

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



Déclaration de Maladie
N° M20- 0000184

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4892 Société : RAN
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENNANI DOUBI T. J. / 166.886
 Date de naissance : 11-04-1972
 Adresse : RIYAD JADHAR II N° 18 TARGA
 TARRAJEON
 Tél. 06.61.58.25.10 Total des frais engagés : 1300,= Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

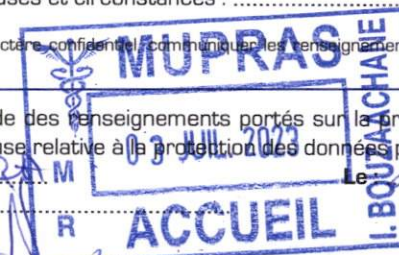


Date de consultation : 26/06/2023
 Nom et prénom du malade : Bennani Doubi Mohamed Jamal Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Parésie des Membres Supérieurs
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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.

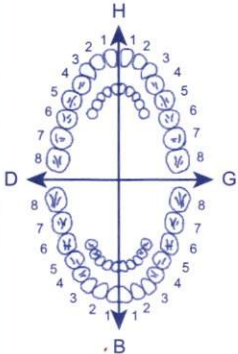
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

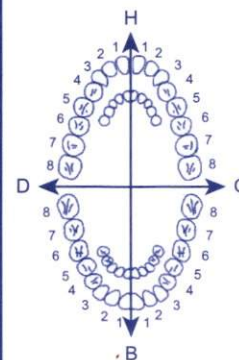
Fait à : CASABLANCA Le 26/06/2023
 Signature de l'adhérent(e) :



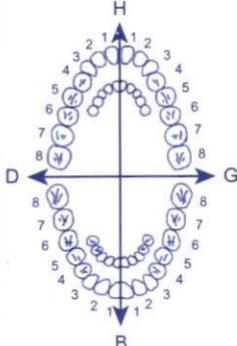
Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
					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

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

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

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

Casablanca, le :

26.06.2023

Nom et Prénom : BENNANI DOUBLI Mohamed Jama

L'électromyogramme

Docteur Mounir EZZOUBI

Neurologue

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 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

Casablanca, le 26.06.2023

Note d'honoraire

Nom et Prénom : BENNANI DOUBLI Mohamed Jamal

Prestation et Honoraire :

