

# 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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.



## Déclaration de Maladie

N° P19- 059786

ND38748

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1956

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BEN CHEKRAOUN ANISSA

Date de naissance : 18/05/1956

Adresse : 109, Rue Montaigne JAL FLEURI  
CASABLANCA

Tél. : 06614665984 Total des frais engagés ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin Zineb SLAOUIDIOURI

ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE

NUTRITIONNISTE

40, Angle Rue des Hôpitaux

et Rue Dubreuil - Casablanca

Tél : 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/08/2020

Nom et prénom du malade : Benchechkraoun Anissa Age : 64

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Diabète

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 :

Signature de l'adhérent(e) : Ben

Le : 04 SEP. 2020

MUPRAS  
ACCUEIL

## RELEVE 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
18.8.2000	consultation			Dr. S. S. DIOURI S. S. DIAPOLOGUE

## 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
 <b>Dr. MOUSA EZZOUBI</b> <b>RADIOPHYSIQUE</b> <b>EEG - EMG</b> <b>Spécialiste d'Anatomopathologie</b> <b>5, Rue Souni, Rue Gallieni - Q. des Hôpitaux</b> <b>75019 Paris</b>	13/08/2012	EMG	1000,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F		DETERMINATION DU COEFFICIENT		
PROSTHOTIQUE DENTAIRES		MAINTIEN		

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXERCICE

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI  
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE  
NUTRITIONNISTE  
Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca  
Sur Rendez-vous



الدكتورة زينب السلاوي الديوري  
اختصاصية في أمراض الغدد والسكري  
أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء  
بالموعد

Casablanca, le : 13-8-2023  
الدار البيضاء، في :

Dr Benchekraan  
Anissa .

Diabète  
Fouemillements  
des membres inférieurs

⇒ Fuite sang

des membres  
inférieurs

Docteur Zineb SLAOUDIOURI  
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE  
NUTRITIONNISTE  
40 Angle Rue des Hôpitaux  
et Rue Dubreuil - Casablanca  
Tél : 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75

# 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

التحفيظ الكهربائي للدماغ ( الشبكة )

التحفيظ الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

13.08.2020

Casablanca, le : .....

## Note d'honoraire

**Nom et Prénom : BENCHEKROUN Anissa**

**Prestation et Honoraire :**

L'électromyogramme : 1000.00 Dh

Vitesse de conduction motrice (K30)

Vitesse de conduction sensitive (K30)

Détection motrice (K30)

**Total : 1000.00 Dh.**

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

Docteur Mounir EZZOUBI  
Neurologue  
Docteur Mounir EZZOUBI  
Neurologue  
Electro-EMG  
أخصائي أمراض الدماغ والجهاز العصبي  
3, Rue Soumia, App. 9 - 2<sup>ème</sup> Etage, Quartier des Hôpitaux  
Casab - Tél : 05 22 48 53 61

**Médecin Prescripteur: Dr. Z.SLAOUI DIOURI.**

**• Stimulo-détection.**

**Vitesse de conduction motrice:**

*Nerf médian gauche* : Normale.

*Nerf ulnaire gauche* : Normale.

*Nerf sciatique poplité interne droit* : Normale.

*Nerf sciatique poplité externe droit* : Normale.

*Nerf sciatique poplité interne gauche* : Normale.

*Nerf sciatique poplité externe gauche* : Normale.

**Vitesse de conduction sensitive :**

*Nerf médian gauche* : Normale.

*Nerf radial gauche* : Normale.

*Nerf musculo-cutané droit* : Normale.

*Nerf musculo-cutané gauche* : Normale.

# 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 الزوبعي

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التحفيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التحفيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

## ► Détection motrice :

*Muscle jambier antérieur gauche* : Normale.

*Muscle pédieux gauche* : Normale.

*Muscle court abducteur du pouce gauche* : Normale.

*Muscle cinquième adducteur gauche* : Normale.

## Conclusion :

*L'électromyogramme ne montre pas d'anomalies neurogène ni myogène périphérique.*

**Docteur Mounir EZZOUBI**  
**Neurologue**

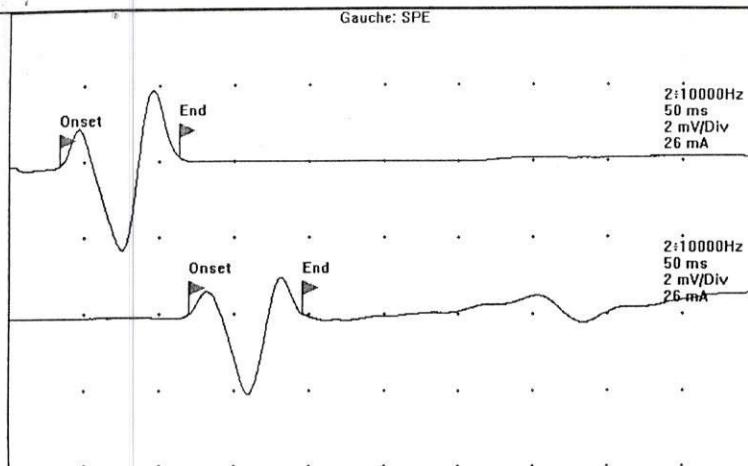


العنوان: 5, Rue Soumia, Casablanca - تلفون: 05 22 48 53 61 - البريد الإلكتروني: mounir.ezzoubi@gmail.com

