

COMMUNICATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

générales :

Le réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La durée de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

Une autorisation préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux,

actions multiples : parodontologie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi

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

- 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° P19- 0039983

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5744

Société : R.A.N.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : LAKRAKCHI

Nalika

Date de naissance : 09-06-59

Adresse : RTE d'Agemmour N° 2 Rue 3 lot NASSIN

Tél. : 0661 3475 97

Total des frais engagés 300 + 15,20 + 58,40 + 300 Dhs

+ 500

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Rajaa RABHI
Neurologue - Explorations
Neurophysiologiques
EEG - EMG
3d. Youssef Mansour N° 22 Espace E. Mansour

Date de consultation : 14/07/2020

Nom et prénom du malade : LAKRAKCHI Nalika

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

NCB + DLR de l'ophtalmologue

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 : Casablanca

Le : 14/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

ACCUEIL

ACCUEIL

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
14/07/20	C2		300,00	
17/07/20	C2		500,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

17/07/2020 38,80

17/07/2020 58,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

17/07/2020 IRM CERVICALE 3000,00

17/07/2020 Kyo 500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

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 00000000 G
35533411 11433553
B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

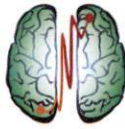
DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Rajaa RABHI

- Neurologue
- Spécialiste des Maladies du Système Nerveux Central et Périphérique
- Explorations neurophysiologiques
- E.E.G - E.M.G.



الدكتورة رجاء رابحي

- أختصاصية في أمراض الجهاز العصبي والدماغ
- الفحص الكهربائي للدماغ
- الفحص الكهربائي للأعصاب و العضلات

Casablanca, le 14-07-2020

7^m LA KRAKCHI Nadine

39.80

haroxyl sh

light test

TRT de 02mn

PHARMACIE
Dr. Mouna CHAKRA
Rte d'Azem
Tel: 05 22 25 50 40
ICE: 0018352900008

Docteur Rajaa RABHI
Neurologue - Explorations
Neurophysiologiques
EEG - EMG
Jacoub Mansour N° 22 Espace El Mansour
2ème étage N° 19 Maarif - Casablanca
Tél: 00 212 5 22 25 50 40 - GSM: 06 61 09 29 48

شارع يعقوب المنصور الرقم 22 فضاء المنصور الطابق الثاني. الرقم 19 المعارييف. الدار البيضاء. المغرب
الهاتف: 00 212 5 22 25 50 40 - المحمول: 00 212 6 61 09 29 48

Bd Yacoub Mansour - N° 22 Espace El Mansour, 2ème étage, N° 19 Maarif - Casablanca - Maroc
Tél.: 00 212 5 22 25 50 40 - Gsm : 00 212 6 61 09 29 48
rajaarabhi@gmail.com

Docteur Rajaa RABHI

- Neurologue
- Spécialiste des Maladies du Système Nerveux Central et Périphérique
- Explorations neurophysiologiques E.E.G - E.M.G.



الدكتورة رجاء رابحي

- أختصاصية في أمراض الجهاز العصبي والدماغ
- الفحص الكهربائي للدماغ
- الفحص الكهربائي للأعصاب و العضلات

LAKRAKCHI Rabhi

Casablanca, le

17.07.2020

ASSISTANTE en Soins

* 0661347597

① Solennedrol 20.

ling en IM/j
x03j

A partir du 4^{ème} jour

50mg

② Solennedrol 20.

3cp le matin
x03j

Docteur Rajaa RABHI
Neurologue - Explorations
Neurophysiologiques
E.E.G - E.M.G.

