

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W21-829493

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2437 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BECHDA Abdelbekkai  
 Date de naissance : 21/7/1958  
 Adresse : RUE 562 MOHAMED ARRABT  
 L'ORFÈVRE 2000  
 Tél. : 0666121880 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 06/08/2019  
 Nom et prénom du malade : Age : 1967  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie :  
 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) :

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	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
06/12/2023	8	-	250,00	INF : 0908031816

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
06/12/2023	06/12/2023	588,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
06/12/2023	06/12/2023	1000,00	06/12/2023

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

VOLET ADHERENT

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Le praticien est prié de préciser, en traitant, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.				
Important : Veuillez 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 : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
				MONTANTS DES SOINS [ ]
				DEBUT D'EXECUTION [ ]
				FIN D'EXECUTION [ ]
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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





د. هند جعفري

Dr. Hind JAAFARI

Neurologue

إحصائية في الدماغ والأعصاب

الشبكة - التخطيط الكهربائي

12/12/2023

MME FATHI KHADOUJ

EEG - ENMG

COMPTE RENDU D'ELECTRO-NEURO-MYOGRAMME (ENMG)

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :**

suspicion de neuropathie diabétique.

**INTERPRETATION :**

- PARAMETRES DE CONDUCTION NERVEUSE MOTRICE:
  - **Membres inférieurs:**
  - Latence distales, amplitudes et vitesses de conceptions sont normales aux deux péroniers avec le recueil sur le tibial (muscle pédieux atrophié) ainsi qu'aux deux SPI.
  - Discret allongement des ondes F sur le péronier D et SPI bilatéralement mais pas plus de 130% de la normale.
- PARAMETRES CONDUCTION NERVEUSE SENSITIVE:
  - **Membres inférieurs:**
  - Absence de potentiel aux deux nerfs péroniers superficiels.
  - Réduction de l'amplitude aux deux nerfs suraux avec vitesse et latences normale
  - **Membres supérieurs:**
  - Amplitude et vitesse de conduction sensitive retrouvées normales sur le nerf radial.

**CONCLUSION:**

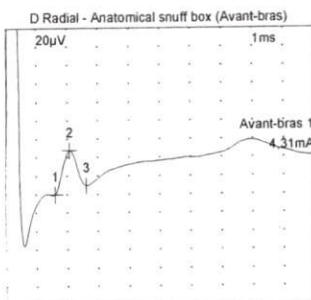
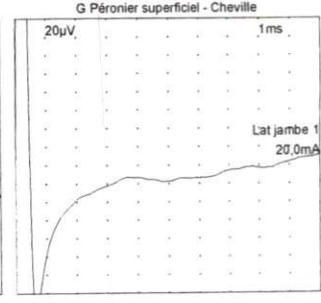
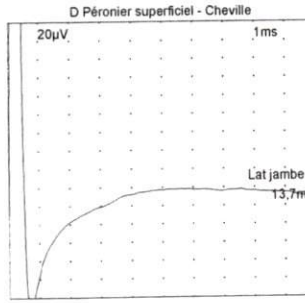
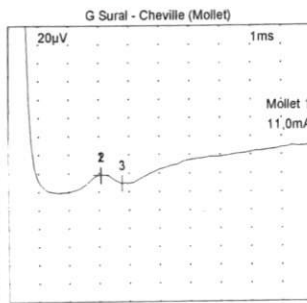
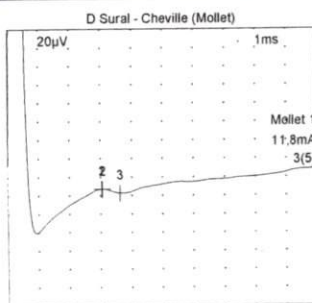
Examen ENMG en faveur d'une polyneuropathie axonale sensitive aux membres inférieurs.

