

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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

- 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



M.H

ND: 39575

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0011758

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7004 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : retraité  
Nom & Prénom : AMELLAH Jalil Date de naissance : 1/11/64  
Adresse : 238 Lot Layman  
Tél : 661339850 Total des frais engagés : 1823,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : MUPRAS RECEPTION 8  
Dr. Mohamed BEN EL AYFAR  
Chirurgie Orthopédique et Traumatologie  
180 Bd. Oued Sebou Wam, Casablanca - Tél. 0646 546 648  
Date de consultation : 15 JUL 2020  
Nom et prénom du malade : Amellah Jalil Age : 52 ans  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : R. Gen. Mal. Gt.  
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 : CASABLANCA Le : 8 / 9 / 2020  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



# 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
15/04/2020	CS		300,-	Dr. Mohamed BEN EL AYFAR Chirurgie Orthopédique et Traumatologie 180 Bd. Oued Sebou, Wiam, Casablanca - Tél 0646.646.648

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

Dr BENHADIA KARIM  
Pharmacie Dar Assalam  
32 Operation Assalam  
Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 93 22 31

10/07/2020

729,90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

Dr Abdelhafid MELIANI  
Médecine Physique et Rééducation  
Médecine du Sport  
20 Bis, Bd. Mohammed 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 80 60 60 / 06 13 33 31 31

21/07/2020

UC SK 20  
UCN K 20 / K 05  
ENG K 05

800 dh

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

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 :

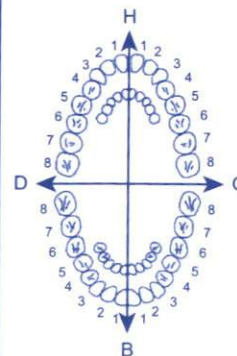
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

# 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  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

(Création, remont, adjonction)

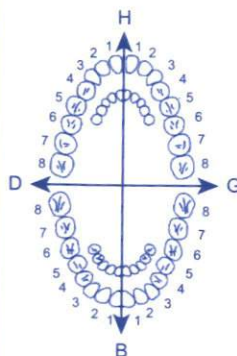
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Docteur Mohamed BEN EL AYFAR

Spécialiste en Chirurgie  
Orthopédique et Traumatologie

- Ancien Chirurgien au CHP Lieutenant Mohamed Baouafi - Casablanca
- Ancien Chirurgien au CHU Averoës Casablanca

Sur rendez-vous

الدكتور بن العيفر محمد

أخصائي في جراحة وتقويم العظام والمفاصل

جراح سابقا بالمركز الإستشفائي محمد بوافي بالدار البيضاء  
جراح سابقا بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

بالموعد

Le.....15 JUL 2020.....

M<sup>lle</sup> Amellah Samole

123,60 x 2  
- Inexium (40 mg x 2)

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier benou al ouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
40 mg Cpr GR  
Boîte 14  
64175DMP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH  
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier benou al ouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
40 mg Cpr GR  
Boîte 14  
64175DMP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH  
6 118001 020607

100,40  
PPV 100,40

Extremag

25,00

Bexim eff (20)

Codalpine eff

CADELIUS 600 mg/1000 UI  
Calcium / Cholécalciférol (Vitamine D)  
Comprimés orodispersibles. Boîte de 30

PPV : 128,70 Dhs

6 118001 440061

128,70

Cadelis

133,60

Dr. Mohamed BEN EL AYFAR  
Chirurgie Orthopédique  
et Traumatologie  
180, Bd. Oued Sebou Wiam,  
Casablanca - Tél : 06 46 546 648

180, شارع واد سبو، إقامة سعد، الطابق الأول، شقة 2 حي ال

180, Résidence Saad, 1<sup>er</sup> étage, Appt 2, Quartier Wiam, Casablanca  
المستعجلات : 06 72 74 74 01 Urgences : 06 46 646 648 : الهاتف : 05 400 93 100



**Docteur Mohamed BEN EL AYFAR**

**Spécialiste en Chirurgie  
Orthopédique et Traumatologie**

- Ancien Chirurgien au CHP Lieutenant  
Mohamed Baouafi - Casablanca
- Ancien Chirurgien au CHU Averoës  
Casablanca

Sur rendez-vous

Mr. Amalgh Saade

**الدكتور بن العيفر محمد**

**أخصائي في جراحة وتقويم العظام والمفاصل**

جراح سابقا بالمركز الإستشفائي محمد بوافي بالدار البيضاء  
جراح سابقا بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

بالموعد

Le.....15 JUL 2020.....

