

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'Horloger Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-792129

152073

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 882		Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	SEN HADEFI HAFIDA EL GHOZATI
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. :		Total des frais engagés : Dhs	
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 30/10/2023			
Nom et prénom du malade : SEN HADEFI HAFIDA EL GHOZATI Age:			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Affection nerveuse			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : MUPRAS			
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 : R ACCUEIL Le : 30/10/2023			
Signature de l'adhérente :			



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestante le paiement des Actes
30/10/16 23	EM 15		300 D	Dr. RAJ Lamia NEUROLOGUE Explorations Fonctionnelles EMG-EEG 119, Bd. Abdelloumen - Tel : 03 22 48 25 55
			300 80	113.

EXECUTION DES ORDONNANCES



Date
30/10/16

Montant de la Facture
1923

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

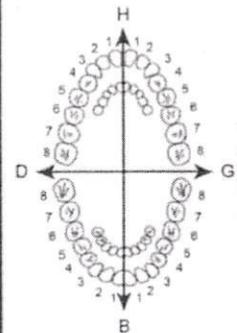
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

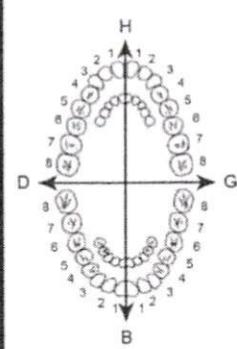
VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS DENTAIRES



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

✓

-6!

Docteur RAJI Lamia

Neurologue Adulte - Enfant

Vidéo Electroencéphalogramme "EEG"

Electroneuromyogramme "EMG"



الدكتورة الراحي لمياء

إختصاصية في أمراض الدماغ والأعصاب

التخطيط الكهربائي للدماغ

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca, le : 30 / 12 / 2023

SEN HAJI EL GANADI

HAFDA



500.00

58.50

192.50



Dr. RAJI Lamia
NEUROLOGUE
Explorations Fonctionnelles EMG-EEG
119, Bd. Abdelmoumen - Tél.: 05 22 49 25 55

119، شارع عبد المؤمن - إقامة ماري روزي الطابق الأول رقم 11 - الدار البيضاء
119, Bd Abdelmoumen - Propriété Marie Rose 1er étage N° 11 - Casablanca
INPE : 091240101 - Tél.: 05 22 49 25 55 / 06 60 11 11 50
الهاتف :

Dr RAJI Lamia

Neurologue Adulte – Enfant

Vidéo Electroencéphalogramme EEG

Electroneuromyogramme EMG

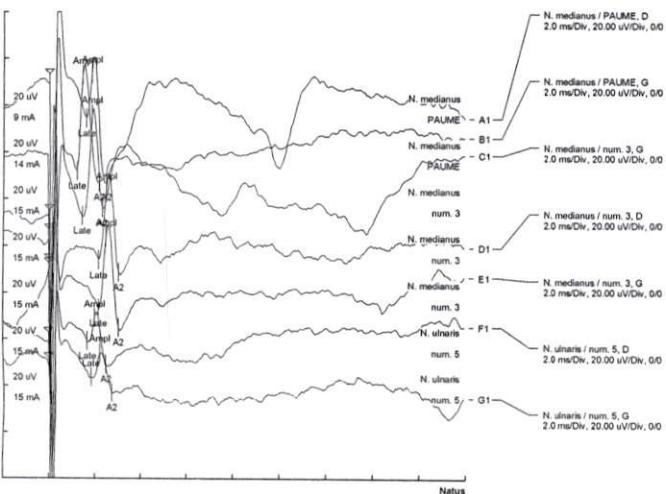
119 Bd Abdelmoumen 1er étage N 11 Casablanca

Données patient

Nom:	HAFIDA SENHAJI ELGAOUATI	Sexe:	feminin
Id1:	30102023/03-06586	Taille:	
Id2:		Tél. Privé:	
Date de naissance:	30/04/1958	Tél. Travail:	
Adresse:	,		
Commentaire:			

VCN / sensitive median

Date de l'examen	30/10/2023	Durée de l'examen	14:06:52
------------------	------------	-------------------	----------



VCN sens.

