

# 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.

## Diagnostique 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.



## Déclaration de Maladie

N° P19- 059786

ND 38748

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1956 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BEN CHEK ROU ANISSA

Date de naissance : 18/05/1956

Adresse : 109, Rue Montaigne VAL FLEUR CASABLANCA

Tél. : 0661465984 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin Zineb SLAOU DJOURI

Cachet du médecin :

ENDOCRINOLOGUE DIABÉTOLOGUE  
NUTRITIONNISTE  
40, Angle Rue des Hôpitaux  
et Rue Dubrouil - Casablanca  
Tél : 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75

Date de consultation : 13/8/2020

Nom et prénom du malade : Bencherkou Anissa Age :

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. J'ai déclaré 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

ACCUEIL



# 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 13-8-2020       | contrôle gratuit  |                       |                                 |  |

# 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

Dr. MOUSTAFA EZZOUBI  
 Radiologue  
 FEG - EMG  
 5, Rue Soumida, Rue Gallien - Q. des Hôpitaux  
 Casablanca - Tél: 0522 48 53 61

13/08/2020

EMG

1000,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre  
A M P C I M I V

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

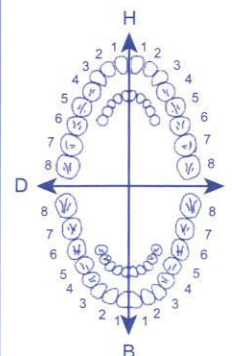
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

# SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient


COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412

21433552

D

00000000

00000000

00000000

00000000

35533411

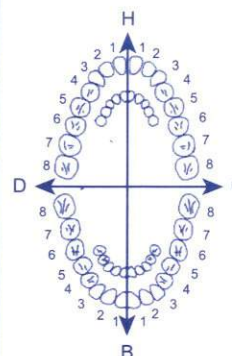
11433553

B

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION


[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**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 2020 في : الدار البيضاء

M. Bencheikroun  
ANISSA.

Diabète

Faible millement

de membres inférieurs

⇒ Faible de ENG

de membres

inférieurs

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI  
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

التخطيط الكهربائي للدماغ ( الشبكة )

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسيل

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

أخصائي أمراض الدماغ والجهاز العصبي  
3, Rue Soumia, Rue Gallien - Q. des Hôpitaux  
Casablanca - Tél: 05 22 48 53 61 / 06 62 15 93 32



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

## Compte Rendu d'EMG

Concernant Mme BENCHEKROUN Anissa

الدكتور منير الزوبي

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ ( الشبكة )

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسيل

Casablanca, le 13/08/2020  
طبيب مغربي  
بمستشفيات فرنسا

**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 الزوبي**

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ ( الشبكة )

التخطيط 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.

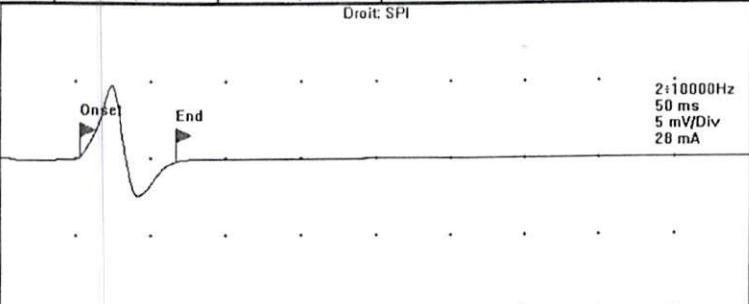
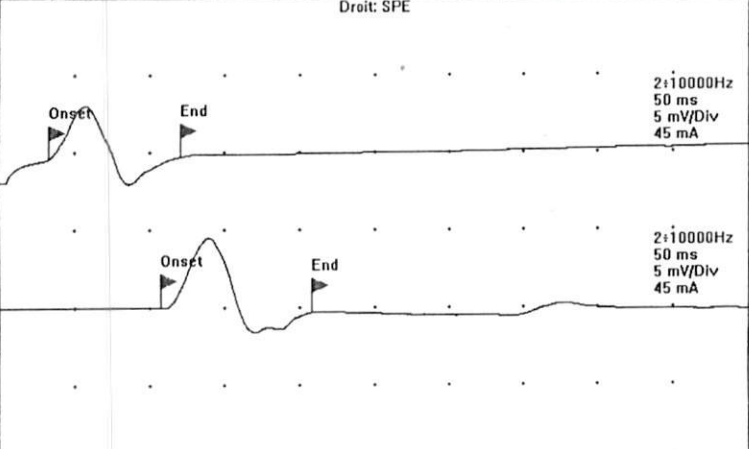
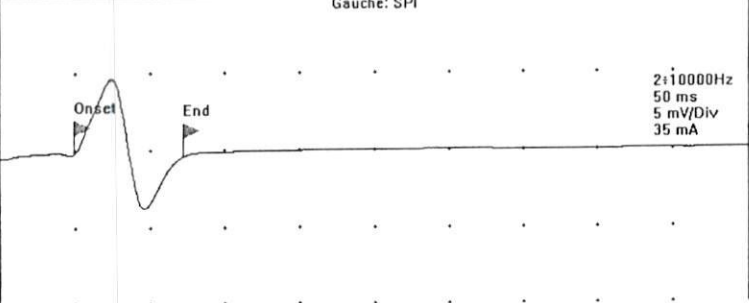
*Muscle cinquième adducteur gauche* : Normale.