Consultation spécialisée

: 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

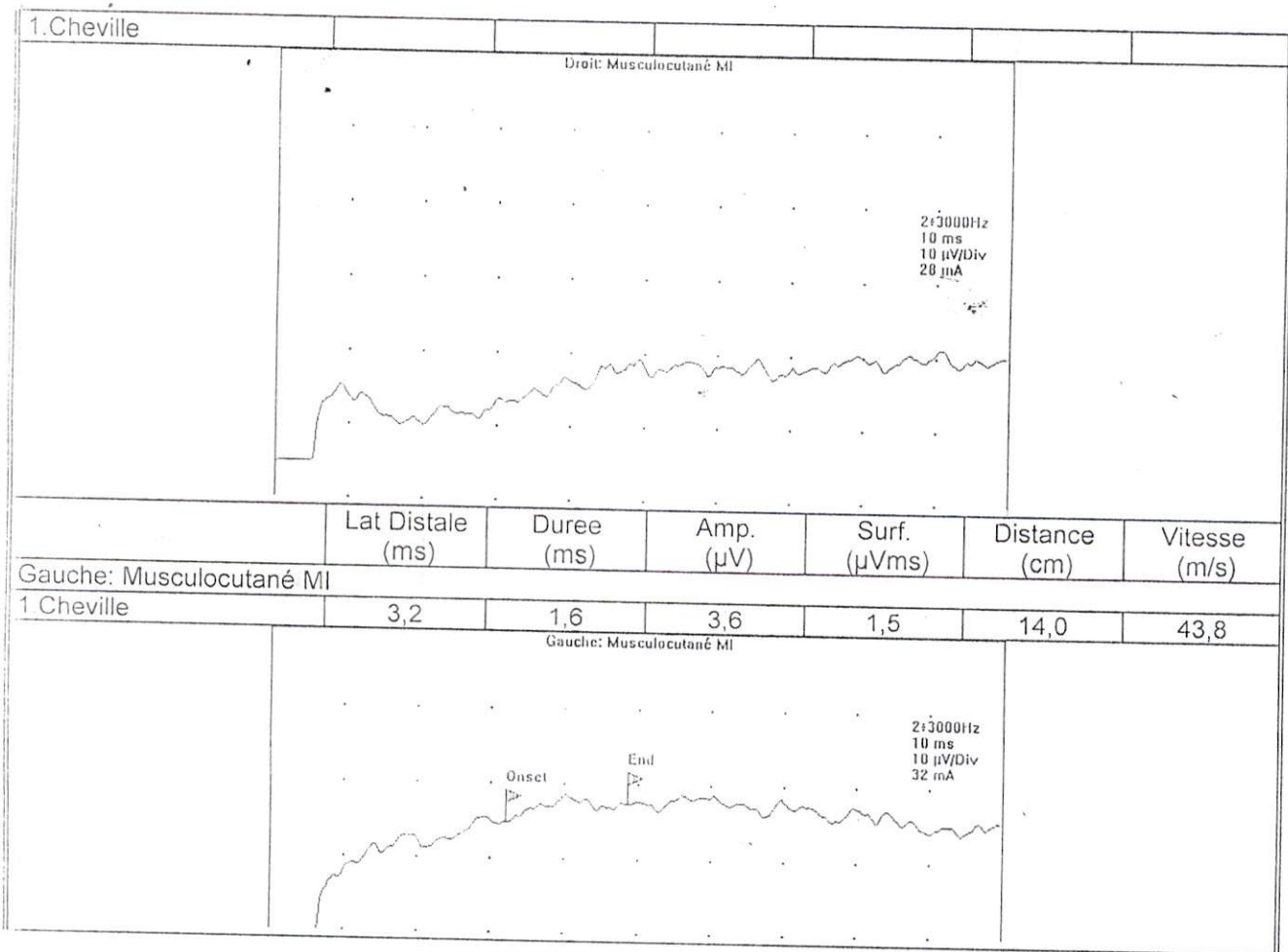
الدكتور منير الزوبي
Docteur Mounir EZZOUBI
NEUROLOGUE
EEG - EMG

أخصائي أمراض الدماغ والجهاز العصبي
5, Rue Soumia, Rue Gallien - Cr. des Hôpitaux,

شارع عبد المومن 5، زنقة كاليان، إقامة سومية شقة 9، الطابق 2، حي المستشفيات - الدار البيضاء - الهاتف: 06 62 15 93 32 / 05 22 48 53 61

Bd. Abdelmoumen 5, Rue Gallien, Résidence Soumia App.9 - 2^e Etage, Quartier des Hôpitaux - Casablanca

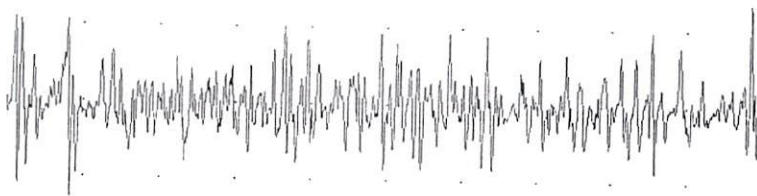
ICE : 001584535000084 - Tél. : 05 22 48 53 61 / 06 62 15 93 32 / E-mail : mounir.ezzoubi@gmail.com



