

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 canaux, 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 canaux.

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° W21-654286

133734

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **8545**

Matricule : **8545** Société : **Royal Air Maroc**

☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre**

Nom & Prénom : **ABDELGHANI EL AISSONG**

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Docteur Mounir EZZOUBI**
NEUROLOGUE
EEG - EMG
أخصائي أمراض الدماغ والجهاز العصبي
Rue Soumia, Rue Gratiot - C. des Hôpitaux
20000 Casablanca

Date de consultation : **31/08/2022**

Nom et prénom du malade : **El Aissong Abdelghani** Age :

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

Nature de la maladie : **Neuropathie**

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) :  Le : / /

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
31.08.99	Cg	—	300,00	INP : 091062711 Docteur Mounir EZZOUBI NEUROLOGUE REG. EMG إجمالي أمراض الدماغ والجهاز العصبي Rue Soumia, Rue Gallien - Q. des Hôpitaux Casablanca - Tél. 0522 48 53 61

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur Mounir EZZOUBI NEUROLOGUE REG. EMG إجمالي أمراض الدماغ والجهاز العصبي Rue Soumia, Rue Gallien - Q. des Hôpitaux Casablanca - Tél. 0522 48 53 61	31.08.99	EMG	1000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 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"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

Casablanca, le : 31.08.2022

الدكتور منير الزوبوي

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب بـ بروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

خبير محلف لدى المحاكم

Mr El Aissoug Abdelghani

Becidouze

1 cp le matin, à midi et le soir.

pend 1 mois



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

Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

31.08.2022

Casablanca, le :

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

خبير محلف لدى المحاكم

Note d'honoraire

Nom et Prénom : EL AISSOUG Abdelghani

Prestation et Honoraire :

Consultation spécialisé

: 300.00 Dhs

L'électromyogramme

: 1000.00 Dhs

Vitesse de conduction motrice (K30)

Vitesse de conduction sensitive (K30)

Détection motrice (K30)

Total

: 1300.00 Dh.

Arrêter la présente facture à la somme de : Mille trois cent dirhams.

Docteur Mounir EZZOUBI

Neurologue

Electroencéphalogramme (EEG)

Electromyogramme (EMG)

أخصائي أمراض الدماغ والجهاز العصبي
5, Rue Soumia - Rue Gallien - Q. des Hôpitaux
Casa - Tél: 0522 48 53 61

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

Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

31.08.2022

Casablanca, le :

الدكتور منير الزوبي

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببيروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

خبير محلف لدى المحاكم

Note d'honoraire

Nom et Prénom : EL AISSOUG Abdelghani

L'électromyogramme

Docteur Mounir EZZOUBI
Neurologue

الدكتور منير الزوبي
Docteur Mounir EZZOUBI
Neurologue
Aخصائي أمراض الدماغ والجهاز العصبي
5, Rue Soumia, Rue Gallien, Hôpitaux
Casa - Tél: 0522 48 53 61



N°: MCI/CAAA 04/2019
NM ISO 15 189

مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحصائي



Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

• Prière de vérifier vos données :

- Nom et prénom
- Date de naissance
- Numéro de téléphone

- Nous vous rappelons que le changement de date sur les mutuelles et assurances est interdit par la loi

• Horaires d'ouvertures:

Lundi au vendredi : 07h30 - 18h45
Samedi : 07h30 - 13h00

Bd Oum Rabiaâ-Eloulfa-(en face siège RAM)
imm"C"-Casablanca

Tel : 0522931060 Fax : 0522931061

Whatsapp : 0676845202



**Vous pouvez récupérer vos résultats à distance
(Valable pour les dossiers totalement soldés) soit par:**

- QR code via votre téléphone
- Mail crypté (suite à votre demande) par la saisie de :
l'année de naissance + 2 derniers chiffres du GSM

Dossier: **240622-060**



Patient : :Mr EL AISSOUG Abdelghan

Date naissance:10/10/1967

Tel : / 0661950309

Médecin Dr.EZZOUBI MOUNIR

Prélèvement du: 24/06/2022 10:25

Promis le : 24/06/2022 14:30

Total 0,00

Mt déjà réglé:

Reste à payer: 0,00

Analyses :

ENV/NFS/VS/CRP/FR/WR/IEPP/ELP1/TCA

TPINR/FERRI/GLY/HG/U/CRH/AU/PT/GOT

GPT/GGT/HBS/HCV/B1/VIT6/VIT9/B12/V

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 بـبروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

Compte Rendu d'EMG **Concernant Mr EL AISSOUG Abdelghani**

Technicienne : Aziza.

Casablanca, le 31.08.2022

☛ Stimulo- détection.