Dr. Hind JAAFARI  
NEUROLOGUE  
Rés. Yasmine Bloc A N° 9  
Av. El Moukawama  
Tél: 05 28 21 21 04  
GSM: 06 59 46 39 53  
INPE  
031064827

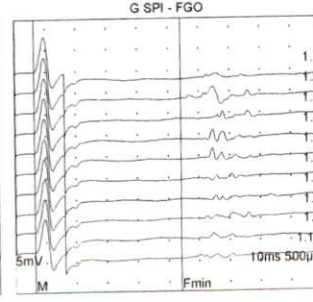
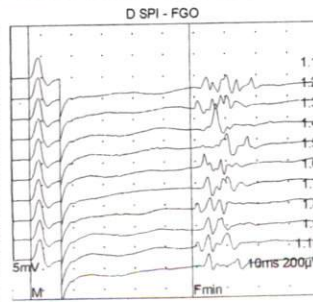
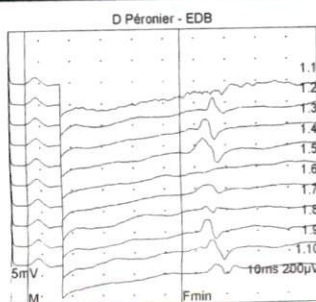


**SNC**

Nerf / Sites	Rec. Site	Onset Lat ms	Peak Lat ms	Amp. 2-3 $\mu$ V	Segments	Distance mm	Velocity m/s	Vel CT m/s
<b>D Sural - Cheville (Mollet)</b>								
Mollet	Cheville	3,04	3,06	4,3	Mollet - Cheville	140	46	46,0
<b>G Sural - Cheville (Mollet)</b>								
Mollet	Cheville	3,06	3,08	8,8	Mollet - Cheville	140	46	45,7
<b>D Péronier superficiel - Cheville</b>								
Lat jambe	Cheville	NR	NR	NR	Lat jambe - Cheville	140	NR	NR
<b>G Péronier superficiel - Cheville</b>								
Lat jambe	Cheville	NR	NR	NR	Lat jambe - Cheville	150	NR	NR
<b>D Radial - Anatomical snuff box (Avant-bras)</b>								
Avant-bras	Poignet	1,63	2,08	37,9	Avant-bras - Poignet	100	62	61,5

**F Wave**

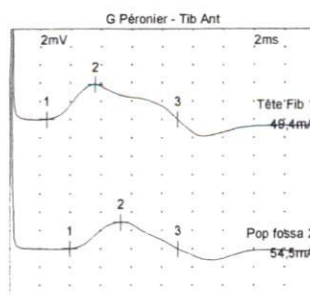
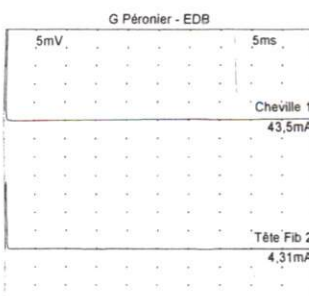
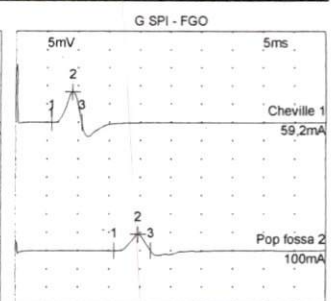
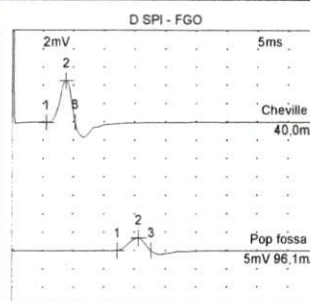
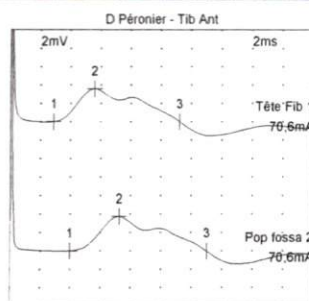
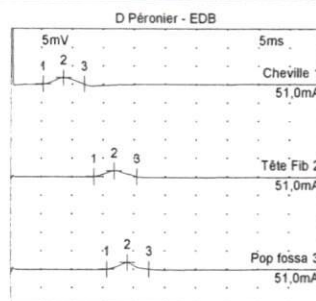
Nerf	F Lat ms	M Lat ms	F-M Lat ms	Min F Lat ms	Min M Lat ms	Min F-M ms
D Péronier - EDB	55,4	5,4	49,9	59,8	5,4	54,4
D SPI - FGO	58,8	6,0	52,8	59,3	6,0	53,3
G SPI - FGO	54,2	6,5	47,7	55,7	6,5	49,3