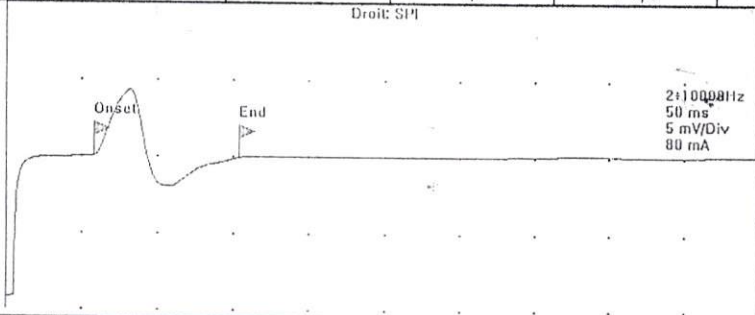
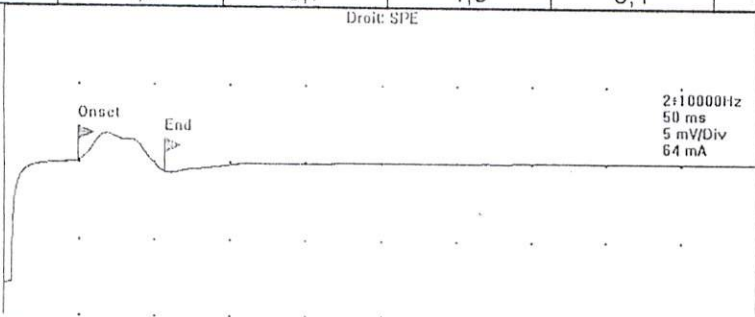
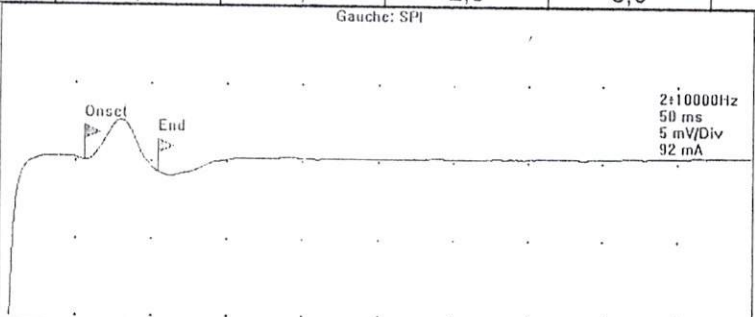
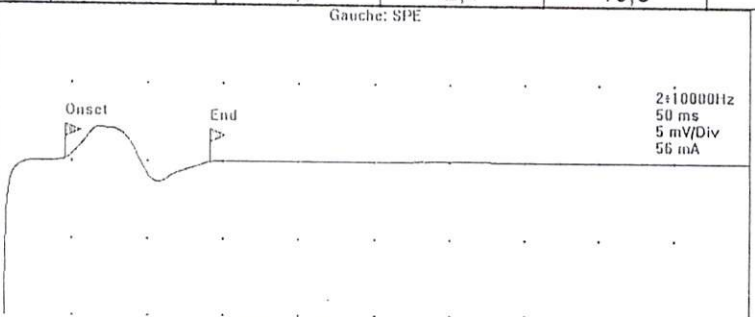
EMG AIGUILLE

Droit: Pedieux

500 ms
500 μ V

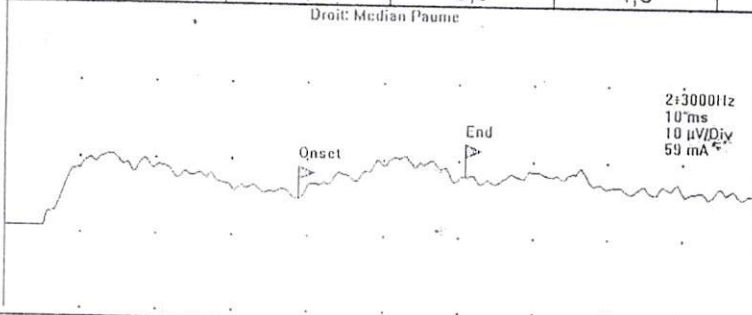
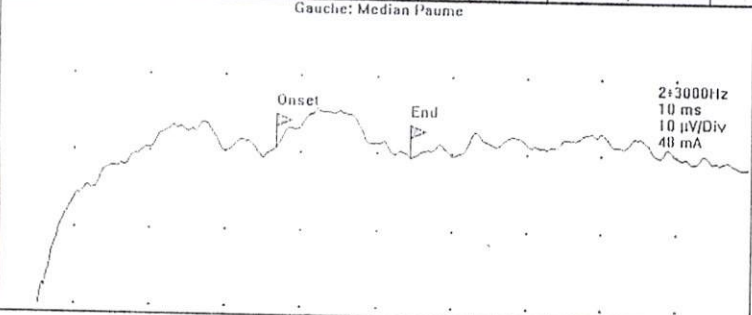