EMG des MS

Dr. Abdelhafid MELIANI  
Médecine Physique et Rééducation  
Médecine du Sport  
28 Bis, Bd Mly Idriss 1er - Casablanca  
Tel. : 05 22 80 60 60 / 06 74 74 01

**Dr. Mohamed BEN EL AYFAR**  
Chirurgie Orthopédique  
et Traumatologie  
180, Bd Oued Sebou, Wiam,  
Casablanca - Tel : 0646.646.648

180, شارع واد سبو. إقامة سعد. الطابق الأول. شقة 2 حي الوئام. الدار البيضاء

180, Bd Oued Sebou, Résidence Saad, 1<sup>er</sup> étage, Appt 2, Quartier Wiam, Casablanca

المستعجلات : 06 72 74 74 01 Urgences : الهاتف : 05 400 93 100 / 0646 646 648

Docteur Abdelhafid MELIANI  
Médecine Physique et Rééducation

## ELECTRONEUROMYOGRAPHIE (ENMG)

21/07/2020

**FACTURE N°242/2020**

Nom & Prénom : AMELLAH Saida

Electromyographie + Enregistrement.....K45

Vitesses de conduction sensibles ..... K20

Vitesses de conduction motrices.....K20  
K 85

PRIX : ..... 800, 00DH

Arrêter la présente facture à la somme de :

**Huit Cents Dirhams.**

*(Stamp and signature area)*  
F. Abdelhafid MELIANI  
Médecine Physique et Rééducation  
28 Dis.  
Tél : 05 22 80 60 60 / 06 13 33 31 31

28, Bis Bd Moulay Driss 1er Casablanca Tél : 05 22 80 60 60/06 13 33 31 31

IF : 40444155 / ICE : 001823189000039/ INPE : 091112243

Em: dr.hafidmeliani@gmail.com / Web: www.reeducation-maroc.com

**Docteur Abdelhafid MELIANI**  
**Médecine Physique et Rééducation**  
**Electroneuromyographie- Urodynamique**

## **RAPPORT D'ELECTRONEUROMYOGRAPHIE**

**CASABLANCA LE : 21/07/2020**

**Nom : AMELLAH Saida**

**Age :51 ans**

**Diagnostic :Douleur au niveau des deux mains.**

**Médecin traitant : Dr BEN ELAYFAR Mohamed**

### **RAPPELS CLINIQUES :**

Dysesthésie au niveau des deux mains , surtout à drte.

Pas de phalène.

Pas de tincl.

Force musculaire conservée.

### **CONCLUSION :**

Diminution des conductions sensibles du nerf médian dans le canal carpien drt.

Conductions sensibles quasiment normales du côté gche.

**Compression du nerf médian dans le canal carpien drt.**

Dr. Abdelhafid MELIANI  
Médecine Physique et Rééducation  
Médecine du Travail  
28 Bis, Bd Mly Idniss, 1<sup>er</sup> - Casablanca  
Tél. : 05 22 80 60 60 / 06 13 33 31 31

