

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Sons 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.

Education :

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.

Opticien :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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

 Maladie **Dentaire** **Optique** **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2704 Société : RAH 50039

Actif Pensionné(e) Autre : Retraite

Nom & Prénom : HANABLI EL BouazzaoUI

Date de naissance : 30/10/54

Adresse : 6, Rue JBG Aroui CSC CASABLANCA

Tél. : 0662097927 Total des frais engagés : 6032,15 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/12/2020

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Problème dentaire

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 : _____ / _____ / _____

Signature de l'adhérent(e) : VAZ

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
14.09.20 2020	Crab 102		400,00	Docteur R. LAMAR Orthoptiste OPHTALMOLOGISTE DE CASABLANCA 2, Rue des Paniers, Casablanca - Tél: 0522 211136 / Fax: 0522 251115

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MIZA Bd. Sidi Abderrahmane 283, Hay Salam - Casablanca Tél: 0522 54 65 30 - CASABLANCA	14/09/20 20	232,15

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
J. N.	16.09.2020	2300	3.000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
ABINET D'ORTHOPIE LAHLOU SOUAHRI 19, Bd. Sidi Abderrahmane Tél: 0522 54 65 30 - CASABLANCA	14.09.2020	1	1	0	0	400 DH

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G	00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact



45933

Casablanca le :

14 septembre 2020

HANABLI El Bouazzaoui

28.80x2

VITANEVRIL FORT COMPRIME



1 Le Matin et le Soir, pendant 1 Mois

30,45

PANSEMENT ACULAIRE ADHESIF



PHARMACIE MILAD
Dr. Semira MILAD
283, Bd. Sidi Abdeirahmane
Hay Salam - C.I.L
Tél: 0522.94.65.30-CASABLANCA

144,10 1

VISMED MULTI



1 goutte A LA DEMANDE

232.15

Docteur
R. HAMRANI
Ophtalmologiste

Urgence 24/24

OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA
13 Rue des Papillons Oasis - Casablanca
0522.25.71.71 / 0522.25.11.15

VITANEVRIL FORT 100 mg.

PPV

8. MISES EN GARDE SP D'EMPLOI

En raison de la présence médicamenteuse d'un syndrome de malabsorption sucre-sel-somatase.

EN CAS DE DOUCE, VOTRE MÉDECIN OULI.

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Saccharose et Lactose monohydrate. Parlons-en à votre médecin si vous avez

EN CAS DE DOUCE NE PAS HESITER A CONFORMER QU'UN PHARMACIEN CONFORME A TENIR

MACHINES

Sans objet.

12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR

Sans objet.

13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION DOSES

Sans objet.

14. MENTION, SI NÉCESSAIRE, D'UN RISQUE SE VERGAGE

Conditions de prescription et de livraison

- Précautions particulières de conservation
- Tenir hors de la portée des enfants
- Ne pas utiliser après la date de péremption
- Nom et adresse du fabricant quant celui-ci l'AMM au Maroc

Sans objet!

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT

ATTENTION !

· Intolérance connue à la vitamine B1.

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A

L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

7. EFFETS INDÉSIRABLES

Sans objet.

N'HESITEZ PAS A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET A SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE

ET GENANT.

la dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le : 03/2015

1. DENOMINATION DU MÉDICAMENT

VITANEVRIL FORT 100 mg. Comprimé pelliculé, boîte de 30.

(DCI) Benztropine
Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.
Pour toute autre question, si vous avez un douleur, demandez
prophylactique des états de carence vitaminique dus à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malnutrition régimes restricifs riches en protéines non supplémentées, nutrition parentérale), en associé avec les autres vitamines du groupe B,
proposé chez l'alcoolique, notamment en cas de polyarthrites,
utilisée dans d'autres polyarthrites supposees d'origine toxicitaire.
à forte dose, dans certains syndromes dououreux.

5. POSOLOGIE

· Mode et voies d'administration :

Voie orale.

