

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



Déclaration de Maladie

N° W21-792120

182073

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 882 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SENHAGI HAFIDA EL GHODAI

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 : SENHAGI EL GHODAI HAFIDA Age :

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

Nature de la maladie : Affection neurologique

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.

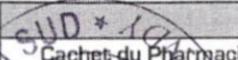
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : 30/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cacher et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
30.10.2023	vis		300.000	Dr. RAHMANIA Neurologue Explorations Fonctionnelles 13.14.43
	cm		900.000	03.12.2023

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur 	Date 30/10/23
Montant de la Facture 1923	Dr. RAB NEUROLOGIE Explorations Fonctionnelles 119, Bd. Abdelmoumen - T

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

SOINS DENTAIRES		Traitées			
					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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE				
	<p style="text-align: center;">H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B</p>				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				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 L'EXECUTION

4/2

Docteur RAJI Lamia

Neurologue Adulte - Enfant

Vidéo Electroencéphalogramme "EEG"

Electroneuromyogramme "EMG"



الدكتورة الراجي لمياء

إختصاصية في أمراض الدماغ والأعصاب

التخطيط الكهربائي للدماغ

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca, le : 30/10/2023

SENHATI EL GANATI

HAFSA



Hydroflor (Hafsa)



4/3 (20H) 192.30

Hydroflor (Hafsa)



Hydroflor (Absint)



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



119, شارع عبد المومن - إقامة ماري روزي الطابق الأول رقم 11 - الدار البيضاء

119, Bd Abdelmoumen - Propriété Marie Rose 1er étage N° 11 - Casablanca

الهاتف : 091240101 - Tél.: 05 22 49 25 55 / 06 60 11 11 50

هیدروکسو 5000
 HYDROXOCOBALAMINE BASE
 PPV 58DH50
 EXP 04/2026
 LOT 31001 4

250908F47234E030314

Laroxyl®
 Amitriptyline

PPV: 39DH80
 PER: 06/26
 LOT: M2023

Laroxyl® 40 mg/ml
 Amitriptyline

Gouttes buvables 20 ml

 6 118001 040407

b Fabriqué par bottu s.a.
 82, Allée des Cassegrains - Ain Seblia - Casablanca
 S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

02/15
 100161

40x40x75

MYDOFLEX®
 Tolpérisone HCl

MYDOFLEX® 150 mg
 Tolpérisone HCl
 30 Comprimés pelliculés


 6 118001 260850

150 mg

Voie orale

Myorelaxant

30 Comprimés Pelliculés

LABATEC

GTIN: 06118001260850
 MFG: 10 2025
 EXP: 10 2025
 PPV: 94DH500

Dr RAJI Lamia

Neurologue Adulte – Enfant

Vidéo Electroencéphalogramme EEG

Electroneuromyogramme EMG

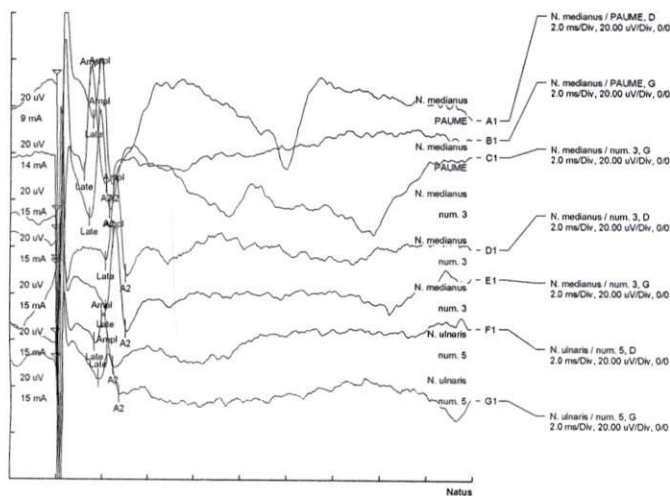
119 Bd Abdelmoumen 1er étage N 11 Casablanca

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:			

VCN / sensitive median

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



VCN sens.