Vitesse de conduction motrice :

Nerf sciatique poplité interne droit : Normale.

Nerf sciatique poplité externe droit : Normale.

Nerf sciatique poplité interne gauche : Normale.

Nerf sciatique poplité externe gauche : Diminution de l'amplitude du potentiel moteur à 1.9 mv.
Bloc de conduction à la stimulation proximale.

Vitesse de conduction sensitive :

Nerf musculo- cutané droit : Normale.

Nerf musculo- cutané gauche : Diminution de l'amplitude du potentiel sensitif à 2.1 μ v.

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

Expert Assermenté auprès des tribunaux

الدكتور منير الزوبى

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

خبير محلف لدى المحاكم

❖ Détection motrice :

Muscle jambier antérieur droit : - Tracé normal à l'effort.

Muscle jambier antérieur gauche : - Tracé neurogène pauvre à l'effort.

Muscle jumeaux interne droit :-Tracé normal à l'effort.

Muscle jumeaux interne gauche :-Tracé normal à l'effort.

Muscle pédieux droit : -Tracé normal à l'effort.

Muscle pédieux gauche : -Tracé neurogène pauvre à l'effort.

Conclusion :

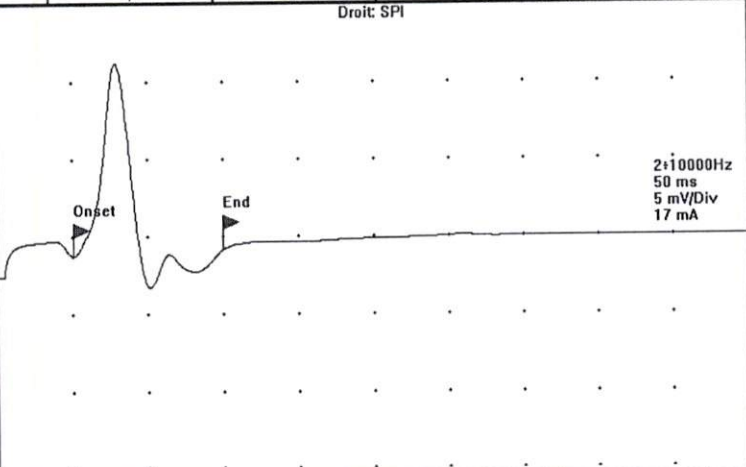
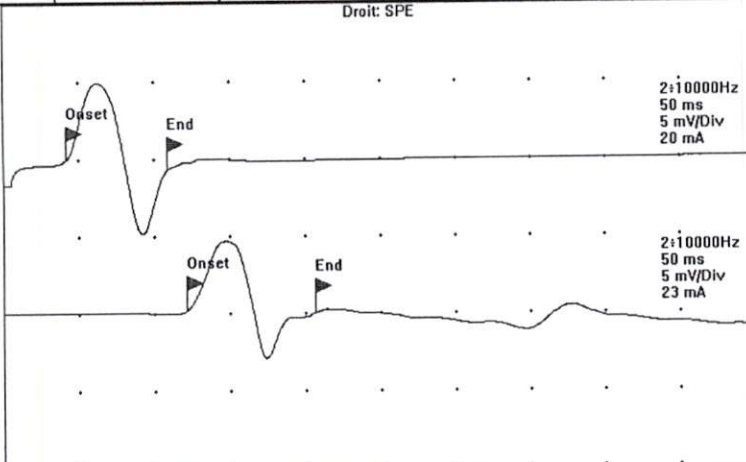
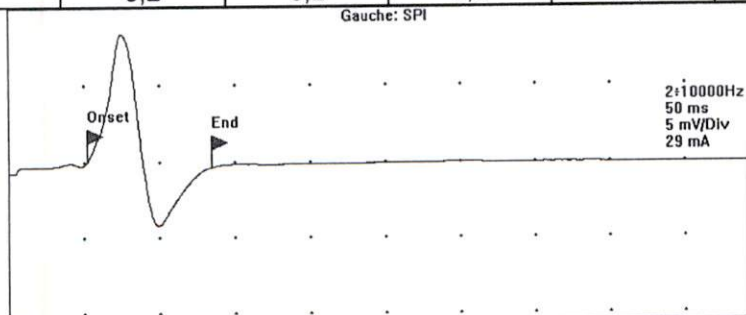
Les anomalies électro neurophysiologiques sont en faveur d'une atteinte du nerf sciatique poplité externe gauche au niveau du col de péroné.