DUREE DU TRAITEMENT :

se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

FREQUENCE D'ADMINISTRATION :

· Fréquence d'administration :

2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A

6. CONTRE - INDICATIONS

ATTENTION !

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

· Intolérance connue à la vitamine B1.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

7. EFFETS INDÉSIRABLES

Sans objet.

N'HESITEZ PAS A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET A SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE

ET GENANT.

Nom et adresse de l'EPI Titulaire de l'AMM au Maroc

SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Zouheir Ibnou Al Aquam

Roche Noires

20200 Casablanca

Maroc

355125-06



INSTRUCTIONS FOR USE

VISMED® MULTI

Sodium hyaluronate from fermentation 0.18 %.

Lubricant eye drops.

Sterile, free from preservatives.

Composition:

1 ml solution contains sodium hyaluronate 1.8 mg, sodium chloride, potassium chloride, disodium phosphate, sodium citrate, magnesium chloride, calcium chloride and purified water. The solution is hypotonic.

Indications:

For lubrication of the eyes in case of sensation of dryness, burning and ocular fatigue and other minor complaints of no pathological significance induced, for example, by dust, smoke, dry heat, air conditioning, wind, cold, extended computer screen use or contact lens wear (rigid or soft).

Contra-indications:

Individual hypersensitivity to any constituent of the product.

Interactions:

Do not use VISMED® MULTI at the same time as any drug or other product applied to the eye since it may modify their effects.

Side effects:

On very rare occasions transient disorders such as irritation of the conjunctiva, foreign body sensation, redness or burning sensation of the eye, short-term blurred vision may occur.

Dosage and administration:

Tear off the tamper-evident seal before the first administration. Remove the protective cap. Tilt the head backwards and position the tip of the container above the eye to be treated. Move the lower eyelid down with the forefinger of one hand. Press the container and one drop of VISMED® MULTI will

Lubricant eye drops

SYNTHEMEDIC

22-24 Rue Zoubeir Ibniou
El Aouam 20500 Casablanca

P.P.C:144.10

often as needed. After blinking, the solution will disperse and form a transparent and long lasting coating on the surface of the eye. VISMED® MULTI may also be used while wearing contact lenses (rigid or soft).

Precautions:

Do not touch the tip of the opened container and do not touch the surface of the eye with the tip of the opened container. Put the protective cap back on after using VISMED® MULTI. Do not use VISMED® MULTI if the container is damaged. VISMED® MULTI can be used up to 3 months after first use. Any solution not used within 3 months after opening must be discarded. Otherwise the sterility is no longer guaranteed and this may be associated with a risk of infection.

Store below 30 °C! Do not use VISMED® MULTI after the expiry date indicated on the container and the folding box. If discomfort persists while using VISMED® MULTI consult a physician. Keep out of reach of children.

Characteristics and mode of action:

VISMED® MULTI contains sodium hyaluronate, a natural polymer, which is also present in the structures of the human eye. The particular physical characteristics of sodium hyaluronate confer to VISMED® MULTI its viscoelastic and water retaining properties. VISMED® MULTI provides a stable coating on the surface of the eye which is only slowly eliminated by blinking. Therefore VISMED® MULTI combines long lasting relief with maximum comfort. VISMED® MULTI is well tolerated due to its unique composition. VISMED® MULTI is free from preservatives.

Presentation: 10 ml solution in a multidose container.

Last revision date: 2017-11

Legend to the illustrations 1–4:

- 1 Remove the tamper-evident seal.
- 2 Remove the protective cap.
- 3 Instill one or two drops onto the eye.
- 4 Put the container on a holder after use.



Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact



45933

Casablanca le :

14 septembre 2020

HANABLI El Bouazzaoui

IRM ORBITO CEPHALIQUE + INJECTION

Docteur
R. LAMRANI
Ophtalmologiste

**OPHTHALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**

13 Rue des Papillons - Oasis - Casablanca
Tél. : 0522.25.71.71 (ELG) / Fax : 0522.25.11.15

Urgence 24/24

Sarl au Capital de 1 200 000,00 MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca

Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : www.occ.ma

RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057

CABINET D'ORTHOPTIE

Fetouma JOUAHRI
Diplômée de la faculté de
Médecine de Bordeaux

Houda LAHLOU
Diplômée de la faculté de
Médecine de Montpellier.

Casablanca , Le 14.09.2006

FACTURE

Je soussignée , certifie avoir reçu de la part de

Mme - Mr HANABL I. EL BOVAZZAOUI

La somme de 400 DHS
(Quatre cents)

Pour l'examen suivant :

bilan orthoptique + lomastiq

Examen prescrit par son médecin traitant .

~~CABINET D'ORTHOPTIE
LAHLOU JOUAHRI
Tél : 0522.30.63.10 / 0522.54.11.49
Tél : 34307078 / 34307079
ICE : 001930840000067 / 001986132000013~~

19 , Rue Hadj Omar Riffi-Casablanca- Tél : 0522.30.63.10 / 0522.54.11.49

Patentes : Numéro : 34307078 / 34307079

ICE : 001930840000067 / 001986132000013

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**



مختبر العيون
للدرار البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact



45933

Casablanca le :

14 septembre 2020

HANABLI El Bouazzaoui

Bilan Orthoptique + L'Anosognosie et R/r
Personnalité et Comportement

CABINET D'ORTHOPTIE
LAHLOU JOUAHRI
19, Rue Hedi Umur Riffi
Tél : 30.63.10 — Casablanca

Docteur
R. LAMRANI
Ophtalmologiste

OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA

13 Rue des Papillons - Oasis - Casablanca
Tél. 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15

Urgence 24/24

Casablanca, le 16/09/2020

IF:2221555

Facture N° 2748/09/2020

Nom patient : EL BOUAZZAOUI HANABLI

Examen(s) réalisé(s) : IRM ORBITO CEREBRALE

Date Examen(s) : 16/09/2020

Montant : 2500.00 DH

Montant Produits : 500,00 DH

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL :
TROIS MILLE DIRHAMS**



Casablanca le : 14.09.20

BON DE REGLEMENT

Reçu de M..... Houari El Bouazzoui

La somme de : Quatre cent Dirhams
400.00 Dhs

Pour : consultation + K10 fond d'œil.

Cachet et signature

**Docteur
R. LAMRANI
Ophtalmologiste**

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**

13, Rue des Papillons Oasis - Casablanca
Tél. 0522 25 71 71 (LG) / Fax 0522 25 11 15

Urgence 24/24

CABINET D'ORTHOPTIE

X **Fetouma JOUAHRI**

Diplômée de la faculté de
Médecine de Bordeaux.

Houda LAHLOU

Casablanca, le 14 - 9 - 2020
Diplômée de la faculté de
Médecine de Montpellier.

Docteur,

Le bilan orthoptique de Mr **HANABLI El Bouazzaoui** montre une exotropie associée à une hyperphorie droite , en rapport avec une paralysie du III de l'oeil droit.

Le test du lancaster confirme l'atteinte du III , et le verre rouge révèle une diplopie dans le champ d'action du droit interne droit.

L'examen de sa motilité montre une limitation prédominante dans le champ d'action du droit interne droit .

CONCLUSION :

Il serait souhaitable de placer une occlusion devant l'OD 8 à 10 jours , afin de réduire au maximum les hyperactions secondaires .

