

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

- 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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-619366

64527

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 3015

Matricule : 3015 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AMARA EL YABOUNI

Date de naissance : 28/05/1957

Adresse : 121 Lot Sapeurs Pompiers MASSIRA TEMANA

Tél. : 06 62 0383 09 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/03/2021

Nom et prénom du malade : M. BENADARA Nezhe Age : 54 ans

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

Nature de la maladie : Paralysie faciale périphérique

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 : Le : 15/03/21

Signature de l'adhérent(e) :

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
15 Nov 2021	Cs	-	20000	INP: 151128858 DR. LYOUBOU ABDOLAYE 209, Av. Moulay Rachid Cité Maitre d'El Hamra 68 95 50 54 Fax: 05 37 62 90 05 37 62 90 54 05 37 62 90 54

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 No 208174	15/03/21	544,10 PHARMACIE AL MOUNAFADA BEN MOUSSA SOFIA 1105, MASSIRA I TEMARA

[illegible]

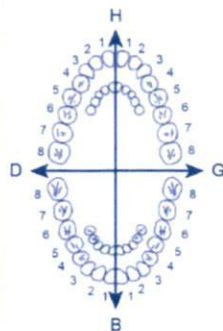
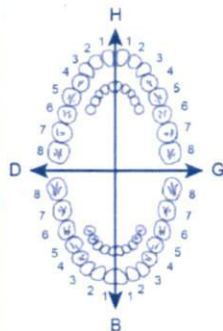
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
 CENTRE DE KINESITHERAPIE AMAL EL FAKIR N° 3-385 Quartier 3 Lot Olad Mtaa	15/03/2021 2 9/04/21	12 AM				1320 DH

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

Dr. LYOUSSI MOUNA

Neurologue - Epileptologue (Adulte et Enfant)

Maladies du cerveau - Moelle épinière - Système nerveux
Périphérique et Muscles
Explorations neurophysiologiques: EEG - Video EEG - ENMG



الدكتورة اليوسي موني

اختصاصية في الجهاز العصبي ومرض الصرع
(الكبار والصغار)
أمراض الدماغ الأعصاب النخاع الشوكي والعضلات
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

تمارة le: 15 Nov 2021

6570
HARMANIE AL MOUHAFAF
DURAN-DOUSSA SOFIA
DURAN-DOUSSA SOFIA

BENANARA

Nezhe

16mg

3cplj 26 fois le mot

pr 2cplj demi j

pr 2cplj

pr 1cplj demi j

pr 1cplj pdt 5jr

pr 1cplj pdt 5jr

pdt 5jr

pdt 5jr

pdt 5jr

paucien
sel et
sucr.

UT.AV.: 03 / 22
LOT N°: 1287691

P.P.V

65 70

6570

09366142/3

UT.AV.: 03 / 22
LOT N°: 1287691

P.P.V

65 70

6570

09366142/3

UT.AV.: 03 / 22
LOT N°: 1287691

P.P.V

65 70

6570

09366142/3

UT.AV.: 03 / 22
LOT N°: 1287691

P.P.V

85 70

6570

09366142/3

Imm. 209, Appt N°2, Avenue Moulay Al
E-mail: dr.lyoussi@gmail.com

4- Larmoback collyre
54.10 lopp 13h. pdt 2e

PHARMACIA AL MOHAFADA
SA SOFIA
T. TEMARA
1105, MA. 351
761. 05. 57. 60. 45. 13

PHARMACIA AL MOHAFADA
SA SOFIA
T. TEMARA
1105, MA. 351
761. 05. 57. 60. 45. 13

LARMABAK 0.9%
Collyre 10 ml - PPV : 54.10 DH



6 118001 100651

Distribué par COOPER PHARMACIA - 41, rue Mohamed Eloufi,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAULOU

KALIEFF®

PPV 28DH40
EXP 11/2024
LOT 09009 2

KALIEFF®

PPV 28DH40
EXP 11/2024
LOT 09009 2

BECIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10 EXP 09/2023
LOT 06008 4

BECIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10 EXP 09/2023
LOT 06008 4

BECIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10 EXP 09/2023
LOT 06008 4

BECIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10 EXP 09/2023
LOT 06008 4

Dr. LYOUSSI MOUNA

Neurologue - Epileptologue (Adulte et Enfant)

Maladies du cerveau - Moelle épinière - Système nerveux
Périphérique et Muscles

Explorations neurophysiologiques: EEG - Video EEG - ENMG



الدكتورة اليوسي منى

اختصاصية في الجهاز العصبي ومرض الصرع
(الكبار والصغار)

أمراض الدماغ الأعصاب النخاع الشوكي والعضلات
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكية)
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

تمارة في: 15 Nov 2021
Témara le:

11- BENAMARA

Nezha

faire sop:

- ECA

LABORATOIRE TÉMARA
d'Analyses Médicales
Tél: 05 37 60 84 52

Dr. LYOUSSI Mouna
NEUROLOGUE
Imm. 209, Av. Moulay Ali Cherif
Cité Massira I - Témara
Tél: 05 37 62 96 90
INPE: 101208555

عمارة 209 - رقم 2 شارع مولاي علي الشريف - المسيرة 1 - تمارة

Imm. 209, Appt N°2, Avenue Moulay Ali Chérif, Cité Massira I - TEMARA

E-mail: dr.lyoussi@gmail.com - Tél: 05 37 62 96 90

Dr. LYOUSSI MOUNA

Neurologue - Epileptologue
(Adulte et Enfant)

Maladies du cerveau - Moelle épinière - Système nerveux

Périphérique et Muscles

Explorations neurophysiologiques: EEG - Video EEG - ENMG



الدكتورة اليوسى منى

اختصاصية في الجهاز العصبي ومرض الصرع
(الكبار والصغار)

أمراض الدماغ الأعصاب النخاع الشوكي والعضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

تمارة في: 15 Nov 2021

M^{me} BEN AMARA Nozha.

Faire sup des séances de rééducation
Paralysie faciale périphérique

Faire sup:

- Rééducation oculaire et posturale
- Electro stimulation

1 séance x 3. / 1em fois 01 mois

LYOUSSI Mouna
NEUROLOGUE
209, Av. Moulay Ali Cherif
Cité Massira I - TEMARA
Tél: 05 37 62 96 90
Fax: 1012088558

عمارة 209 - رقم 2 شارع مولاي علي الشريف - المسيرة 1 - تمارة

Imm. 209, Appt N°2, Avenue Moulay Ali Chérif, Cité Massira I - TEMARA

E-mail: dr.lyoussi@gmail.com - Tél: 05 37 62 96 90

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 19/03/2021

A REMPLIR PAR L'ADHERENT	
Matricule : 3015	e-mail : elyabouimmar@... Phones : 0662038309
Nom et Prénom de l'adhérent : email.com	
Nom et Prénom du bénéficiaire : BENAMANT NAZHA	
A REMPLIR PAR LE PRATICIEN	
Je soussigné : Amel EL FAKIR	
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. BENANARA NERZ	
Nécessite les séances de Rééducation 3 analyses fonctionnelles périphériques DT	
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) 12 séances	
Une hospitalisation de (approximatif)	
A (préciser l'établissement hospitalier) Centre de Kinésithérapie Amel EL FAKIR	
STRICTEMENT CONFIDENTIEL	
Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS):	
Cachet, date et signature du praticien 19/03/2021 CENTRE DE KINESITHERAPIE AMEL EL FAKIR NQ-3-385 Lot 3 Lot 4 Lot 5 Mtaa -Tennara-	
A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS	
Décision :	

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.