شارع يعقوب المنصور، الرقم 22 فضاء المنصور، الطابق الثاني، الرقم 19 Maarif - الدار البيضاء - المغرب
الهاتف : 00 212 5 22 25 50 40 - المحمول : 00 212 6 61 09 29 48

Bd Yacoub Mansour - N° 22 Espace El Mansour, 2ème étage, N° 19 Maarif - Casablanca - Maroc
Tél.: 00 212 5 22 25 50 40 - Gsm : 00 212 6 61 09 29 48
rajaarabhi@gmail.com

Solupred

Predr

Voie c

20 Cc

Méthyprednisolone

Voie IV, voie IV (Goutte ou perfusion)
Poudre pour solution injectable (IM-IV)
Milieu, IV use (slow injection or infusion)
Poudre (for solution for injection (IM-IV))

Lot: 196020

Exp.: 12/2020

58,40

Solupred® 20mg



40x40x75

Laroxyl®

Amitriptyline

PPV:39DH80

PER:03/23

LOT: J670

Laroxyl® 40 mg/ml

Amitriptyline

Gouttes, buvables 20 ml



6 118001 040407

Fabriqué par bottu s.a.
max. Ain Seba

Docteur Rajaa RABHI

- Neurologue
- Spécialiste des Maladies du Système Nerveux Central et Périphérique
- Explorations neurophysiologiques
E.E.G - E.M.G.



الدكتورة رجاء رابحي

- أختصاصية في أمراض الجهاز العصبي والدماغ
- الفحص الكهربائي للدماغ
- الفحص الكهربائي للأعصاب و العضلات

Casablanca, le 14-07-2020

LAKRAHCHI Jalila

Echographie

de l'épaule G^{ch}.

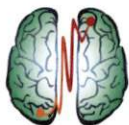
RC Douleurs + lividiés
des m^{us}cles
de l'épaule G^{ch}.

شارع يعقوب المنصور. الرقم 22 فضاء المنصور. الطابق الثاني. الرقم 19 المعاريف. الدار البيضاء. المغرب
00 212 6 61 09 29 48 - المحمول - 00 212 5 22 25 50 40

Bd Yacoub Mansour - N° 22 Espace El Mansour, 2ème étage, N° 19 Maarif - Casablanca - Maroc
Tél.: 00 212 5 22 25 50 40 - Gsm : 00 212 6 61 09 29 48
rajaarabhi@gmail.com

Docteur Rajaa RABHI

- Neurologue
- Spécialiste des Maladies du Système Nerveux Central et Périphérique
- Explorations neurophysiologiques E.E.G - E.M.G.



الدكتورة رجا رابحي

- أختصاصية في أمراض الجهاز العصبي والدماغ
- الفحص الكهربائي للدماغ
- الفحص الكهربائي للأعصاب و العضلات

Casablanca, le 14-07-2020

7^u
CENTRE MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA
17, Rue Mohamed Bahl
Tél : 0522 23 23 12
Fax : 0522 25 38 73

Malika

IRM Cerveau

RC = NCB gauche

Docteur Rajaa RABHI
Neurologue - Explorations
Neurophysiologiques
EEG - EMG
Bd Yacoub Mansour N° 22 Espace El Mansour
N° 19 Maarif - Casablanca
Tél : 00 212 5 22 25 50 40 - GSM : 06 81 09 29 48

شارع يعقوب المنصور، الرقم 22 فضاء المنصور، الطابق الثاني، الرقم 19 المعاريف، الدار البيضاء، المغرب
الهاتف : 00 212 5 22 25 50 40 - المحمول : 00 212 6 61 09 29 48

Bd Yacoub Mansour - N° 22 Espace El Mansour, 2ème étage, N° 19 Maarif - Casablanca - Maroc
Tél.: 00 212 5 22 25 50 40 - Gsm : 00 212 6 61 09 29 48
rajaarabhi@gmail.com

CENTRE IRM MAARIF

Dr. BERRADA M.
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N°022 780 000 162 000 500114274 SGMB Agence Palmiers-MAARIF
Ratente : 34770967 I.F : 1087675

Casablanca, le 17/07/2020

Facture

Nom & Prénom : **LAKRAKCHI MALIKA**

Date d'examen : 17/07/2020

Examen(s)	
IRM CERVICALE	
Montant TOTAL	3000 DH

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

CENTRE IRM MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z.
17, Rue Mohamed Bani
Tél : 0522 23 23 12
Fax : 0522 25 38 73

17. Rue Mohamed BAHY (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-
Maarif. Casablanca 20100 Tél : 0522257482, 237934/253030. Fax : 0522237705