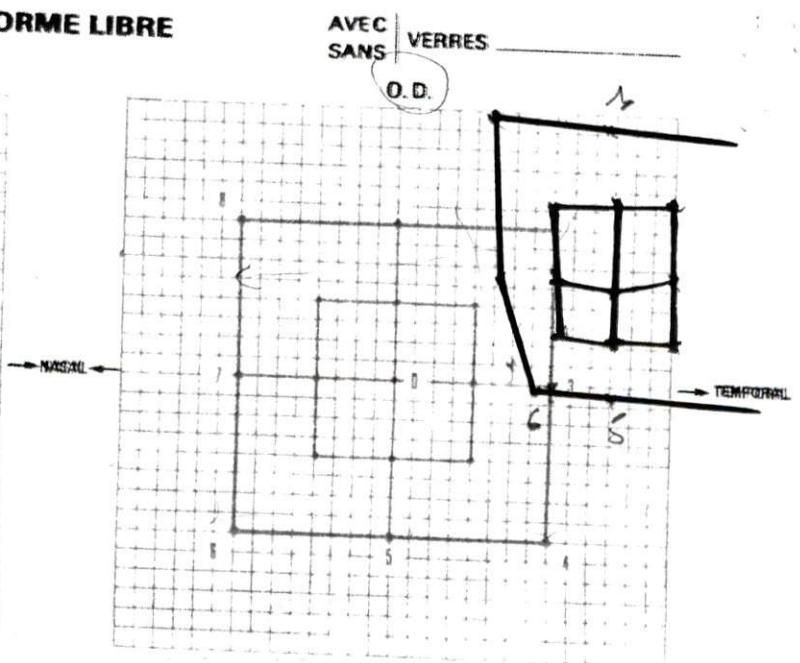
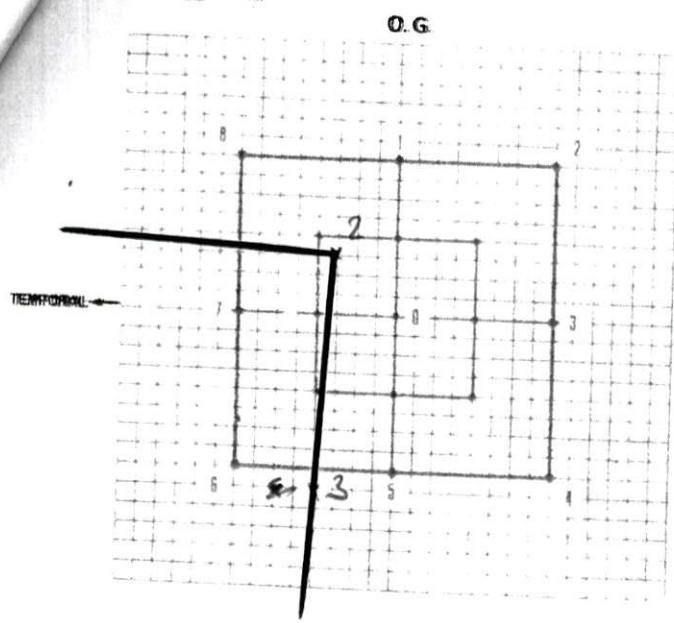
On pourra priser l'angle résiduel une fois trouvée l'origine de cette paralysie .

Avec tous mes remerciements.

*CABINET D'ORTHOPTIE
LAHLOU JOUAHRI
19 - 9 - 2020
30.6.10 COSUB*

Date 14 SEPT 2020

FORME LIBRE



- Lancaster

- Verre Rouge

Diplopie maximale dans le champ d'action
du D^t inférieur de l'OD

AUTRES TESTS :

Essai de prisme:

Fusion de loin avec un prisme de 30D.
aîte en temp sup à 140°, placé devant l'OD !

CONCLUSION :

- signe J à
- signe J à

JCH op TX
JCH 2d TX

JCH op TX
JCH 2d TX

//
||

CABINET D'ORTHOPTIE

JOUAHR

LAHLOU

BILAN D'UNE PARALYSIE OCULOMOTRICE

Nom : M^r HANABLI

Prénom : El Bouazzoui

Date 14-9-2020

INTERROGATOIRE :

- Signes : Diplopie + Vertiges depuis 3 jours.
- Conditions d'Apparition : ?
- Traitements entrepris : scission OG.