**Patient:** AMELLAH Saida

**Age :** 51 ans

**Date:** mardi 21 juillet 2020

**Docteur:** Dr BEN ELAYFAR Mohamed

**VC motrice**

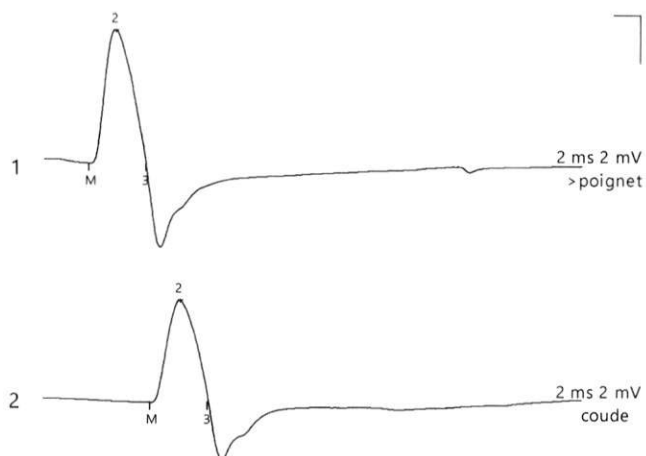
Test	Recueil	Point de stim.	Lat., ms	Ampl., mV	Surf., mV×ms	Dist., mm	Vit., m/s
<b>MEDIAN</b>							
1	Court abd. du I, MEDIAN C6 T1, D	>poignet	3,44	5,58	12,6	70	
		coude	8,0	4,25	10,1	260	57,0
<b>MEDIAN</b>							
3	Court abd. du I, MEDIAN C6 T1, G	>poignet	3,08	4,24	10,2	70	
		coude	7,62	4,08	10,2	270	59,5
<b>CUBITAL</b>							
2	cubital, D	poignet	2,6	4,38	10,3	70	
		>coude	7,12	4,25	11,4	270	59,7
<b>CUBITAL</b>							
4	cubital, G	poignet	2,72	5,7	15,0	70	
		>coude	7,24	6,4	17,8	280	61,9

**VC sensitive**

Test	Sites de stimulation (recueil)	Lat., ms	Ampl., $\mu V$	Dur., ms	Surface, nV×s	Stim., mA	Stim., ms	Dist., mm	$\Delta$ lat., ms	Vit., m/s
<b>MEDIAN doigt II</b>										
5	<poignet	2,06	22,4	1,78	0	19	0,1	95	2,06	<b>46,0</b>
	>poignet	3,84	23,5	1,98	0	27	0,1	160	3,84	<b>41,7</b>
	coude	8,26	9,3	1,01	0	37	0,1	420	8,26	50,9
	<poignet – >poignet							65	1,77	<b>36,7</b>
	>poignet – coude							260	4,42	58,8
	<poignet – coude							325	6,19	52,5
<b>MEDIAN doigt II</b>										
7	<poignet	1,83	33,9	1,37	0	18	0,1	90	1,83	<b>49,3</b>
	>poignet	3,23	45,9	1,89	0	18	0,1	160	3,23	<b>49,6</b>
	coude	7,36	22,0	2,0	0	41	0,1	390	7,36	53,0
	<poignet – >poignet							70	1,4	<b>49,9</b>
	>poignet – coude							230	4,13	55,7
	<poignet – coude							300	5,53	54,3
<b>CUBITAL Doigt V</b>										
6	poignet	2,83	33,7	1,65	0	23	0,1	135	2,83	<b>47,7</b>
	<coude	7,09	16,3	1,37	0	23	0,1	390	7,09	55,0
	poignet – <coude							255	4,26	59,9

**VC motrice**

Court abd. du I, MEDIAN C6 T1, D



#### Paramètres onde M (amplitude:pic négatif)

N	Point de stimulation	Dist., mm	Lat., ms	Ampl., mV	Ampl. incrém., %	Ampl. norm, mV	Ampl. dév., %	Dur., ms	Dur. incrém., %	Surf., mV×ms	Incr. surf., %	Stim., mA	Stim., ms
1	>poignet	70	3,44	5,58		5,8	(N)	4,16		12,6		41	0,1
2	coude	260	8,0	4,25	-23,8	5,8	(N)	4,34	+4,3	10,1	-19,9	50	0,1

