar

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
3 SEP 2019	C3 Aul. 7.09.19		300 + 600	Professeur Otorhino-Laryngologiste 120, Bd Moulay Youssef Casablanca - Tél: 022 86.31.51

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/09/19 17.9.19	149,30 DH 572,22

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17/09/19	pour IRK	G

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	05/09/19	K60 + K62			UNG	1500,00

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 canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				CœFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CœFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table><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		CœFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(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



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUQI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

17-09-2019

me ONARI NAÏMA

57200

Datarem locc

S.V.

صيدلية الروداني
PHARMACIE ROUDANI
Mme ELABAR Khadija Ep MIKOU
26, Bd Brahim Roudani vers Mm Youssef
Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 24

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
RADIOLOGUE

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
ROUDANI
400, Bd BRAHIM ROUDANI
Tél. : 022 25 22 96 - 022 23 50 70
Fax : 022 23 50 68



**SOLUTION INJECTABLE
SOLUTION FOR INJECTION**

DOTAREM®
Acide gadolérique - Gadoteric acid
0,5 mmol / ml
1 flacon de / 1 vial of
10 mL

DOTAREM® 0,5 mmol / ml

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - Uniquement sur ordonnance.

Méd.

Lot: 19GCD031804

134 6

Fab/Mon: 04-2019

Exp: 04-2022

46

32



DOTAREM

Sol. Inj. fl. 10ml

PPV : 572 DH 00



118001

180888

Laboratoires MAPHAR



DOTAREM®
Acide gadolérique - Gadoteric acid
0,5 mmol / mL
1 flacon de / 1 vial of
10 mL

COMPOSITION POUR 100 mL DE SOLUTION :

Substances actives :

Acide gadolérique 27,932 g
correspondant à :

DOTA 20,246 g

Oxyde de gadolinium 9,062 g

Excipients : Méglumine, eau pour
préparations injectables.

**L'ÉTIQUETTE DÉTACHABLE DU FLACON
DOIT ÊTRE COLLÉE DANS LE DOSSIER
DU PATIENT ET LA DOSE INSCRITE OU
LE NOM DU PRODUIT, LE NUMÉRO DE LOT
ET LA POSOLOGIE DOIVENT ÊTRE
ENREGISTRÉS DANS LE DOSSIER
ÉLECTRONIQUE DU PATIENT**

**LIRE LA NOTICE AVANT UTILISATION
TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTÉE
DES ENFANTS**

219900

Docteur Mostafa DETSOULI

Professeur d'oto-rhino-laryngologie
Ex'Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca
Formation spécialisée Approfondie en O.R.L.
Diplômé de Cancérologie O.R.L.



الدكتور مصطفى دتسولي
أمراض الأذن، الأنف، الحنجرة وجراحة الوجه
أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا
شهادة تشخيص وعلاج سرطان الحلق الأذن والحنجرة

Casablanca, le09/09/2019..... في الدار البيضاء،

Mme OMARI Naima

71.30
TANAKAN

1 comprimé, matin et soir au milieu des repas, pendant 2 mois

78.00
BETA SERC

1 comprimé 2 fois par jour, pendant 2 mois

Professeur Mostafa DETSOULI
Otorrhino - Laryngologie
120, Bd. Moulay Idriss 1er
Casablanca - Tél: 05 22 86 31 31

149.30 DH

Docteur Mostapha DETSOULI

Professeur d'oto-rhino-laryngologie

Ex Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca

Formation spécialisée Approfondie en O.R.L.

Diplômé de Cancérologie O.R.L.



