

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- 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.

N° W19-459153

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 7805

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : BENATIA KAWTHAR

Date de naissance : 29 - 06 - 1968

Adresse : 22, Rue 3 LOT RUE VUE CALIFORNIE

Tél. : 06 61 32 20 93 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18-05-19

Nom et prénom du malade : BENATIA KAWTHAR

Age :

Lien de parenté : Même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : cephale + fatigue + trouble visuel

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 24 OCT. 2019

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 : 18/10/19

Signature de l'adhérent(e) :

Accueil siège/Kam

Qah

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 18.05.15 | 5 | or | 300 dh | INF : 55106 27/05/2015 |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
|  Route 1029 Ouled Saïd - California Tél : 05.22.21.90.07 - Casablanca FC 13000 | 18/09/19 | 71.00 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| ANALYSES RADIGRAPHIQUES | | | |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| Cachet de signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
| <i>Radiologue 282, Bvd Chambly Télé 514-22-12-71 Chambly Qc J7X 1L2</i> | 20/03/15 | IRH (référ.) (100) | 3300/00 |
| | 18-03-15 | ECG | 600.00 |

AUXILIAIRES MEDICALS

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

Docteur Mounir EZZOUBI**Neurologue**

Electroencéphalogramme (EEG)

Electromyogramme (EMG)

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles

Ancien Chef de Clinique aux Hôpitaux de Lille

Ancien Interne au CHU de Dijon

الدكتور منير الزوبي

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للمضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

18/09/2019

Casablanca, le :

Note d'honoraire**NOM ET PRENOM: BENATIA Kawtar**Consultation spécialisé : **300.00** DhsElectroencéphalogramme (K30+ K30) : **600.00** Dhs**Total** : **900.00** DhsArrêtée la présente facture à la somme de : **Neuf cents dirhams.****Docteur Mounir EZZOUBI**
NeurologueDocteur
EZ-DOCTEUR
Résidence Soumia Rue Gallien
des Hôpitaux - Casablanca
Tél. : 05 22 48 53 61 • Fax 022 48 53 61

BRUFEN® 400mg
Ibuprofène

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
Elle contient des informations importantes sur votre traitement et votre maladie.
Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.

I. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT :

FORME/PRÉSENTATION :
Comprimé pelliculé, boîte de 30.

COMPOSITION QUANTITATIVE ET QUALITATIVE :

EXCIPIENTS : noyau : cellulose microcristalline, croscarmellose sodique, lactose monohydraté, silice colloïdale anhydre, laurilsulfate de sodium, stéarate de magnésium. Pelliculage : hypromellose, Talc, OPASPRAY blanc M-1-7111B (hypromellose, dioxyde de titane E171).

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :
Anti-inflammatoires, antirhumatismaux, non stéroïdiens.

II. DANS QUEL CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

INDICATIONS :

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien : l'ibuprofène. Il est indiqué chez l'adulte (de plus de 15 ans) :
- En traitement de longue durée de :
• certains rhumatismes inflammatoires chroniques,
• certaines arthroses sévères,

- En traitement de court durée de :

- certaines inflammations du pourtour des articulations (lombalgie, bursite, épaule douloureuse aiguë),
- douleurs aiguës d'arthrose,
- certaines inflammations des articulations par dépôt de cristaux, telles que la goutte,
- douleurs lombaires aiguës
- douleurs aiguës liées à l'irritation d'un nerf, telles que les sciatiques,
- douleurs et oedèmes liés à un traumatisme,
- fièvre et/ou douleurs telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses.

III. QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE BRUFEN 400MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?

CONTRE INDICATIONS :

Ne prenez jamais BRUFEN 400mg, comprimé pelliculé dans les cas suivants :
- à partir du 6ème mois de grossesse,
- antécédents d'allergie ou d'estomac déclenchés par la prise de ce médicament ou d'un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, aspirine,
- antécédents d'allergie aux autres constituants du comprimé,
- Ulcère de l'estomac ou duodénum en évolution,
- maladie grave du foie,
- maladie grave des reins,
- maladie grave du cœur,
- lupus érythémateux disséminé,

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER AU VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

MISE EN GARDE SPÉCIALE :

A forte dose, supérieure à 1200mg/jour, ce médicament possède des propriétés indésirables, parfois graves, qui sont associées avec les médicaments à

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

AVANT D'UTILISER CE MÉDICAMENT

- antécédent d'Asthme associé à l'administration de cette spécialité
- à l'aspirine ou à un anti-inflammatoire
- de prise d'un traitement anti-ulcère
- d'antécédents digestifs (hémorragie, maladie du cœur, du foie ou

35,30

peut provoquer des

estations gastronéales, du

estomac ou du duodénum.

