

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.

Déclaration de Maladie

N° W19-465056



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

7665

Société :

GYN ABDELLAH

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

0661159851

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

15/10/2019

Nom et prénom du malade :

GYN ABDELLAH

age : 20 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

S

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
15/10/2018	CS	300 dey	INP : 1111111111111111	
17/10/18	CS	Quarante	DR. LAHLOUD Neurologue Neurochirurgien Neuro-jeux et du	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>15/10/19</i>	<i>15/10/19</i>	<i>39,80</i>
<i>17/10/19</i>	<i>17/10/19</i>	<i>182,30</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
15/10/2016 EER 7000			

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>										
				Coefficient des travaux <input type="text"/>										
				Montants des soins <input type="text"/>										
				Début d'exécution <input type="text"/>										
				Fin d'exécution <input type="text"/>										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux <input type="text"/>										
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		Montants des soins <input type="text"/>
H	G													
25533412 00000000	21433552 00000000													
D	G													
00000000 35533411	00000000 11433553													
B														
				Date du devis <input type="text"/>										
				Date de l'exécution <input type="text"/>										

182.30

2 ans 1 mois fait 3 mois

182.30

~~DR LAHDOU IMANE~~

~~Neurologue~~

~~Maladies du Système Nerveux et du Muscle~~

~~107, Bd Abdelloumen Riss Espace Wallih Casablanca~~

~~Tel: 05 22 22 28 58 - Gsm: 06 61 24 94 43~~

~~يحيى عثمان، العيون، المغرب، 22~~

~~دكتور نعيم العيون، المغرب، 22~~

~~طب العيون، العيون، المغرب، 22~~

الدكتورة إيمان الحلو

أخصائية في أمراض الدماغ، النخاع الشوكي،
الأعصاب و العضلات (الكبار و الأطفال)



(أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ،
مرض الزهايمر، مرض باركينسون، مرض التصلب المتعدد،
أمراض الأعصاب و العضلات)

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب و العضلات

Dr Imane LAHLOU

Neurologue

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

(Epilepsie , Migraine , Vertiges , Accidents vasculaires cérébraux ,
Maladie d'Alzheimer , Maladie de Parkinson ,
Sclérose en plaques , Myopathies , Neuropathies)

Electroencéphalogramme (EEG - Vidéo EEG)
Electroneuromyogramme (EMG)

Casablanca, le 17/10/19

Cerveau humain

126,00

11

Céleste



21/10/19

20213806

11/2

le matin agli

le petit déj fait 5 j

p 1 & le mati /1 mois

56,30

1) D- Cere :



DR LAHLOU IMANE
Neurologue

Maladies du Système Nerveux et du Muscle

EEG - EMG

187, Bd Abdelmoumen Rés. Espace Walili - Casablanca
Tél : 05 22 22 28 58 - GSM : 06 61 94 94 49

187، شارع عبد المولمن ، إقامة وليلي ، الطابق الخامس، رقم 17، الدار البيضاء (أمام محطة الترامواي كلية الطب)
187, Boulevard Abdelmoumen, Résidence Espace Walili, 5 ème étage, N° 17, Casablanca (En face de la station du tramway faculté de médecine)

ICE : 001824040000051 - Tél : 05 22 22 28 58 - GSM : 06 61 94 94 49 - E-mail : neuro.ilahlou@gmail.com

- PRENDRE CILENTRA®, comprimés pelliculés sécables?
3. COMMENT PRENDRE CILENTRA®, comprimés pelliculés sécables?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS?
5. COMMENT CONSERVER CILENTRA®, comprimés pelliculés sécables?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE CILENTRA®, comprimés pelliculés sécables ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISE ?

CILENTRA® contient de l'escitalopram qui appartient à un groupe d'antidépresseurs appelés Inhibiteurs Sélectifs de la Recapture de la Sérotonine (ISRS). Ces médicaments agissent sur le système sérotoninergique dans le cerveau en augmentant le taux de sérotonine. Les dysfonctionnements du système sérotoninergique sont considérés comme un facteur important dans le développement de la dépression et des pathologies associées.

CILENTRA® est indiqué dans le :

- traitement des épisodes dépressifs majeurs (c'est-à-dire caractérisés).
- traitement du trouble panique avec ou sans agoraphobie.
- traitement du trouble « anxiété sociale » (phobie sociale).
- traitement du trouble anxiété généralisée.
- traitement des troubles obsessionnels compulsifs.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE CILENTRA®, comprimés pelliculés sécables?

Ne prenez jamais CILENTRA®, comprimés pelliculés sécables si :

- vous êtes allergique (hypersensible) à l'escitalopram ou à l'un des autres composants contenus dans CILENTRA®.
- vous prenez d'autres médicaments appartenant à la famille des inhibiteurs de la MAO, dont la sélegiline (utilisée dans le traitement de la maladie de Parkinson), le moclobémide (utilisé dans le traitement de la dépression) et la tréphénatide (un antidiabétique).

Troubles obsessionnels compulsifs

La posologie habituellement recommandée de CILENTRA® est de 10 mg par jour en une prise. La posologie pourra être augmentée par votre médecin jusqu'à un maximum de 20 mg par jour.

Personnes âgées de plus de 65 ans

La posologie initiale habituellement recommandée est de 5 mg par jour en une prise.

Enfants et adolescents de moins de 18 ans

CILENTRA® ne doit habituellement pas être administré aux enfants et adolescents.

Mode d'administration

Vous pouvez prendre CILENTRA® p^{re} les comprimés avec un peu d'eau.