Maladies du cerveau, Moelle Epiniere, Systemes Nerveux

Peripheriques et Muscles

Explorations Neurophysiologiques :

EEG - Video EEG - FPMG

مراكز دماغ الاعصاب الحسية الحركية والعضلات

الخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

الخطيط الكهربائي للدماغ "الشبكة"

Rapport d'ElectroEncéphaloGramme

Nom & Prénom Mme BEAMARA Nezha

Date de naissance: 10/05/1967

1

EEG:

- Activité de fond stable et régulière. Elle comporte un rythme de fond alpha à 11 cycles/seconde, symétrique et réactif à l'ouverture des yeux
- Absence d'activité paroxystique au repos
- Test d'activation à la SLI sans effet
- Test d'activation à l'HPN sans effet

Conclusion:

Activité de fond normale

Absence d'activité paroxystique ni de signe de focalisation sur ce tracé

Dr LYOUSSI Mouna

Dr LYOUSSI Mouna
NEUROLOGUE
2, Im. 209, Av. Mouhamed Ali Cherif
Cité Massira I-Temara
GSM: 06 68 95 50 54-Fixe: 05 37 62 96 90
INPE: 1012088558



CENTRE DE KINÉSITHÉRAPIE AMAL EL FAKIR مركز الترويض الطبي

Facture N 6 : 2021/04 I.C.E :002232958000096

Objet : séances de rééducation fonctionnelle

Témara le : 12/04/2021

Patient	Ben amara nezha	Téléphone	
Prescription médicale	Rééducation paralysie facial périphérique dt	Adresse	TEMARA
Lieu de la prise en charge	CENTRE DE KINESITHERAPIE AMAL EL FAKIR		
Traitement	-mobilisation active et passive - électrostimulation		
Nombre de séances Calendriers	11 séances 15/03/2021-17/03/2021-19/03/2021- 23/03/2021-25/03/2021-26/03/2021- 30/03/2021-01/03/2021-05/04/2021- 07/04/2021-09/04/2021-		
Tarif par séance	120DH		
Total	1320DH		
Mode de paiement	Espèces		
Observation	Protocole thérapeutique expliqué lors du bilan fait à la première consultation.		

CENTRE DE KINESITHERAPIE
AMAL EL FAKIR
N Q-3-385 Quartier 3 Lot Olad Mtaa
- Temara -



CENTRE DE KINÉSITHÉRAPIE AMAL EL FAKIR مركز الترويض الطبي

DEVIS 13/2021 I.C.E :002232958000096

Objet :séances de rééducation fonctionnelle

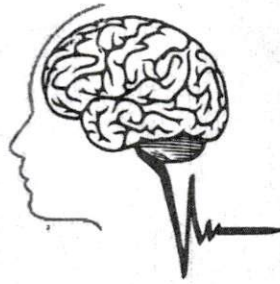
Témara le 15/03/2021

Patient	Ben amara nezha	Téléphone	Adresse
Prescription médicale	Rééducation paralysie facial périphérique dt		Temara
Lieu de la prise en charge	Cabinet de rééducation AMAL EL FAKIR		
Traitement	-mobilisation active et passive - électrostimulation		
Nombre de séances & calendriers	12		
Tarif par séance	120 DH		
Total	1440DH		
Mode de paiement	Espèces		
Observation	Protocole thérapeutique expliqué mis en place lors du bilan fait à la première consultation.		

Signature
CENTRE DE KINÉSITHÉRAPIE
AMAL EL FAKIR
N° 0-3-385 QUARTIER 3 LOT OLAD MTAA
-Témara-

Dr LYOUSSI Mouna

NEUROLOGUE - EPILEPTOLOGUE
(Adultes et Enfants)



الدكتورة اليوسي منى

اختصاصية في الجهاز العصبي و مرض الصرع
(الكبار و الصغار)

Maladies du cerveau, Moelle Épinrière, Systèmes Nerveux
Périphériques et Muscles
Explorations Neurophysiologiques :
EEG - Video EEG - ENMG

أمراض الدماغ، الأعصاب، النخاع الشوكي و العضلات
التخطيط الكهربائي للأعصاب و العضلات
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