Gauche: Pedieux

VCM Vitesse de Conduction Motrice						
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. (μ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Droit: SPI						
1.Cheville	5,8	9,6	4,3	14,9		
						
Droit: SPE						
1.Cheville	4,9	5,7	1,8	6,1		
						
Gauche: SPI						
1.Cheville	5,6	4,8	2,6	6,0		
						
Gauche: SPE						
1.Cheville	4,5	9,6	2,1	10,5		
						

VCS Vitesse de Conduction Sensitive						
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (μ V)	Surf. (μ Vms)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Droit: Musculocutané MI						

VCS Vitesse de Conduction Sensitive

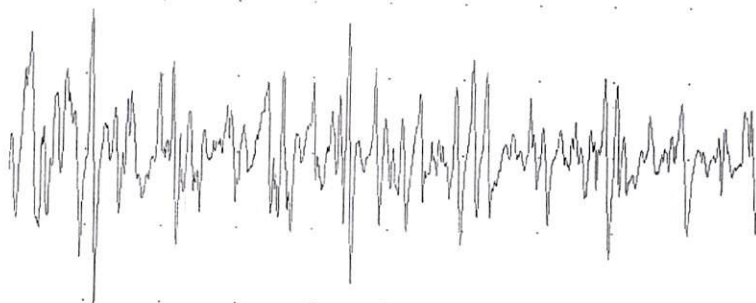
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (μ V)	Surf. (μ Vms)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Droit: Median Paume						
1. Paume - poignet	3,9	2,2	5,9	4,6	11,0	28,2
<div> Droit: Median Paume <div> 2:3000Hz 10ms 10 μV/Div 50 mA </div>  </div>						
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (μ V)	Surf. (μ Vms)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Gauche: Median Paume						
1. Paume - poignet	3,7	1,8	6,3	5,3	10,5	28,4
<div> Gauche: Median Paume <div> 2:3000Hz 10ms 10 μV/Div 40 mA </div>  </div>						

EMG AIGUILLE

Droit: court abducteur du pouce

500 ms

500 μ V



Droit: Adducteur du 5 doigt

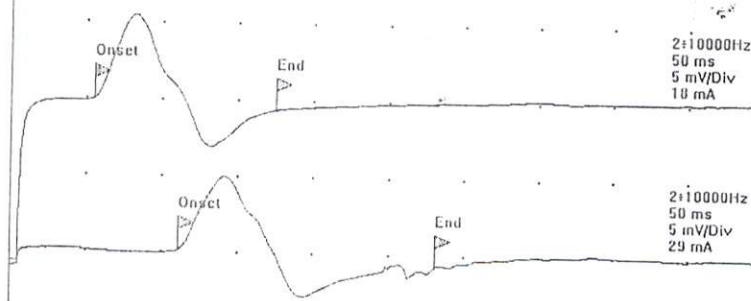
VCM Vitesse de Conduction Motrice

	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. (μ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
--	---------------------	---------------	--------------	----------------------	------------------	------------------