ALPRAZ 0.5 mg et 1 mg

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
 - Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information à votre médecin ou à votre pharmacien.
 - Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
 - Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE ALPRAZ, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?
 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable ?
 3. COMMENT PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable ?
 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
 5. COMMENT CONSERVER ALPRAZ, comprimé sécable ?
 6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE ALPRAZ, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique ANXIOLYTIQUE

Ce médicament appartient à la classe des benzodiazépines.

Indication 4:

2. QUELLES SONT LES INFO A CONNAÎTRE AVANT DE ALPRAZ, comprimé sécable Contre-indications

Si votre médecin vous a informé d'une intolérance au sucre, contactez-le pour lui faire part de votre réaction au médicament.

Ne prenez jamais ALPRAZ
sécable dans les cas suivants

- allergie connue à cette classe ou à l'un des composants du médicament
 - insuffisance respiratoire grave
 - syndrome d'apnée du sommeil
 - insuffisance hépatique grave
 - myasthénie (maladie caractérisée par une tendance excessive à l'effacement musculaire).

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Précautions d'emploi et M' spéciales

Ce traitement médicamenteux lui seul résoudre les difficultés d'anxiété. Il convient de demander à votre médecin. Il vous indiquera les conduites pouvant aider à lutter contre l'anxiété.

Mises en garde

Si une perte d'efficacité survient lors de l'utilisation répétée du médicament, n'augmentez pas la dose.

Risque de DÉPENDANCE : peut entraîner, surtout en cas prolongée, un état de dépendance physique et psychique. Divers facteurs peuvent favoriser la survenue de la dépendance :

- durée du traitement,
- dose,
- antécédents d'autres dépendances médicamenteuses ou non (alcoolique).

La dépendance peut-elle...

3570

Docteur Mounir EZZOUBI

• Neurologue

Electroencéphalogramme (EEG)

Electromyogramme (EMG)

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles

Ancien Chef de Clinique aux Hôpitaux de Lille

Ancien Interne au CHU de Dijon

الدكتور منير الزوبي

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le : 18.09.2019

Mme BENATIA Kawtar

35.70

1 ALPRAZ 0.5 MG



10714

1/2 comprimé le matin et le soir, au cours du repas, pendant 15 jours.

35.30

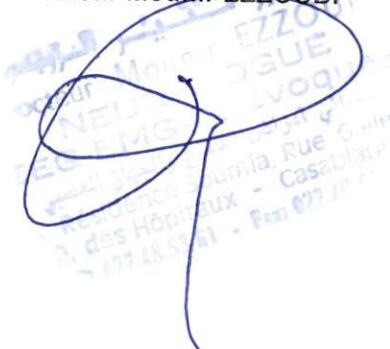
2 BRUFEN 400 mg cp pellic : Plq/30



1 comprimé le matin et le soir, au cours du repas, pendant 8 jours.

✓
T= 71.0

Docteur Mounir EZZOUBI



Docteur Mounir EZZOUBI

Neurologue

Electroencéphalogramme (EEG)

Electromyogramme (EMG)

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles

Ancien Chef de Clinique aux Hôpitaux de Lille

Ancien Interne au CHU de Dijon

الدكتور منير الزوبي

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

18 Septembre 2019

Casablanca, le :

Mme BENATIA Kawtar

Faire une IRM cérébrale

Renseignements cliniques :