#### VC motrice

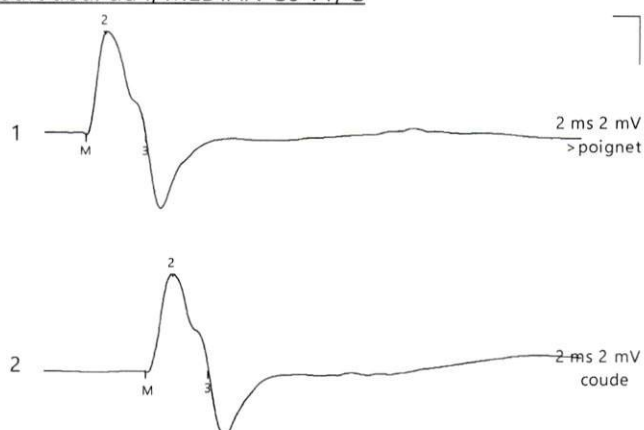
N	Nom segment	Dist., mm	Δ lat., ms	Vit., m/s
1-2	>poignet – coude	260	4,56	57,0

#### Latence résiduelle et PDF

Lat. rés. ms	Norme LR, ms	Dév. LR., %	Index lat. term.	Facteur Prox.-dist.
2,21	1,8	(N)	0,357	

#### VC motrice

Court abd. du I, MEDIAN C6 T1, G



#### Paramètres onde M (amplitude:pic négatif)



N	Point de stimulation	Dist., mm	Lat., ms	Ampl., mV	Ampl. incrém., %	Ampl. norm, mV	Ampl. dév., %	Dur., ms	Dur. incrém., %	Surf., mV×ms	Incr. surf.,%	Stim., mA	Stim., ms
1	>poignet	70	3,08	4,24		5,8	(N)	4,5		10,2		50	0,1
2	coude	270	7,62	4,08	-3,9	5,8	(N)	4,68	+4,0	10,2	+0,6	64	0,1

#### VC motrice

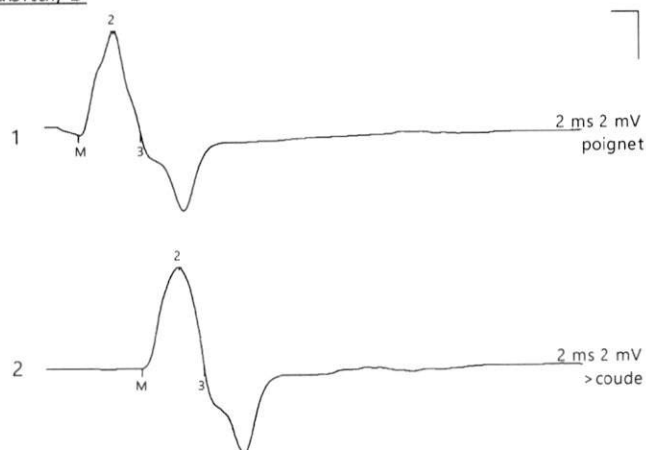
N	Nom segment	Dist., mm	Δ lat., ms	Vit., m/s
1-2	>poignet – coude	270	4,54	59,5

#### Latence résiduelle et PDF

Lat. rés. ms	Norme LR, ms	Dév. LR., %	Index lat. term.	Facteur Prox.- dist.
1,9	1,8	(N)	0,382	

#### VC motrice

cubital, D



#### Paramètres onde M (amplitude:pic négatif)

N	Point de stimulation	Dist., mm	Lat., ms	Ampl., mV	Ampl. incrém., %	Dur., ms	Dur. incrém., %	Surf., mV×ms	Incr. surf.,%	Stim., mA	Stim., ms
1	poignet	70	2,6	4,38		4,62		10,3		44	0,1
2	>coude	270	7,12	4,25	-3,0	4,7	+1,7	11,4	+10,3	51	0,1