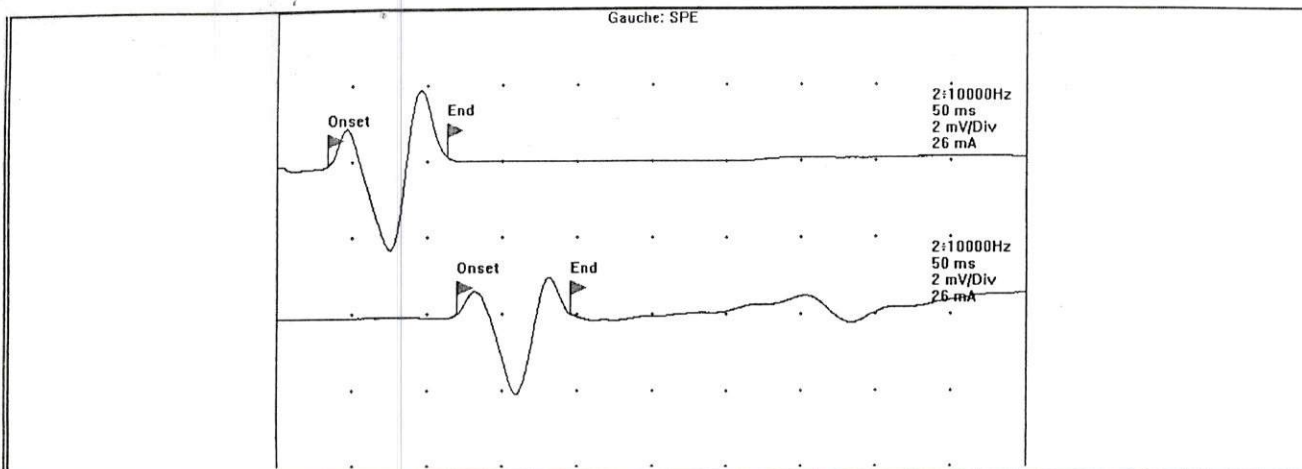
## Conclusion :

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

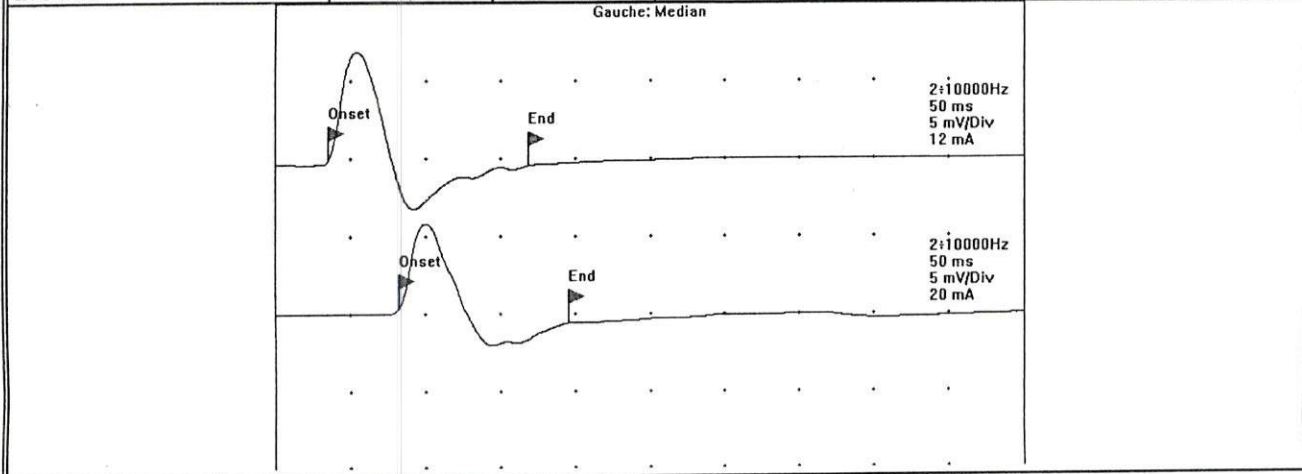
**Docteur Mounir EZZOUBI**  
**Neurologue**

الطبيب  
الدكتور منير الزوبي  
5, Rue Soumia, Rue Gallien - Q. des Hôpitaux - Casablanca  
Tél : 05 22 48 53 61 / 05 40 09 24 87