Nerf	Latence ms	Amplitude μV	VCN m/s
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 mA	Température °C	Distance cm
N. medianus droite	9	0.0	6.3
N. medianus gauche	14	0.0	6.0
N. medianus gauche	15	0.0	5.5
N. medianus droite	15	0.0	10.5
N. medianus gauche	15	0.0	11.0
N. ulnaris droite	15	0.0	8.0
N. ulnaris gauche	15	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

signature
Dr. RAJI Lamia
NEUROLOGUE
Explorations Fonctionnelles EEG
119 Bd. Abdelmoumen - Tél : 05 22 07 45 55

Dr RAJI Lamia

Neurologue Adulte – Enfant

Vidéo Electroencéphalogramme EEG

Electroneuromyogramme EMG

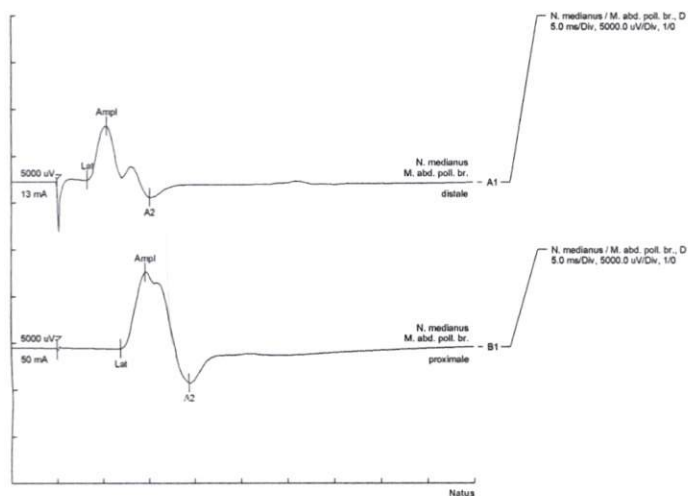
119 Bd Abdelmoumen 1er étage N 11 Casablanca

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:			

VCN / moteur 1 côté median

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



VCN mot.

Courbe	Lat ms	Ampl. mV	VCN 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 mA	Temp. °C	Distance 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

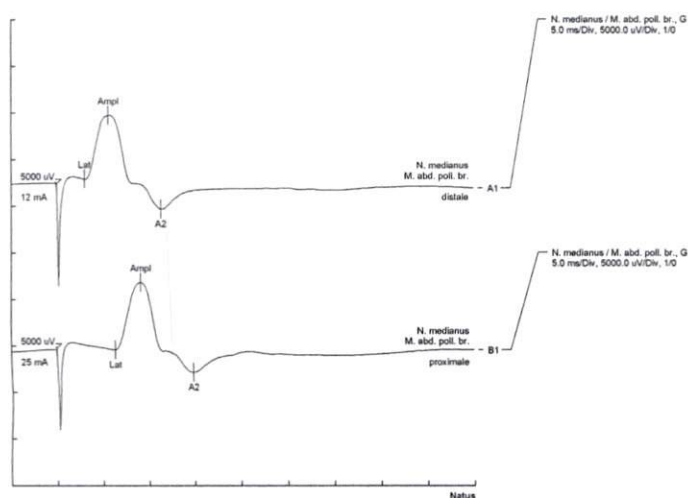
119 Bd Abdelmoumen 1er étage N 11 Casablanca

Données patient

Nom:	HAFIDA SENHAJI ELGAOUATI	Sexe:	féminin
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 ms	Ampl. mV	VCN m/s
N. medianus distale gauche	3.1	10.1	---
N. medianus proximale gauche	6.3	9.7	67.2

Paramètre

Courbe	Intensité de stimulation mA	Temp. °C	Distance 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:	féminin
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

Dr. RAJI Lamia
NEUROLOGUE
Explorations Fonctionnelles ENG-EEG
119 Bd. Abdelmoumen - 14 : 0622 29 25 35