Facture N°: 15032021/1

Date d'examen: 15 Mars 2021

Au nom du patient(e): BENAMARA Nezha

ElectroEncephaloGramme

Examen ElectroEncephaloGramme réalisé

MONTANT TOTAL: 600DH

La présente facture est arrêtée au montant de **six cents dirhams**

Dr. LYOUSSI Mouna
NEUROLOGUE
2, Imm. 209, Av. Moulay Ali Cherif
Cité Massira 1 - Temara
GSM: 06 68 95 50 54 - fixe: 05 37 62 96 90
INPE: 1012088558

Adresse: Imm 209, Appt N°2, Avenue Moulay Ali Chérif, cité Massira 1 - TEMARA -

IF: 26079873

ICE: 002126171000020

TP: 28202349

JC. AZOULAY	A. EBEL	A. LIQUIER	G. PERAZZA	L. STROMPF
Y. BOUAMRA	D. ENGERAND	A. MARCILLY	A. PETIT	S. TAPIA
C. BOURDIN	ME. FORAY	N. MEKNACHE	I. PETIT	JM. VANDERNOTTE
C. BOUZ	A. FORCE	ME. NAUD	B. QUILICHINI	
E. CART-TANNEUR	L. GUIJ	X. NAUDOT	L. RAYMOND	
C. COIGNARD	H. HAJJI	M. NOUCHY	O. ROUALDES	
N. COUPRIE	V. JACOMO	A. OVIZE	C. SAULT	
H. DESSUANT	V. LE	G. PANTEIX	B. SCHUBERT	
L. DRUART	L. LEFLEM	L. PELLEGRINA	D. SCIORTINO	

AUTORISATIONS : Activités de diagnostic prénatal : analyses de cytogénétique, y compris moléculaire ; analyses de génétique moléculaire ; analyses en vue du diagnostic des maladies infectieuses y compris de biologie moléculaire ; analyses de biochimie y compris les analyses portant sur les marqueurs sériques maternels ; Examens des caractéristiques génétiques d'une personne ou de son identification par empreintes génétiques ; Activité biologique d'assistance médicale à la procréation ; Autorisation de détention et/ou d'utilisation de sources de rayonnements ionisants à des fins de médecine nucléaire.

Dossier : 20659 56840-18.03.21

Enregistré le 18 Mars 2021, à 11h22

Edité le 18 Mars 2021, à 15h28

Transmis par : LABORATOIRE TEMARA

Références : 119627

MA230 - C - 2065956840

LABORATOIRE TEMARA

DR LAASSAR YOUSSEF - App 5 Massira

Av Mly Driss I, Résidence Michelfe

0 TAMARA MAROC

Exemplaire destiné au correspondant

Résultat d'analyse : **Madame BENAMARA, NAZHA**

Née le 10 Mai 1967, âgée de 53 ans

Prélèvement du 16 Mars 2021

cofrac



ACCREDITATION
N° 8-1101
Liste des sites accrédités
et portée disponibles sur
www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés par le symbole # sont couverts par l'accréditation.

ENZYMOLOGIE

■ ECA - Enzyme de Conversion de l'Angiotensine (Activité Buhlmann Cobas® Roche)

• 65 UECA

Valeurs de référence :

- Adultes : 20 - 70 UECA

- Enfants (6 mois - 18 ans) : 29 - 112 UECA

Interlocuteur : Yanis Bouamra / J.M. Vandernotte - Réalisé par Biomnis IVRY - Validé par : Yanis BOUAMRA

Dossier complet

F. Cornu
François CORNU

La présentation de nos résultats a changé : désormais, chaque analyse est suivie de la mention « validé par », qui vaut signature informatique du biologiste concerné

Site annexe - 78, avenue de Verdun - BP 110 - 94208 Ivry-sur-Seine Cedex

Eurofins Biomnis - 17/19, avenue Tony Garnier - BP 7322 - 69357 Lyon Cedex 07 - Agrément DDASS n° 69-170 - www.eurofins-biomnis.com