Durée de traitement

Environ deux semaines peuvent é^{tre} nécessaires pour que vous commencez à vous sentir mieux. Cependant, si vous tardez à ressentir l'amélioration, ne vous inquiétez pas.

Ne changez pas la posologie sans consulter votre médecin.

Parlez avec votre médecin si vous avez des questions.

Continuez à prendre CILENTRA® comme recommandé. Si vous arrêtez de prendre CILENTRA®, les symptômes peuvent réapparaître. Il est recommandé de prendre CILENTRA® au moins six mois à partir de l'arrêt.

Si vous avez des questions, parlez avec votre médecin.

Si vous avez des questions, parlez avec votre médecin.

Si vous avez des questions, parlez avec votre médecin.

Si vous avez des questions, parlez avec votre médecin.

Si vous avez des questions, parlez avec votre médecin.

Si vous avez des questions, parlez avec votre médecin.

Si vous avez des questions, parlez avec votre médecin.

Si vous avez des questions, parlez avec votre médecin.

Si vous avez des questions, parlez avec votre médecin.

Si vous avez des questions, parlez avec votre médecin.

Si vous avez des questions, parlez avec votre médecin.



GTIN: 16118001300300

Lot No.: 3984624

EXP: 10/2020

S.N.: AA259921471241



Si vous avez des questions, parlez avec votre médecin.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Vitamines.

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

D-CURE est indiqué dans les cas suivants :

- Carences en vitamine D : Rachitisme, ostéomalacie,
- prévention de l'ostéoporose,
- apport insuffisant de vitamine D : obstruction biliaire, les personnes âgées (alitées ou sortant peu), cirrhose, ablation partielle ou totale de l'estomac, augmentation des graisses fécales,
- traitement et/ou prophylaxie de la déficience en vitamine D : croissance, grossesse, période d'allaitement et la prise d'anti-convulsivants,
- état pathologique dû à un défaut de sécrétion des glandes parathyroïdiennes d'origine inconnue ou opératoire, familiale à prédominance féminine.

N.B. : Une alimentation variée joue également un rôle prépondérant dans la prévention des carences en vitamine D.

5. POSOLOGIE :

Mode et voies d'administration :

Administration orale.

La dose sera prise telle quelle ou en mélange avec des liquides : lait, jus de fruits, potage ou autres aliments ~~sans en altérer la consu~~.

Fréquence d'administration - durée du traitement :

Veuillez suivre rigoureusement ces instructions, à moi
votre médecin ou votre pharmacien.

Si aucune amélioration n'apparaît, veuillez consulter :

Il est important d'adapter la posologie aux besoins in

Un contrôle biologique régulier de la teneur sanguine

d'évaluer le traitement et de dépister un éventuel exc

Que ce soit à titre préventif ou curatif, à chaque indic

C'est sur cette base que le schéma suivant a été étab

1) Doses faibles. : (1 ampoule de D-CURE par mois).

- prévention de l'ostéoporose : 1 ampoule par mois c
- chez la femme, durant la grossesse et l'allaitement :

2) Doses moyennes. : (1 ampoule de D-CURE par semaine).

- les personnes prenant des anti-convulsivants, phénobarbital et phénytoïne pour lesquelles un contrôle biologique a montré la nécessité

PPV : 56,30 DH
19A07/B
LOT : 01/2021
EXP :

D-CURE* AMPOULE



6 118001 320080



الدكتورة إيمان الحلو

أخصائية في أمراض الدماغ، النخاع الشوكي،
الأعصاب و العضلات (الكبار و الأطفال)



(أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ،
مرض الزهيمير، مرض باركنسون، مرض التصلب المزدوج،
أمراض الأعصاب و العضلات)

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب و العضلات

Dr Imane LAHLOU

Neurologue

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

(Epilepsie , Migraine , Vertiges , Accidents vasculaires cérébraux ,
Maladie d'Alzheimer , Maladie de Parkinson ,
Sclérose en plaques , Myopathies , Neuropathies)

Electroencéphalogramme (EEG - Vidéo EEG)
Electroneuromyogramme (EMG)

Casablanca, le

15/10/10

Brum Dumaine

facture :

EEG. 700 dh

DR LAHLOU IMANE
Neurologue
Maladies du Système Nerveux et du Muscle
187 Bd Abdelmoumen Res Espace Walili - Casablanca
Tel: 05 22 22 28 58 - GSM: 06 61 94 94 49

Docteur Imane LAHLOU
Neurologue
187 Boulevard Abdelmoumen
Résidence Espace Walili
5e étage N°17
CASABLANCA

COMPTE RENDU D'ELECTROENCEPHALOGRAPHIE

Casablanca, le 15/10/2019 11:35:21

Nom : Gym
Prénom : Oumaima
Date de naissance : samedi 14 août 1999

Renseignements cliniques :

Patiente de 20 ans, qui présente des céphalées chroniques.

Interprétation :

-Rythme de fond de type alpha à 10 c /s, stable, symétrique et réactif à l'ouverture des yeux
-Absence de graphoéléments en foyer ou généralisés
-La SLI et l'HPN ne modifient pas le tracé

Conclusion :

Tracé EEG normal

Docteur Imane Lahlou

*DR LAHLOU IMANE
Neurologue
Maladies du Système Nerveux et du Muscle
EEG - EMG
187, Bd Abdelmoumen N°5 Espace Walili - Casablanca
Tél : 05 22 22 28 58 - GSM : 06 61 94 94 49*