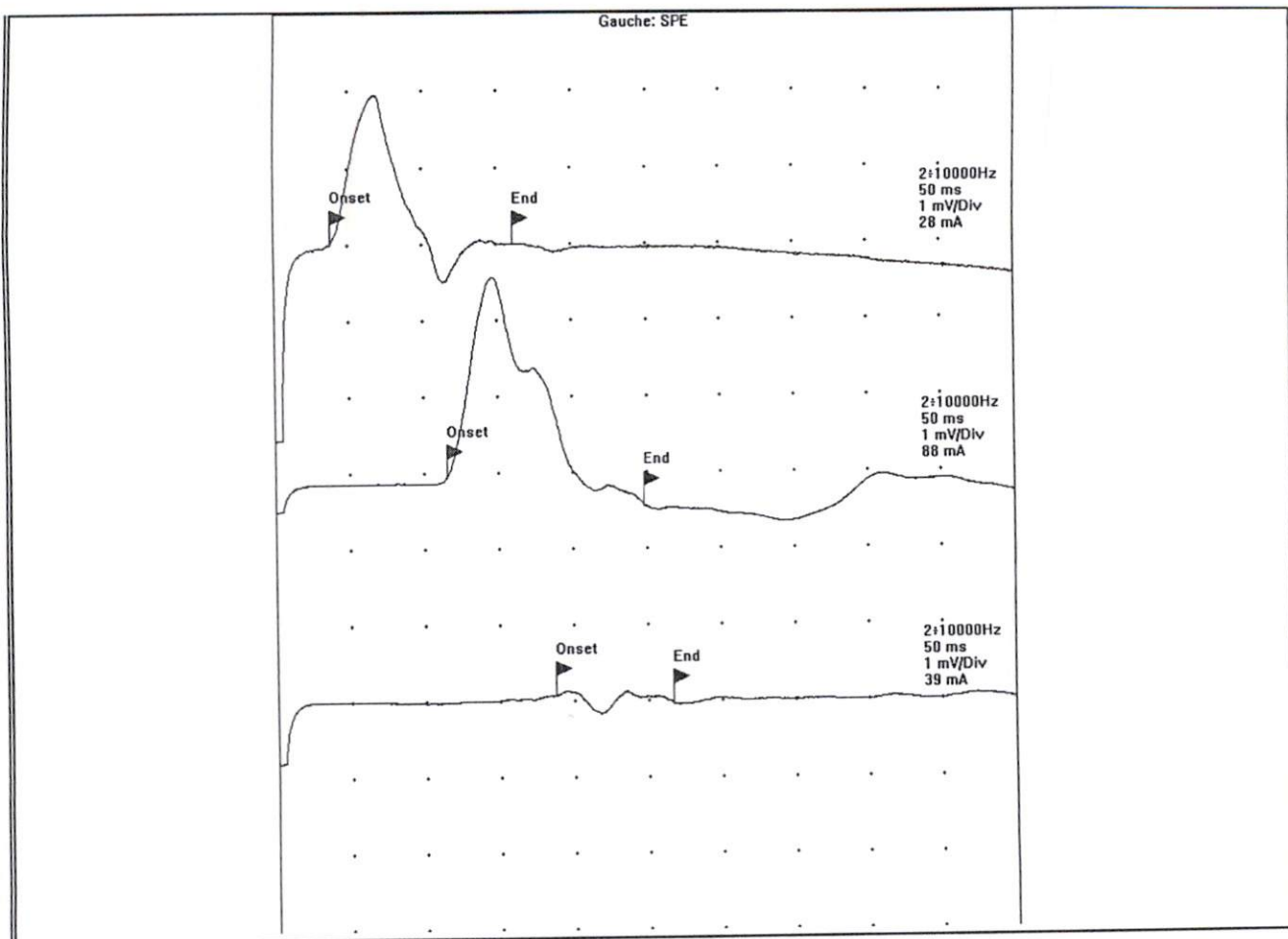
Docteur Mounir EZZOUBI
Neurologue

الدكتور منير الزوبى
Docteur Mounir EZZOUBI
NEUROLOGUE
EEG - EMG

أخصائي أمراض الدماغ والجهاز العصبي
Rue Soumia, Rue Gallien - Q. des Hôpitaux
Casablanca - Tél : 0522 48 53 61