**MNC**

Nerf / Sites	Muscle	Latency ms	Amplitude mV	Duration ms	Rel Amp %	Segments	Distance mm	Lat Diff ms	Velocity m/s	Vel CT m/s
<b>D Péronier - EDB</b>										
Cheville	Pédieux	5,27	1,7	6,60	100	Cheville - Pédieux	80			
Tête Fib	Pédieux	13,48	1,6	6,94	90,8	Tête Fib - Cheville	340	8,21	41	41,4
Pop fossa	Pédieux	15,65	1,8	6,85	117	Pop fossa - Tête Fib	90	2,17	42	41,5
						Pop fossa - Cheville		10,38		
<b>D Péronier - Tib Ant</b>										
Tête Fib	Tib Ant	2,88	3,6	8,35	100	Tête Fib - Tib Ant				
Pop fossa	Tib Ant	3,98	3,7	9,04	103	Pop fossa - Tête Fib	92	1,10	83	83,3
<b>D SPI - FGO</b>										
Cheville	FGO	5,50	4,6	4,77	100	Cheville - FGO	80			
Pop fossa	FGO	17,19	3,4	5,48	74	Pop fossa - Cheville	460	11,69	39	39,4
<b>G SPI - FGO</b>										
Cheville	FGO	5,71	8,5	4,83	100	Cheville - FGO	80			
Pop fossa	FGO	15,79	4,5	5,85	53	Pop fossa - Cheville	420	10,08	42	41,7
<b>G Péronier - EDB</b>										
Cheville	Pédieux	NR	NR	NR	NR	Cheville - Pédieux	80			
Tête Fib	Pédieux	NR	NR	NR	NR	Tête Fib - Cheville		NR		
						Pop fossa - Cheville		NR		
<b>G Péronier - Tib Ant</b>										
Tête Fib	Tib Ant	2,46	3,8	8,58	100	Tête Fib - Tib Ant				
Pop fossa	Tib Ant	4,00	2,9	7,06	75,9	Pop fossa - Tête Fib	95	1,54	62	61,6







د. هند جعفري  
Dr. Hind JAAFARI  
Neurologue

اختصاصية في الدماغ والأعصاب

EEG-ENMG

الشبكة - التخطيط الكهربائي

## Facture N°: 1624

Date : 12/12/2023

Bénéficiaire : Mme Fathi Khadouj

Mme FATHI KHADOUJ

Tél: 066121880

Email:

Adresse:

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Pharmacie-Actes				
EMG	EMG	1	1 000,00	1 000,00
			Total	1 000,00

Arrêté le présent document à la somme de :  
mille dirham(s)

Dr. Hind JAAFARI  
NEUROLOGUE

Rés. Yasmine, Bloc A, N° 9

Av. El Moukawama

Tél: 05 28 21 21 04

GSM: 06 59 46 39 53

INPE



Résidence Yasmine, Av. Al Moukawama, Bloc A, N 9, 1er étage - Agadir

عمارة ياسمين شارع المقاومة, بلوك A رقم 9 الطابق 1- أكادير

Téléphone : 05 28 21 21 04 / 06 59 46 39 53 | E-mail : neuro.jaafari@gmail.com



**Dr. MOHAMED EL MALKI**  
NEUROCHIRURGIEN - Adultes & Enfants

Ex. Neurochirurgien aux hôpitaux de France (Nancy)  
 \* Ex. Neurochirurgien à l'hôpital Hassan II - Agadir  
 Neurochirurgien à la polyclinique CNSS - Agadir  
 DU d'électroencéphalogramme - DU de microchirurgie  
 DU de stéréotaxie cérébrale - DU de l'expertise  
 médicale et de la réparation  
 des dommages corporels



الدكتور محمد المالكي  
جراح الدماغ و الأعصاب و العمود الفقري - كُتّاب و صغار

جراح سابق بمستشفيات فرنسا  
شهادة جامعية في الجراحة المجهرية  
جراح الدماغ والأعصاب بمستشفى الحسن 2- أكادير سابقا  
جراح الدماغ والأعصاب بمصححة الضمان الإجتماعي أكادير  
شهادة جامعية في الجراحة التجميلية للدماغ  
شهادة جامعية في التخطيط الجبرائي للدماغ  
شهادة جامعية في الخبرة الطبية

Agadir le :