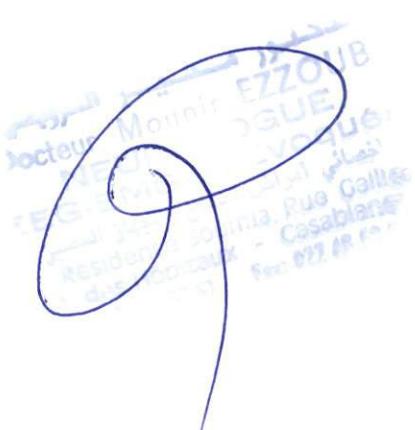
Céphalées

Vertiges

Troubles visuels

Confusion

Radiologie Ghandi 282
282, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 77 45 45



A large, handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Dr. Mounir Ezzoubi', is overlaid on a faint, repeating background watermark. The watermark contains the text 'Dr. Mounir Ezzoubi', 'Radiologie Ghandi 282', '282, Bd. Ghandi - Casablanca', and 'Tél: 05 22 77 45 45'.

Docteur Mounir EZZOUBI

Neurologue

Electroencéphalogramme (EEG)

Electromyogramme (EMG)

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles

Ancien Chef de Clinique aux Hôpitaux de Lille

Ancien Interne au CHU de Dijon

الدكتور منير الزوبي

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

Compte Rendu d'Electroencéphalogramme Concernant Mme BENATIA Kawtar

Casablanca, le 18/09/2019

Médecin Prescripteur: Dr. M.EZZOUBI.

Interprétation :

Le rythme prédominant est alpha à 9Hz micro volté réparti de façon symétrique, il réagit bien à l'ouverture et à la fermeture des yeux.

Il n'y a pas de foyer épileptique, ni d'activité paroxystique.

La stimulation lumineuse intermittente et l'hyperpnée n'ont pas d'effet sur le Tracé.

Conclusion :

L'électroencéphalogramme est normal.



— Docteur Mounir EZZOUBI
Neurologue

Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Patient : BENATIA KAWTAR

Casablanca, le 20/09/2019

Prescripteur : Dr EZZOUBI MOUNIR

IRM CEREBRALE

INDICATION : Céphalées, vertiges, troubles visuels.

TECHNIQUE : Séquence sagittale T1 et coronale T2.

Séquences axiales T2, FLAIR, T2 écho de gradient et diffusion.

Séquence 3D Fiesta sur les APC.

Séquence axiale T2 FS sur les orbites.

Séquence angiographique veineuse et artérielle.

Injection de Gadolinium en T1 3D.

RESULTAT :

- Absence d'anomalie de signal parenchymateux à l'étage sus ou sous tentoriel en dehors de quelques hypersignaux punctiformes T2 et Flair au niveau de la substance blanche sus tentorielle d'aspect non spécifique.
- Absence d'anomalie de prise de contraste.
- Ligne médiane en place.
- Système ventriculaire d'aspect normal.
- Citernes de la base libres.
- Fosse cérébrale postérieure d'aspect normal.
- Absence de signe de thrombose veineuse cérébrale.
- Absence d'anomalie artérielle sur la séquence angiographique.
- Absence d'anomalie des paquets acoustico-faciaux sur la séquence Fiesta.
- Absence d'anomalie orbitaire.
- Aération normale des sinus de la face.

CONCLUSION :

- IRM cérébrale ne révélant pas d'anomalie.

DR. Yahia KETTANI
Corradiologique
Radiologie Ghandi 282
INPE: 022000064
DR. KETTANI

Docteur Mounir EZZOUBI

Neurologue

Electroencéphalogramme (EEG)

Electromyogramme (EMG)

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles

Ancien Chef de Clinique aux Hôpitaux de Lille

Ancien Interne au CHU de Dijon

الدكتور منير الزوبي

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le : 18/9/19

BENATIA KAWTAR

EEG

Dr Mounir EZZOUBI
Neurologue
EEG-EMG-Evoquées
أخصائي أمراض الدماغ والجهاز العصبي
Résidence Soumia Rue Gallien
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
05 22 48 53 61 - Fax 022 48 53 61

Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Facture

N° :4314/2019
Casablanca, le 20/09/2019

Nom patient : **BENATIA KAWTAR**

Examen(s) réalisé(s) :

IRM CEREBRALE

Montant : **trois mille trois cents (3300 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS MILLE TROIS CENTS DH

REGLEMENT : CHEQUE N° 6542528


Radiologie Ghandi 282
282, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 05 22 77 45 45