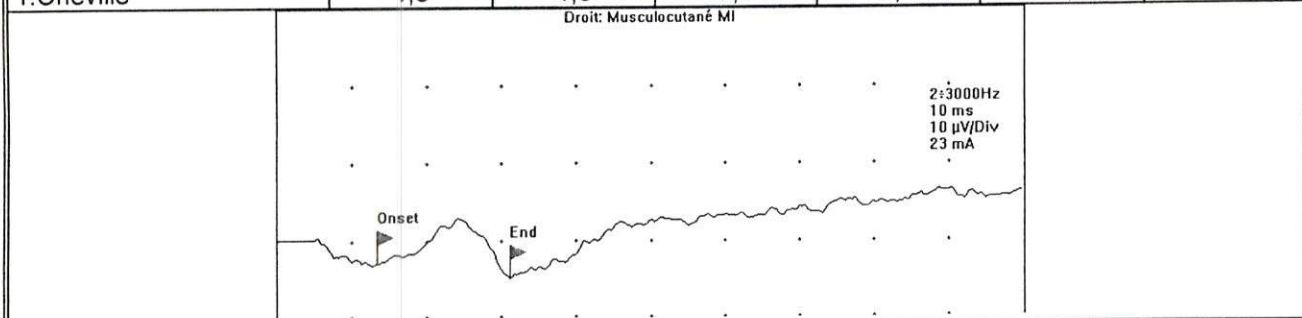
| VCM Vitesse de Conduction Motrice  |                     |               |              |                      |                  |                  |
|--|---------------------|---------------|--------------|----------------------|------------------|------------------|
|  | Lat Distale<br>(ms) | Duree<br>(ms) | Amp.<br>(mV) | Surf.<br>( $\mu$ Vs) | Distance<br>(cm) | Vitesse<br>(m/s) |
| Droit: SPI   |                     |               |              |                      |                  |                  |
| 1.Cheville   | 5,3                 | 6,4           | 4,7          | 11,6                 |                  |                  |
| <div> <div>Droit: SPI</div>  </div>    |                     |               |              |                      |                  |                  |
|  | Lat Distale<br>(ms) | Duree<br>(ms) | Amp.<br>(mV) | Surf.<br>( $\mu$ Vs) | Distance<br>(cm) | Vitesse<br>(m/s) |
| Droit: SPE   |                     |               |              |                      |                  |                  |
| 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             |
| <div> <div>Droit: SPE</div>  </div>   |                     |               |              |                      |                  |                  |
|  | Lat Distale<br>(ms) | Duree<br>(ms) | Amp.<br>(mV) | Surf.<br>( $\mu$ Vs) | Distance<br>(cm) | Vitesse<br>(m/s) |
| Gauche: SPI  |                     |               |              |                      |                  |                  |
| 1.Cheville   | 4,9                 | 7,3           | 5,0          | 16,9                 |                  |                  |
| <div> <div>Gauche: SPI</div>  </div> |                     |               |              |                      |                  |                  |
|  | Lat Distale<br>(ms) | Duree<br>(ms) | Amp.<br>(mV) | Surf.<br>( $\mu$ Vs) | Distance<br>(cm) | Vitesse<br>(m/s) |
| Gauche: SPE  |                     |               |              |                      |                  |                  |
| 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             |



|                | Lat Distale<br>(ms) | Duree<br>(ms) | Amp.<br>(mV) | Surf.<br>( $\mu$ Vs) | Distance<br>(cm) | Vitesse<br>(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             |



| VCS Vitesse de Conduction Sensitive |                     |               |                    |                       |                  |                  |
|-------------------------------------|---------------------|---------------|--------------------|-----------------------|------------------|------------------|
|                                     | Lat Distale<br>(ms) | Duree<br>(ms) | Amp.<br>( $\mu$ V) | Surf.<br>( $\mu$ Vms) | Distance<br>(cm) | Vitesse<br>(m/s) |
| Droit: Musculocutané MI             |                     |               |                    |                       |                  |                  |
| 1.Cheville                          | 1,3                 | 1,8           | 7,8                | 6,0                   | 10,0             | 76,9             |



|                          | Lat Distale<br>(ms) | Duree<br>(ms) | Amp.<br>( $\mu$ V) | Surf.<br>( $\mu$ Vms) | Distance<br>(cm) | Vitesse<br>(m/s) |
|--------------------------|---------------------|---------------|--------------------|-----------------------|------------------|------------------|
| Gauche: Musculocutané 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

Onset End

## EMG AIGUILLE

Gauche: Piedeux

500 ms  
200  $\mu$ V

Gauche: Jambier anterieur

500 ms  
200  $\mu$ V



Gauche: court abducteur du pouce

500 ms  
500  $\mu$ V