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 17/07/2020

Facture

Nom & Prénom : **LAKRAKCHI MALIKA**

Date d'examen : 17/07/2020

Examen(s)	
ECHOGRAPHIE EPAULE	
Montant TOTAL	500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
CINQ CENTS DH

RADIOLOGIE MAARIF
Dr. BERRADA M.
Dr. BENYAHIA Z.
Tél : 0522 25 74 82
Fax : 0522 25 77 05
17, Rue Mohamed BAH I (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-
Maarif. Casablanca 20100

17, Rue Mohamed BAH I (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-
Maarif. Casablanca 20100 Tél : 0522257482.237934/253030. Fax : 0522237705

Casablanca , le 17/07/2020

R/S

Mme. LAKRAKCHI MALIKA
DR RABHI RAJAA

ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE GAUCHE :

- Pas d'anomalie des tendons sus, sous épineux et sous scapulaire.
- La longue portion du biceps est de morphologie normale.
- Pas d'épanchement intra-articulaire ni de la bourse sous acromio-delhoïdienne.
- Absence de conflit antérieur ou antéro-supérieur.
- Bonne trophicité musculaire.

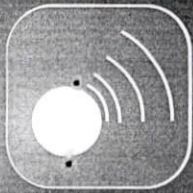
AU TOTAL :

- **ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE GAUCHE NORMALE.**



Dr. BENYAHIA ZAHARIF
RADIOLOGUE
BERRADJ M. BENYAHIA Z
17, Rue Med Elah
Tél: 0522 23 74 82
Fax: 0522 23 77 05

Avec mes amicales salutations.



Dr. BENYAHIA Zakaria
C.E.S de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed
C.E.S de Radiologie

■ I.R.M. (1,5 Tesla)

■ SCANNER VCT
(64 Barettes)
Angioscanner
Coroscanner
coloscanner
Denta-Scanner

■ SCANNER
CORPS ENTIER

■ DENSITOMETRIE
BIPHOTONIQUE

■ RADIOLOGIE
NUMERIQUE

■ MAMMOGRAPHIE
NUMERIQUE

■ PANORAMIQUE
DENTAIRE
NUMERIQUE

■ ECHO-DOPPLER
COULEUR

18, Rue Mohamed BAHI
(EX: Rue Meissonier)
en face du bureau de pointage
des taxis - Maarif
20.100 Casablanca
Radiologie du Maarif :
Tél : 05.22.25.74.82
05.22.25.30.30
05.22.23.79.34
Fax : 05.22.23.77.05
I.C.E : 001745076000019
Centre IRM du Maarif :
IRM : 05.22.23.23.12
05.22.99.30.31
Fax : 05.22.25.38.73
irm-maarif@hotmail.fr
I.C.E : 001744959000074
Tél : 34770967

عيادة طبية للفحص بالأشعة

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Casablanca , le 17/07/2020

Mme. LAKRAKCHI MALIKA
DR RABHI RAJAA

EXAMEN : IRM CERVICALE.

Technique :

Antenne

: Rachis.

Séquences

* Pondération T1, T2 plan sagittal.

* Pondération T2, plan axial.

Produit de contraste : Sans

Description :

- Présence d'un petit débord discal médian à l'étage C4-C5, C5-C6 et C6-C7, responsables d'un comblement de l'espace péri-dural antérieur et d'une légère empreinte sur la moelle en regard.
- Aspect dégénératif étagé des disques (Les disques sont hypointenses sur la séquence T2).
- Absence de conflit disco-radicaire par ailleurs.
- Pas d'anomalie de signal des structures osseuses.
- Pas d'anomalie de signal du cordon médullaire.
- Les mensurations canalaires sont normales.

CONCLUSION :

* PETITES HERNIES DISCALES C4-C5, C5-C6 ET C6-C7 MEDIANES.

Avec mes amicales salutations.

Dr. BERRADA M. Z.
CENTRE RADIOLOGIQUE
BERRADA M. Z. BAHI
17, Rue Mohamed Baï
Tél : 05.22.23.23.12
Fax : 05.22.25.38.73