الدكتور مصطفى دتسولي

أمراض الأذن والأنف والحنجرة، جراحة الوجه

أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا

شهادة تشخيص وعلاج سرطان الحلق الأذن والحنجرة

03 SEP. 2019

FACTURE :

Nom-Prénom : OMARI NAIMA

Examen : CONSULTATION+
AUDIOGRAMME

Montant : 300,00DH+600,00DH

TOTAL : 900,00DH

Pr. M. DETSOULI

Professeur Mostapha DETSOULI
Otorhino - Laryngologie
120, Bd. Moulay Idriss 1er
Casablanca - Tél: 022 86.31.31

Docteur Mostapha DETSOULI ,

Professeur d'oto-rhino-laryngologie

Ex Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca

Formation spécialisée Approfondie en O.R.L.

Diplômé de Cancérologie O.R.L.



الدكتور مصطفى دتسولي

أمراض الأذن والأنف والحنجرة، جراحة الوجه

أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا

شهادة تشخيص وعلاج سرطان الحلق الأذن والحنجرة

03/09/2019

Mme OMARI Naima

FAIRE VNG

Professeur Mostafa DETSOULI
Otorhino - Laryngologie
120, Bd. Moulay Idriss 1er
Casablanca - Tél: 0522 86 31 31

Centre d'audition, et de rééducation
des troubles de l'audition
250, Angle Bd Moulay Youssef
et Bd Bourdeaux 3 Eto - Casablanca
Tél: 0522 47 13 17

Docteur Mostafa DETSOULI

Professeur d'oto-rhino-laryngologie
Ex Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca
Formation spécialisée Approfondie en O.R.L.
Diplômé de Cancérologie O.R.L.



الدكتور مصطفى دتسولي

أمراض الأذن، الأنف، الحنجرة وجراحة الوجه
أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا
شهادة تشخيص وعلاج سرطان الحلق والأذن والحنجرة

Casablanca, le 09/09/2019 في الدار البيضاء،

Mme OMARI Naima

SYNDROME VESTIBULAIRE
FAIRE

IRM CEREBRALE

CENTRE DE RADIOLOGIE
ROUDANI
400, Bd Brahim Roudani - Maarit
Tél: 0522 25 22 98 / 0522 25 11 02 / 0522 25 13 04
0522 25 11 07 / 0522 25 50 70 - Fax: 0522 25 50 68
e-mail: r.roudani@hotmail.fr

Professeur Mostafa DETSOULI
Oto-rhino-laryngologie
120, Bd. Moulay Idriss 1er
Casablanca - Tél: 0522 86 31 31

M^{le} 1777

120, Bd. Moulay Idriss 1^{er}, 4^{ème} étage - 20 000 Casablanca
Tél. : 05 22 86 13 13 / 86 31 31 - Fax : 05 22 86 58 27 - E-mail : detsouli@hotmail.com

CERVA

CENTRE D'EXPLORATION ET DE REEDUCATION DES VERTIGES ACHABBAK

05/09/2019

MME OMARI NAIMA

Facture N°327

Désignation	Quantité	Prix Unitaire DH	Prix total DH
VIDEONYSTAGMOGRAPHIE (VNG)	1	1500,00	1500,00
TOTAL			1500,00

arrêtée la présente facture à la somme de :
MILLE CINQ CENT DIRHAMS TOUTE TAXE COMPRISE

*Centre d'exploration et de rééducation
des vertiges Achabbak
250, angle Bd Moulay Youssef
et Bd Bordeaux 3ème étage N°9 Casablanca
Tél: 0522 47 13 17*

RC:347547 PATENTE:35491788 IF:18759073 CNSS:4837780 ICE:001577441000047

250, angle Bd My Youssef et Bd Bordeaux 3ème étage N°9 Casablanca

Tél : 0522471317/37 Fax : 0522471346 Site web : www.cervamaroc.net



CERVA

Centre d'Exploration et de Rééducation des Vertiges Achabbak

Myriam ACHABBAK

Neurophysiologue-kinésithérapeute
spécialisée en rééducation des vertiges
et troubles de l'équilibre.

Diplômée de la faculté de Médecine à Paris
René-Descartes / Pierre et Marie -Curie.

Membre de la SIO de France.