#### VC motrice

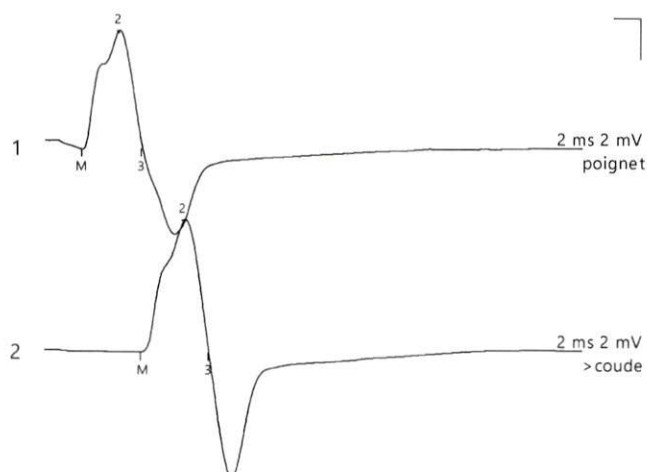
N	Nom segment	Dist., mm	Δ lat., ms	Vit., m/s
1-2	poignet – >coude	270	4,52	59,7

#### Latence résiduelle et PDF

Lat. rés. ms	Norme LR, ms	Dév. LR., %	Index lat. term.	Facteur Prox.- dist.
1,43			0,451	

#### VC motrice

cubital, G



#### Paramètres onde M (amplitude: pic négatif)

N	Point de stimulation	Dist., mm	Lat., ms	Ampl., mV	Ampl. incrém., %	Dur., ms	Dur. incrém., %	Surf., mV×ms	Incr. surf.,%	Stim., mA	Stim., ms
1	poignet	70	2,72	5,7		4,6		15,0		44	0,1
2	>coude	280	7,24	6,4	+12,2	5,04	+9,6	17,8	+19,2	52	0,1

#### VC motrice

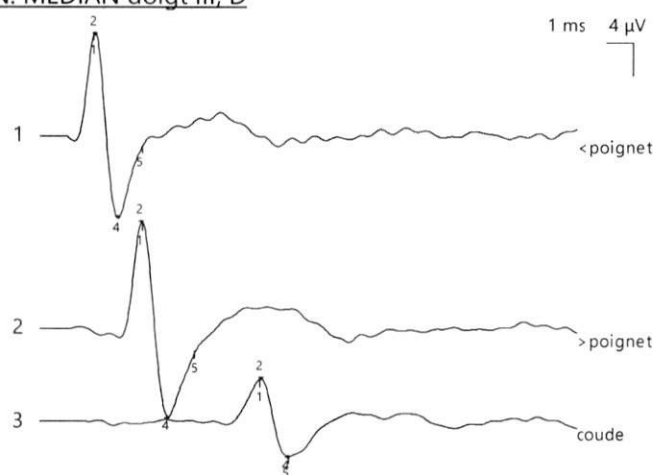
N	Nom segment	Dist., mm	Δ lat., ms	Vit., m/s
1-2	poignet – >coude	280	4,52	61,9

#### Latence résiduelle et PDF

Lat. rés. ms	Norme LR, ms	Dév. LR., %	Index lat. term.	Facteur Prox.- dist.
1,59			0,415	

#### VC sensitive

N. MEDIAN doigt III, D



Potentiel action nerf (amplitude: pic à pic, Surface: pic)

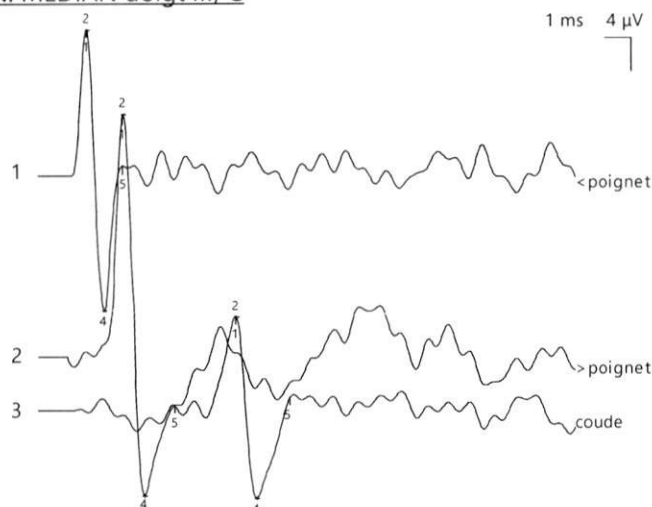
N	Point de stim. (recueil)	Dist., stim.-rec. mm	Lat., ms	Ampl., $\mu$ V	Ampl. incrém., %	Dur., ms	Dur. incrém., %	Surface, nV $\times$ s	Incr. surf., %	Stim., mA	Stim., ms
1	<poignet	95	2,06	22,4		1,78				19	0,1
2	>poignet	160	3,84	23,5	+4,9	1,98	+11,7			27	0,1
3	coude	420	8,26	9,3	-60,5	1,01	-49,3			37	0,1