Droit: Median

1. Poignet	5,6	11,9	5,5	27,1		
2. Coude	11,1	17,0	4,9	33,9	29,0	52,7

Droit: Median

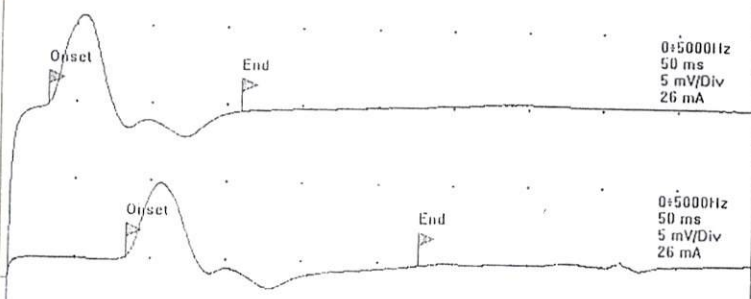


	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. (μ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
--	---------------------	---------------	--------------	----------------------	------------------	------------------

Droit: Cubital

1. Poignet	3,2	12,8	5,8	25,3		
2. Sus-Coude	8,4	19,3	4,8	25,3	31,0	59,6

Droit: Cubital

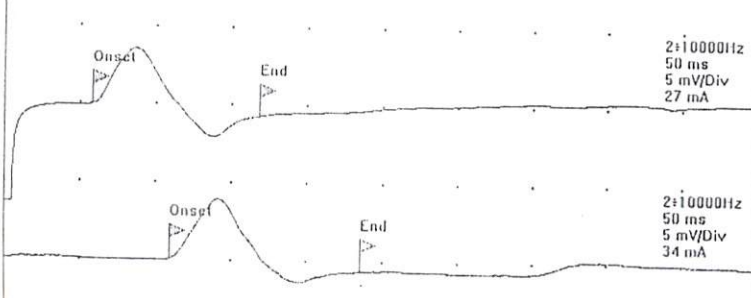


	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. (μ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
--	---------------------	---------------	--------------	----------------------	------------------	------------------

Gauche: Median

1. Poignet	5,9	11,0	3,7	17,7		
2. Coude	11,0	12,6	3,8	18,7	28,0	54,9

Gauche: Median



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 الزوبي

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسيل

طبيب سابق

مستشار طبي

خبير محلف لدى المحاكم

Compte Rendu d'EMG

Concernant Mr BENNANI DOUBLI Mohamed Jamal

Casablanca, le 26.06.2023

Technicienne : Aziza.

☛ Stimulo- détection.

Vitesse de conduction motrice :

Nerf médian droit	: Diminution de l'amplitude du potentiel moteur à 5.5mv. allongement de la latence distale motrice à 5.6ms.
Nerf ulnaire droit	: Normale.
Nerf médian gauche	: Diminution de l'amplitude du potentiel moteur à 3.7 mv. allongement de la latence distale motrice à 5.9 ms.
Nerf ulnaire gauche	: Normale.
Nerf sciatique poplité interne droit	: Diminution de l'amplitude du potentiel moteur à 4.3mv.
Nerf sciatique poplité externe droit	: Diminution de l'amplitude du potentiel moteur à 1.8 mv.
Nerf sciatique poplité interne gauche	: Diminution de l'amplitude du potentiel moteur à 2.6 mv
Nerf sciatique poplité externe gauche	: Diminution de l'amplitude du potentiel moteur à 2.1mv.

Vitesse de conduction sensitive :

Nerf médian droit	: Diminution de l'amplitude du potentiel sensitif à 5.9 μ v. - Ralentissement de la vitesse de conduction sensitive transcanalaire à 28.2 m/s.
Nerf ulnaire droit	: Normale.
Nerf médian gauche	: Diminution de l'amplitude du potentiel sensitif à 6.3 μ v. - Ralentissement de la vitesse de conduction sensitive transcanalaire à 28.4 m/s.
Nerf ulnaire gauche	: Normale.
Nerf musculo- cutané droit	: Pas de réponse enregistrable .
Nerf musculo- cutané gauche	: Diminution de l'amplitude du potentiel sensitif à 3.6 μ v.