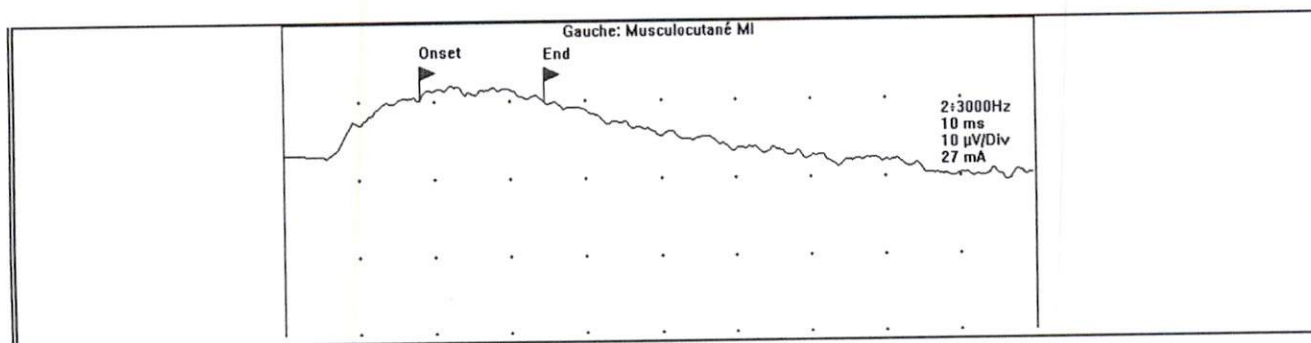
05 22 48 53 61 / 05 40 09 24 87 : الهاتف - الدار البيضاء - المستشفيات - حي المصنوعات - إقامة سومية شقة 9. الطابق 2. bd. Abdelmoumen 5, Rue Gallien, Résidence Soumia App.9 - 2^e Etage, Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél : 05 22 48 53 61 - 06 62 15 93 32 - E-mail : mounir.ezzoubi@gmail.com - INPC : 091062711 - ICE : 00158453500054

VCM Vitesse de Conduction Motrice						
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. (μ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Droit: SPI						
1.Cheville	5,1	9,9	12,6	30,8		
						
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. (μ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Droit: SPE						
1.Cheville	4,2	6,7	5,0	20,0		
2.Sus Col	12,1	8,5	4,5	17,1	42,0	53,2
						
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. (μ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Gauche: SPI						
1.Cheville	5,2	8,2	8,3	25,5		
						
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. (μ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Gauche: SPE						
1.Cheville	3,8	12,2	1,9	7,2		
2.Sous Col	11,5	13,2	2,6	12,0	33,0	42,9
3.Sus Col	18,7	8,0		0,7	7,5	10,4



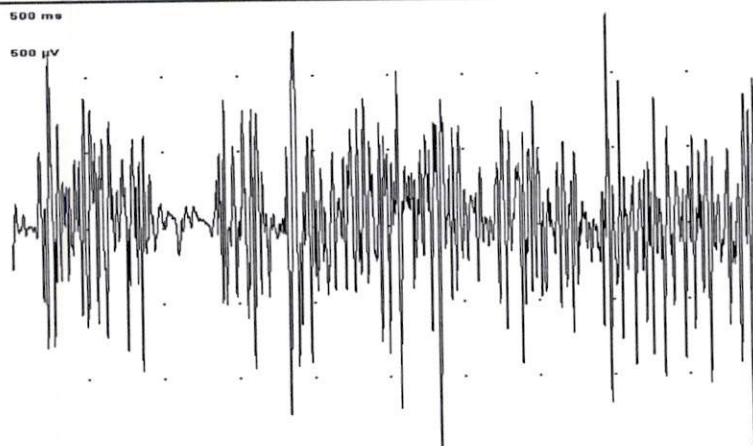
VCS Vitesse de Conduction Sensitive

	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (μ V)	Surf. (μ Vms)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Droit: Musculocutané MI						
1.Cheville	2,3	1,8	6,4	4,3	12,5	54,3
<div style="text-align: center;">Droit: Musculocutané MI</div> <p>2:3000Hz 10 ms 10 μV/Div 28 mA</p>						
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (μ V)	Surf. (μ Vms)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Gauche: Musculocutané MI						
1.Cheville	1,8	1,6	2,1	1,7	8,0	44,4

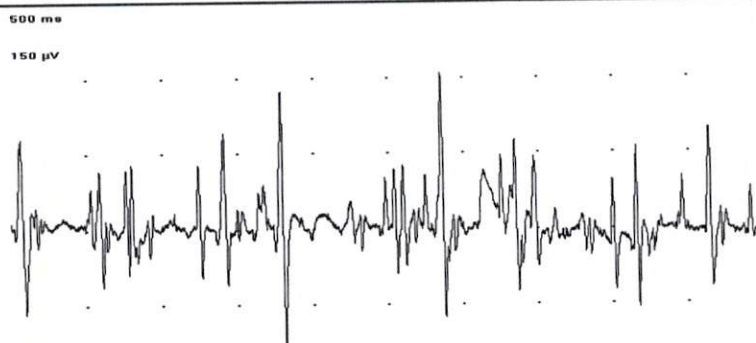


EMG AIGUILLE

Droit: Pedieux



Gauche: Pedieux



Gauche: Jambier antérieur