Casablanca, le 05/09/19

BILAN VESTIBULAIRE

NOM : Madame OMARI NAIMA

Age : 67 ans

EXAMEN CLINIQUE LABYRINTHIQUE

- Fonction vestibulo-spinale (Romberg, piétinement aveugle de Fukuda, marche aveugle, réactions posturales à la poussée brève) : Normale.
- Verticale visuelle subjective, 12 mesures (N : +ou- 3°) : Normale.
- Signe de la fistule : Absent.

EXAMEN VIDEONYSTAGMOGRAPHIQUE

- Epreuve calorique calibrée (eau à 30° et 44°) : Normale.
- Nystagmus spontané à l'obscurité (regard de face, à droite, à gauche) : **Gauche.**
- Nystagmus révélé par le Head Shaking Test : **Gauche.**
- Nystagmus induit par vibration : **Gauche.**
- Epreuve rotatoire pendulaire : Normale.
- Test de fixation oculaire (au cours de l'épreuve rotatoire) : Normal.

EXAMEN VIDEO-OCULOGRAPHIQUE

- Recherche d'une gaze nystagmus (30° d'excentration) : Absent.
- Saccades horizontales aléatoires (latence, vitesse et précision) : Normales.
- Poursuites oculaires lentes (20° à 40°/s) : Normales.

CONCLUSIONS :

- Examen calorique normal ce jour en dehors d'un HST et d'un vibreur gauche trop important : A confronter à d'autres examens complémentaires.
- Pas de problème au niveau du contrôle central de la motilité oculaire.

Myriam ACHABBAK
Kinésithérapeute - Neurophysiologue
Spécialiste en Rééducation
Vestibulaire
Tél: 0522 47 13 17



(+212) 522 47 13 17 / 37
(+212) 661 76 60 06



250, angle Bd My Youssef et Bd Bordeaux
3ème étage, N°9 Casablanca



www.cervamaroc.net
info@cervamaroc.net



مرکز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUQI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 17/09/2019

Patient

Médecin traitant

Examen(s) réalise(s)

OMARI NAIMA

DR DETSOULI MOSTAFA

IRM CEREBRALE

COMPTE RENDU

Indication : Syndrome vestibulaire chez une patiente de 67 ans.

Technique : Sagittale T1, axiales T2, Flair et diffusion et T2* sur l'encéphale.

Séquence Fiesta, coronale T2 et axiale T1 coupes fines sur les angles ponto-cérébelleux, avec coronale et axiale T1 après gadolinium.

Injection de gadolinium 3D T1 sur l'encéphale.

Résultat :

A l'étage infra-tentorial :

Absence d'anomalie de signal du tronc cérébral.

Absence d'anomalie de signal des hémisphères cérébelleux et du vermis.

Les angles ponto-cérébelleux paraissent libres.

Les paquets acoustico-faciaux sont d'aspect morphologique respecté.

Absence de prise de contraste anormale notamment en intra-méatique.

Citernes de la base libres.

V4 en place, d'aspect normal.

A l'étage supra-tentorial :

Présence de plusieurs hypersignaux T2 et Flair nodulaires de la substance blanche péri-ventriculaire et sous-corticale d'allure à priori vasculaire.

Absence d'ischémie ou d'hémorragie intracrânienne récente.

Absence de prise de contraste parenchymateuse cérébrale anormale.

Aspect normal des espaces péri-cérébraux.

Aspect normal du système ventriculaire.

A noter une formation liquidienne cervicale, rétropharyngée, latéralisée à gauche, ovale, à paroi fine, en franc hypersignal T2 et Flair, en hypersignal T1, siège de quelques cloisons, de 30 x 20 x 7mm.

Au total :

IRM cérébrale et des CAI ne révélant pas d'anomalie.

Formation kystique rétro-pharyngé gauch, de 30mm de grand axe, d'allure bénigne : lymphangiome ? autre ?

En vous remerciant de votre confiance

Dr. Y. TAHIRI ZIATI