**VCM Vitesse de Conduction Motrice**

	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. ( $\mu$ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
<b>Droit: SPI</b>						
1.Cheville	5,3	6,4	4,7	11,6		
Droit: SPI						
					2:10000Hz 50 ms 5 mV/Div 20 mA	
<b>Droit: SPE</b>						
1.Cheville	3,3	8,7	3,5	11,7		
2.Sus Col	10,7	10,0	4,5	17,1	36,0	48,6
Droit: SPE						
					2:10000Hz 50 ms 5 mV/Div 45 mA	
<b>Gauche: SPI</b>						
1.Cheville	4,9	7,3	5,0	16,9		
Gauche: SPI						
					2:10000Hz 50 ms 5 mV/Div 35 mA	
<b>Gauche: SPE</b>						
1.Cheville	3,4	7,9	2,2	8,1		
2.Sus Col	12,0	7,6	2,1	5,8	34,5	40,1

Gauche: SPE

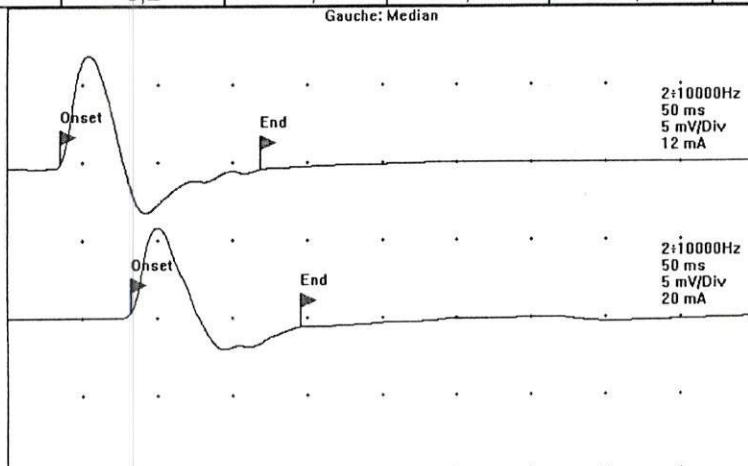


	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. ( $\mu$ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
--	---------------------	---------------	--------------	----------------------	------------------	------------------

Gauche: Median

1.Poignet	3,6	13,2	7,0	30,9		
2.Coude	8,2	11,3	5,4	24,7	22,5	48,9

Gauche: Median



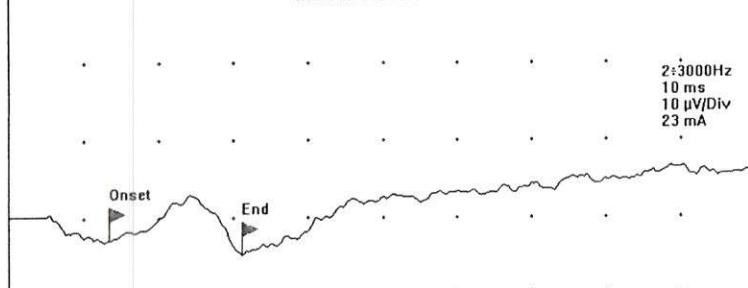
## VCS Vitesse de Conduction Sensitive

	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. ( $\mu$ V)	Surf. ( $\mu$ Vms)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
--	---------------------	---------------	--------------------	-----------------------	------------------	------------------

Droit: Musculocutané MI

1.Cheville	1,3	1,8	7,8	6,0	10,0	76,9
------------	-----	-----	-----	-----	------	------

Droit: Musculocutané MI



	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. ( $\mu$ V)	Surf. ( $\mu$ Vms)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
--	---------------------	---------------	--------------------	-----------------------	------------------	------------------

Gauche: Musculocutane MI

1.Cheville	2,3	1,3	3,1	1,9	11,0	47,8
------------	-----	-----	-----	-----	------	------

Gauche: Musculocutané MI

2:3000Hz  
10 ms  
10  $\mu$ V/Div  
18 mA

Onset End

	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. ( $\mu$ V)	Surf. ( $\mu$ Vms)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
--	---------------------	---------------	--------------------	-----------------------	------------------	------------------

Gauche: Median Paume

1.Paume - poignet	1,9	1,0	43,0	18,2	11,0	57,9
-------------------	-----	-----	------	------	------	------

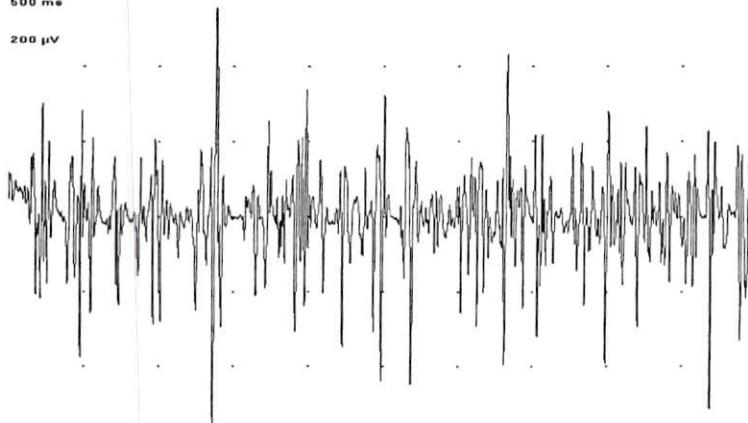
Gauche: Median Paume

2:3000Hz  
10 ms  
10  $\mu$ V/Div  
20  $\mu$ A

### EMG AIGUILLE

Gauche: Pedieux

500 ms  
200  $\mu$ V



Gauche: Jambier anterieur

500 ms  
200  $\mu$ V



Gauche: court abducteur du pouce

500 ms  
500  $\mu$ V