#### VC sensitive

N	Nom segment	Dist., mm	$\Delta$ lat., ms	Vit., m/s
1	<poignet	95	2,06	<b>46,0</b>
1-2	<poignet – >poignet	65	1,77	<b>36,7</b>
2-3	>poignet – coude	260	4,42	58,8
2	>poignet	160	3,84	<b>41,7</b>
3	coude	420	8,26	50,9
1-3	<poignet – coude	325	6,19	52,5

#### VC sensitive

N. MEDIAN doigt III, G



Potentiel action nerf (amplitude: pic à pic, Surface: pic)

N	Point de stim. (recueil)	Dist., stim.-rec. mm	Lat., ms	Ampl., $\mu$ V	Ampl. incrém., %	Dur., ms	Dur. incrém., %	Surface, nV $\times$ s	Incr. surf., %	Stim., mA	Stim., ms
1	<poignet	90	1,83	33,9		1,37				18	0,1
2	>poignet	160	3,23	45,9	+35,5	1,89	+37,7			18	0,1
3	coude	390	7,36	22,0	-52,2	2,0	+5,9			41	0,1

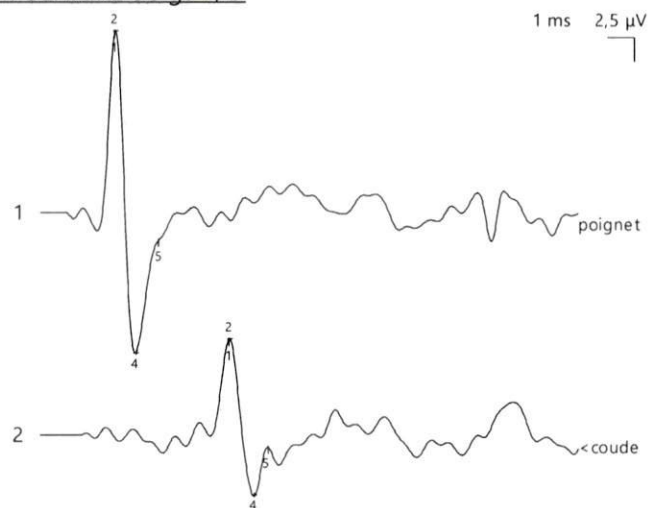
#### VC sensitive

N	Nom segment	Dist., mm	$\Delta$ lat., ms	Vit., m/s
1	<poignet	90	1,83	<b>49,3</b>
1-2	<poignet – >poignet	70	1,4	<b>49,9</b>
2-3	>poignet – coude	230	4,13	55,7
2	>poignet	160	3,23	<b>49,6</b>
3	coude	390	7,36	53,0
1-3	<poignet – coude	300	5,53	54,3



### VC sensitive

N. ULNAIRE doigt V, D



Potentiel action nerf (amplitude: pic à pic, Surface: pic)

N	Point de stim. (recueil)	Dist., stim.-rec. mm	Lat., ms	Ampl., µV	Ampl. incrém., %	Dur., ms	Dur. incrém., %	Surface, nV×s	Incr. surf., %	Stim., mA	Stim., ms
1	poignet	135	2,83	33,7		1,65				23	0,1
2	<coude	390	7,09	16,3	-51,5	1,37	-17,0			23	0,1

### VC sensitive

N	Nom segment	Dist., mm	Δ lat., ms	Vit., m/s
1	poignet	135	2,83	<b>47,7</b>
1-2	poignet – <coude	255	4,26	59,9
2	<coude	390	7,09	55,0

### Conclusion:

Docteur:

Dr BEN ELAYFAR Mohamed