Nerf	Latence	Amplitude	VCN
N. medianus droite	1.6	46.4	39.4
N. medianus gauche	1.3	45.9	48.0
N. medianus gauche	1.5	40.2	37.1
N. medianus droite	2.2	34.9	48.6
N. medianus gauche	2.2	39.0	50.9
N. ulnaris droite	1.8	19.8	45.5
N. ulnaris gauche	1.9	17.0	49.5

Paramètre

Nerf	Intensité de stimulation	Température	Distance
N. medianus droite	9 mA	°C	cm
N. medianus gauche	14 mA	0.0	6.3
N. medianus gauche	15 mA	0.0	6.0
N. medianus droite	15 mA	0.0	5.5
N. medianus gauche	15 mA	0.0	10.5
N. ulnaris droite	15 mA	0.0	11.0
N. ulnaris gauche	15 mA	0.0	8.0
N. ulnaris gauche	15 mA	0.0	9.5

Résultat

La vitesse de conduction sensitive de N. medianus droite est de 39.4 m/s
 La vitesse de conduction sensitive de N. medianus gauche est de 48.0 m/s
 La vitesse de conduction sensitive de N. medianus gauche est de 37.1 m/s
 La vitesse de conduction sensitive de N. medianus droite est de 48.6 m/s
 La vitesse de conduction sensitive de N. medianus gauche est de 50.9 m/s
 La vitesse de conduction sensitive de N. ulnaris droite est de 45.5 m/s
 La vitesse de conduction sensitive de N. ulnaris gauche est de 49.5 m/s

Commentaires/Résultats

Dr RAJI Lamia

Neurologue Adulte – Enfant
Vidéo Electroencéphalogramme EEG
Electroneuromyogramme EMG
119 Bd Abdelmoumen 1er étage N 11 Casablanca

Données patient

Nom:	HAFIDA SENHAJI ELGAOUATI	Sexe:	féminin
Id1:	30102023/03-06586	Taille:	
Id2:		Tél. Privé:	
Date de naissance:	30/04/1958	Tél. Travail:	
Adresse:	,		
Commentaire:			

- **Commentaires/Résultats**
- LES PARAMETRES DE CONDUCTION MOTRICE NOTENT DES POTENTIELS NORMAUX DES NERFS MEDIAN.
- LES PARAMETRES DE CONDUCTION SENSITIVE NOTENT UN RALENTISSEMENT DES VITESSES DES NERFS MEDIAN AUX PAUMES. LES POTENTIELS CUBITAUX SONT NORMAUX.
- EXAMEN ENMG DES MEMBRES SUPERIEURS EST EN FAVEUR D'UN CANAL CARPIEN BILATERAL SENSITIF DEBUTANT AUX PAUMES DE DECOUVERTE ELECTRIQUE A DROITE

DR RAJI Lamia
NEUROLOGUE
Explorations Fonctionnelles : EMG/EEG
119. Bd. Abdelmoumen - Tel: 06224044
Signature

Dr RAJI Lamia

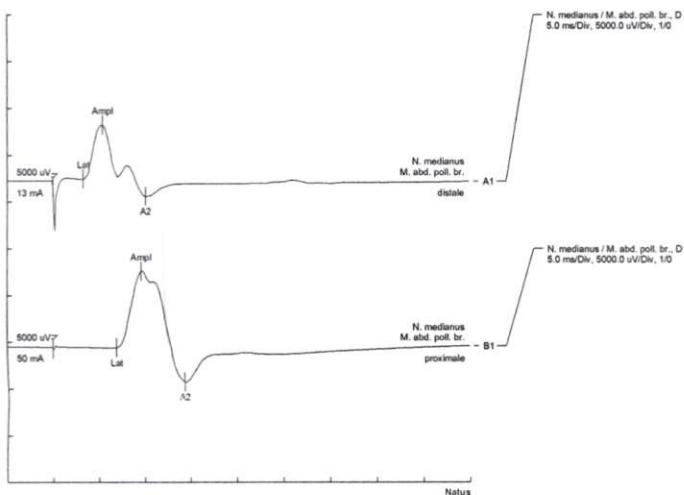
Neurologue Adulte – Enfant
Vidéo Electroencéphalogramme EEG
Electroneuromyogramme EMG
119 Bd Abdelmoumen 1er étage N 11 Casablanca

Données patient

Nom:	HAFIDA SENHAJI ELGAOUATI	Sexe:	feminin
Id1:	30102023/03-06586	Taille:	
Id2:		Tél. Privé:	
Date de naissance:	30/04/1958	Tél. Travail:	
Adresse:	,		
Commentaire:			

VCN / moteur 1 côté median

Date de l'examen	30/10/2023	Durée de l'examen	13:57:20
------------------	------------	-------------------	----------



VCN mot.