ACUITE VISUELLE :

Loin :

OD : 10/10.

Près :

OG : 6/10f

OD :

OG :

Verres Portés :

OD :

OG :

EXAMEN MOTEUR :

- Mesure de l'Angle :

Loin : XT 40 MD 6

refusion :

Près : XT 45 MD 8

refusion :

- Incomitances :

Version : ODF



OGF

Lateralité : Regard à droite :

XT 45 MD 6

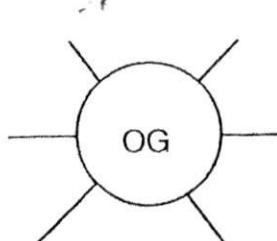
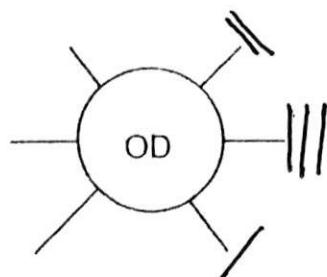
Regard à gauche :

XT 60 → 80 MD 6

. Test de Bielchowsky :



- Motilité :



CABINET D'ORTHOPTIE

Fetouma JOUAHRI

Diplômée de la faculté de
Médecine de Bordeaux.

Houda LAHLOU

Diplômée de la faculté de
Médecine de Montpellier.
Casablanca, le 14-9-2020

Docteur,

Le bilan orthoptique de Mr **HANABLI El Bouazzaoui** montre une exotropie associée à une hyperphorie droite , en rapport avec une paralysie du III de l'oeil droit.

Le test du lancaster confirme l'atteinte du III , et le verre rouge révèle une diplopie dans le champ d'action du droit interne droit.

L'examen de sa motilité montre une limitation prédominante dans le champ d'action du droit interne droit .

CONCLUSION :

Il serait souhaitable de placer une occlusion devant l'OD 8 à 10 jours , afin de réduire au maximum les hyperactions secondaires .

On pourra priser l'angle résiduel une fois trouvée l'origine de cette paralysie .

Avec tous mes remerciements.

~~CABINET D'ORTHOPTIE
JOUAHRI LAHLOU~~
~~19, Rue Hadj Omar Riffi - Casablanca~~
~~Tél : 0522.30.63.10~~



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

16/09/2020

PATIENT : EL BOUAZZAOUI HANABLI
EXAMEN(s) REALISE(s) : IRM ORBITO CEREBRALE

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

IRM CEREBRALE ET ORBITAIRE

INDICATION

65 ans, vertiges, diplopie.

TECHNIQUE

-Au niveau cérébral

- Sagittales T1 Flair.
- Axiales T2, T2 Flair, diffusion et T2*.
- Coronales T2.
- Axiales T1.
- 3 D TOF.
- Séquences angiographiques artérielles

-Au niveau orbitaire

- Axiales et coronales T2 FS.
- Axiales T1 FS, axiales et coronales T1 FS après contraste.

RESULTATS

- ✓ AVC ischémique aigu mésencéphalique para médian droit, linéaire, en hypersignal T2 Flair et hypersignal diffusion.
- ✓ Quelques microbleeds en sus et sous tentoriel, associé à quelques lacunes ischémiques surtout au niveau des noyaux gris centraux.
- ✓ Atrophie cortico sous corticale modérée.
- ✓ Hypersignal de la substance blanche péri ventriculaire, avec quelques nodules de démyélinisation au pourtour.
- ✓ Ligne médiane en place.
- ✓ Absence d'anomalie oculo orbitaire notable.
- ✓ Les citermes de la base.
- ✓ Séquences angiographiques normales.

AU TOTAL

AVC ischémique aigu mésencéphalique.

Leucoaraiose.

Microangiopathie.

Confraternellement

DR O. ALAMI