06 DEC 2023

28.80 + 2 fathi° Khorang  
 199.20 1st annual GP 1-14  
 275.30 Nupentin 22: pm.  
 1.0.1-  
 1.1.1-  
 79.80 325  
 87.00  
 9  
 598.60  
 26.08.2021

RDV :

الموعد :

عمارة برج الحكمة الطابق الثاني رقم 6 شارع الحسن الأول (فوق مقهى لياكيت دوري) الداخلة أكادير - المغرب  
Immeuble Borj Al Hikma 2ème étage N°6, boulevard Hassan I, 80 000, Dakhla Agadir - Maroc  
Tél / fax: 05 28 22 22 19 - Email: neurochirurgien.elmalki@gmail.com



**Dr. MOHAMED EL MALKI**

NEUROCHIRURGIEN - Adultes & Enfants



**الدكتور محمد المالكي**

جراح الدماغ و الأعصاب و العمود الفقري - كبار و صغار

Ex. Neurochirurgien aux hôpitaux de France ( Nancy )  
Ex. Neurochirurgien à l'hôpital Hassan II - Agadir  
Neurochirurgien à la polyclinique CNSS - Agadir  
DU d'électroencéphalogramme - DU de microchirurgie  
DU de stéréotaxie cérébrale - DU de l'expertise  
médicale et de la réparation  
des dommages corporels

جراح سابق بمستشفيات فرنسا  
شهادة جامعية في الجراحة المجهرية  
جراح الدماغ و الأعصاب بمستشفى الحسن 2 - أكادير سابقا  
جراح الدماغ و الأعصاب بمصلحة الضمان الإجتماعي أكادير  
شهادة جامعية في الجراحة التجميلية للدماغ  
شهادة جامعية في التخطيط الكهربائي للدماغ  
شهادة جامعية في الخبرة الطبية

Agadir le :

06 DEC 2023

Citer Co fun.

Je me souviens  
de son m. fatim. kulluf  
pour un Em G. Les 4 ans.  
elle porte les parasthésies  
à stels + fourmillement.  
Anélexper  
1/4 Lourd = N.A.S.  
Em G. Les 4 ans.

RDV :

Docteur M. EL MALKI  
Neurochirurgien (Adultes & Enfants)  
AGADIR  
06 22 22 22 19

الموعد :

عمارة برج الحكمة الطابق الثاني رقم 6 شارع الحسن الأول (فوق مقهى لاباتيت دوري) الداخلة أكادير - المغرب

Immeuble Borj Al Hikma 2ème étage N°6, boulevard Hassan I, 80 000, Dakhla Agadir - Maroc

Tél / fax: 05 28 22 22 19 - Email: neurochirurgien.elmalki@gmail.com



Deva  
Pharmaceutique

**Propriétés :** Le magnésium intervient dans le fonctionnement neuromusculaire. Son déficit peut causer nervosité, irritabilité, fatigabilité, crampes musculaires ainsi que les difficultés d'endormissement et de concentration, notamment en cas de surmenage. La vitamine B6 complète l'activité relaxante et équilibrante du magnésium.

**Conseils d'utilisation :** 1 gélule par jour avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.



Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805322DMP/20UCAV1

# Relaxium<sup>®</sup> B6

300 mg

1 gélule par jour

magnésium  
vitamine B6

COMPLEXE RELAXANT

LOT : 230699  
DLUO : 08/2026  
87,00DH

VOIE ORALE  
30 GÉLULES



Laboratoires Deva Pharmaceutique  
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

146-147 ZI. Tit Mellil - Casablanca

Code : ACZ - 00068

Code : ACZ - 00040

300 mg  
30 GÉLULES

# Relaxium<sup>®</sup> B6

Relaxium



Gélule



PPV: 275DH00

**NUPENTIN® 300 mg**  
Boîte de 90 gélules  
Voie orale



6 118001 300044

PPV: 99DH20

**NUPENTIN® 300 mg**  
Boîte de 30 gélules  
Voie orale



6 118001 300020

LOT 1209741

EXP 09/25

PPV 79DH80

**VELAXOR® LP 37.50 mg**  
30 gélules à libération prolongée



6 118001 250660

PPV

LOT

PER

**VITANEVRIL® FORT 100 mg**  
30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

2503479

PPV

LOT

PER

**VITANEVRIL® FORT 100 mg**  
30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

2503479