Courbe	Lat	Ampl.	VCN
	ms	mV	m/s
N. medianus distale droite	3.3	7.6	---
N. medianus proximale droite	6.9	11.8	60.9

Paramètre

Courbe	Intensité de stimulation	Temp.	Distance
	mA	°C	cm
N. medianus distale droite	13	0.0	0.0
N. medianus proximale droite	50	0.0	22.0

Résultat

La latence motrice distale de N. medianus droite est de 3.3 ms
La vitesse de conduction motrice de N. medianus droite est de 60.9 m/s

Commentaires/Résultats

signature

Dr RAJI Lamia

Neurologue Adulte – Enfant

Vidéo Electroencéphalogramme EEG

Electroneuromyogramme EMG

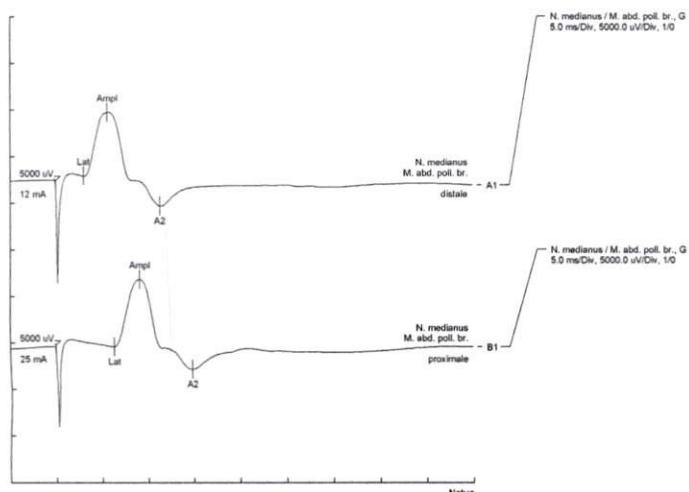
119 Bd Abdelmoumen 1er étage N 11 Casablanca

Données patient

Nom:	HAFIDA SENHAJI ELGAOUATI	Sexe:	feminin
Id1:	30102023/03-06586	Taille:	
Id2:		Tél. Privé:	
Date de naissance:	30/04/1958	Tél. Travail:	
Adresse:	,		
Commentaire:			

VCN / moteur 1 côté median

Date de l'examen	30/10/2023	Durée de l'examen	13:58:51
------------------	------------	-------------------	----------



VCN mot.

Courbe	Lat	Ampl.	VCN
N. medianus distale gauche	3.1	10.1	---
N. medianus proximale gauche	6.3	9.7	67.2

Paramètre

Courbe	Intensité de stimulation	Temp.	Distance
N. medianus distale gauche	mA	°C	cm
N. medianus distale gauche	12	0.0	0.0
N. medianus proximale gauche	25	0.0	21.5

Résultat

La latence motrice distale de N. medianus gauche est de 3.1 ms
La vitesse de conduction motrice de N. medianus gauche est de 67.2 m/s

Commentaires/Résultats

signature

Dr RAJI Lamia

Neurologue Adulte – Enfant
Vidéo Electroencéphalogramme EEG
Electroneuromyogramme EMG
119 Bd Abdelmoumen 1er étage N 11 Casablanca

Données patient

Nom:	HAFIDA SENHAJI ELGAOUATI	Sexe:	feminin
Id1:	30102023/03-06586	Taille:	
Id2:		Tél. Privé:	
Date de naissance:	30/04/1958	Tél. Travail:	
Adresse:	,		
Commentaire:			

FACTURE

EXAMEN ENMG DES MEMBRES SUPERIEURS : 900 DHS

