

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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 canalaire, 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 canalaire.

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

Reclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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

Nº P19-0049184

ND:44512

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2828

Société :

RAT RETRAITE

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : D.AHAN Mohamed

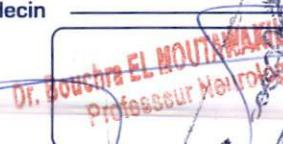
Date de naissance : 11/11/1952

Adresse : LOT ATTADATOUN RUE N°4 OUL FA

Tél. : 066.109.0342 Total des frais engagés : 2415,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



20 ULC ACCUEIL 2020

Date de consultation : 27/07/2020

Nom et prénom du malade : DAMAN

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HFC 1 - Neuropathie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

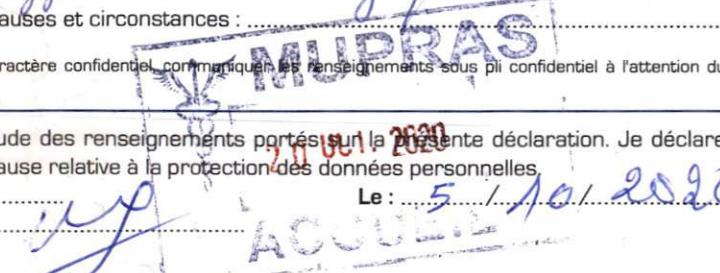
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 05/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :



VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

Nº P19-049184

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

20 ULC 2020

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
02/02/2012	5		300,-	<i>DR. J. BERNARD</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourguise	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SAINT-PIERRE Zéphyrine DUCASSE 15, Bd Gambetta 75018 PARIS Tél. 01 42 29 71 16 Fax 01 42 29 71 16 E-mail : ducasse@wanadoo.fr	02 / 07 / 2020.	715,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/07/2020	100% de coefficient	600,00 €
	12/07/2020	100% de coefficient	600,00 €

AUXILIAIRES MÉDICAUX

VIOLET ADHERENT

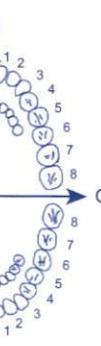
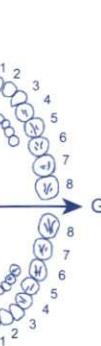
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaires, ainsi que le bilan d'explorations.

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 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 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



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

6 DAMAN Ishaed

50,60 x 2

① PRINCI-B

S.I.

1 - 1 - 1



307.00 x 2

Zakaria SAIB
154, Bd. Oued Daoura Casablanca - Tel: 0522 98 07 06
Docteur en Pharmacie
PHARMACIE SAIB

② LYRICA 75

S.I.

215.20

1 gel 1 poire

(2 poire = 1 gel x 2) / 3 ml

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA - OASIS
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25
20, Rue de France Ville Oasis - Casablanca

Dr Bouchra EL MOU
Professeur M



Cabinet de Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUESSAINI

Neurologue

Electro-encéphalogramme (EEG)

Vidéo EEG

Electro-Neuro-Myogramme (EMG)

الخطيب الكرم بابي للدماغ والاعصاب
اقامة الافتتاح - زاوية براهيم الروانى والتحاس التحوى - الطارق الثاني فوق البنك العقاري والسياحى - المعاريف - الدار البيضاء

Résidence Infitah - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2^{ème} étage- Maarif- Casablanca

Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721

Email : adilaraqi@hotmail.com Site web : www. neurologue.ma



casablanca le : 12/08/2020

DAHAN MOHAMED

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

Renseignements Cliniques : PATIENTE DIABÉTIQUE, PARESTHÉSIE DES 2 MAINS;

ETUDE ELECTROPHYSIOLOGIQUE DE STIMULO DETECTION ET DE DETECTION AUX 4 MEMBRES

OBJECTIVE :

INTERPRETATION :

- ABSENCE DE REPONSE SENSITIVE AUX 2 MI.
- EFFONDREMENT DES AMPLITUDES DE REPONSE MOTRICE AUX 2 MI.
- BAISSE DES AMPLITUDES DE REPONSE SENITIVE AUX 2 MS.
- ALLONGEMENT DE LA LATENCE DISTALE MOTRICE (LDM) DU MEDIAN GAUCHE, AVEC VCM ET AMPLITUDE MOTRICE DANS LES NORMES.
- LE RESTE DES PARAMETRES DE REPONSE MOTRICE SONT NORMAUX AUX 2 MS.
- LES CONDUCTIONS PROXIMALES SONT ALLONGEES AUX MI.

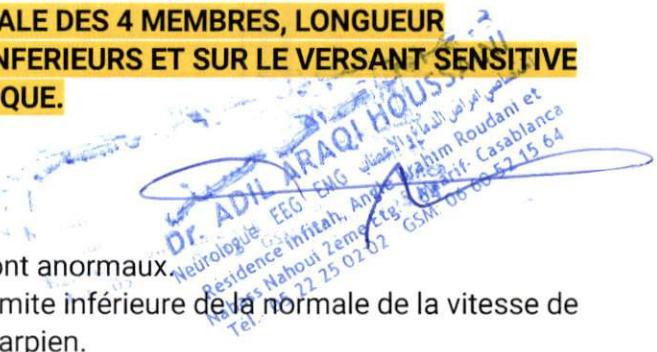
Conclusion :

EXAMEN ENMG OBJECTIVE 2 TYPES D"ANOMALIES:

- **UN SYNDROME DU CANAL CARPIEN STADE 4 A GAUCHE. VITESSE SENSITIVE DU MEDIAN DROIT EN TRANSCANALAIARE AINSI QUE LA LATENCE DISTALE MOTRICE A SON NIVEAU RESTE NORMAUX.**
- **UNE NEUROPATHIE SENSITIVO-MOTRICE AXONALE DES 4 MEMBRES, LONGUEUR DEPENDANTE, PREDOMINANTE AUX MEMBRES INFÉRIEURS ET SUR LE VERSANT SENSITIVE COMPATIBLE AVEC UNE NEUROPATHIE DIABÉTIQUE.**

GRADING DU CANAL CARPIEN PAR Padua et coll.:

- **GRADE 0 : pas de SCC ;**
- **GRADE 1 MINIME :** seuls les tests comparatifs sont anormaux.
- **GRADE 2 DISCRET :** réduction au-dessous de la limite inférieure de la normale de la vitesse de conduction sensitive ou mixte à travers le canal carpien.
- **GRADE 3 MOYEN :** idem et allongement de la LDM du nerf médian.
- **GRADE 4 SEVERE :** réduction majeure d'amplitude ou absence de potentiel sensitif ou mixte.
- **GRADE 5 TRES SEVERE :** réduction majeure d'amplitude ou absence de potentiel moteur.



Cabinet de Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI

Neurologue

Electro-encéphalogramme (EEG)

Vidéo EEG

Electro-Neuro-Myogramme (EMG)

أقامه الافتتاح

زاوية براهم الروانى والتحاس التحوى

الشارقى والمساينى - المعاريف - الدار البيضاء

Résidence Infitah - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2^{ème} étage- Maarif- Casablanca

Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721

Email : adilaraqi@hotmail.com Site web : www. neurologue.ma



عيادة أمراض الدماغ والأعصاب

د- عادل العراقي الحسيني

احتفظ في امراض الدماغ والأعصاب

الخطيط الكهربائي للدماغ (الشيشة)

الخطيط الكهربائي للأعصاب والصلبات

اقامة الافتتاح - زاوية براهم الروانى والتحاس التحوى

الشارقى والمساينى - المعاريف - الدار البيضاء

Résidence Infitah - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2^{ème} étage- Maarif- Casablanca



casablanca le : 12/08/2020

DAHAN MOHAMED

Facture

Acte Honoraire
EMG 800.00 Dh

Total 800.00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
800.00 Dirhams

Dr. ARAQI-HOUSSAINI ADIL

Dr. ADIL ARAQI HOUSSAINI
Neurologue EEG EMG
Residence Infitah Angle Brahim Roudani et
Nahass Nahoui 2^{ème} Etg. Maarif- Casablanca
Tel.: 05 22 25 02 02 GSM: 06 60 52 15 64



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

26/7/2020

M-DANAN Ishaad

- 68 ans.
- Dr. MTA - DR / Dialyse
- Dr. a refait 9 stents Tronc
post op diabète
- age de coup cérébral



EMG des 4 m.d.

R. Bouchra EL MOUTAWAKIL NIKOU
Professeur Neurologue

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 17/07/2020

FACTURE N° : FA:00 5875/20

Nom : DAHAN MOHAMED

Arrêtée la présente facture à la somme de : 600,00 Dhs

SIX CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

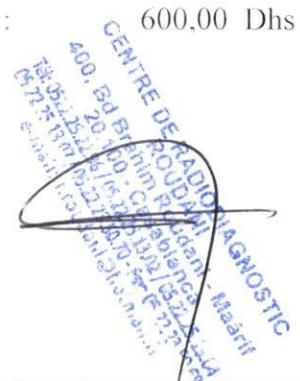
POIGNETS F/P 600,00 Dhs

Total de : 600,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324



Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca , Le 17/07/2020

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

DAHAN MOHAMED
DR EL MOUTAWAKIL BOUCHRA
POIGNETS F/P

COMPTE RENDU

RC/68A/antécédent de traumatisme du poignet gauche.

Résultat :

Absence d'anomalie de la texture osseuse.

A gauche :

Pincement de l'interligne articulaire radio-carpien.

Pincement des interlignes articulaires entre le triquetrum et le lunatum et le triquetrum et le scaphoïde.

Position basse de l'extrémité distale de l'ulna pouvant être en rapport avec une lésion du complexe ligamentaire ulno-carpien . A confronter aux antécédents du patient.

Sur le profil, on note une bascule postérieure du carpe.

A droite, les interlignes articulaires étudiés du côté droit sont d'épaisseur respectée.

Au niveau des deux poignets :

Aspect de rhizarthroze bilatérale débutante.

Calcifications vasculaires.

Absence d'anomalie des parties molles péri-articulaires.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. V. TAHIRI ZIATI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
RADIOLOGUE



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

2/AN 2022

Mr. DIAHAN I Shone

Rx prepared

CEA 1100 RUE DE FRANCE CASABLANCA
TÉL : 0522 98 07 06 - FAX : 0522 98 83 25
20, Rue de France Ville Oasis - CASA - OASIS
CLINIQUE CARDIOLOGIQUE

Dr. Bouchra EL MOUTAWAKIL MIKOU
Professeur Neurologue

20, زنقة فرانس فيل - وازيس - الدار البيضاء 20000 CASABLANCA

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

Casablanca, le 02/07/2020

Mr DAHAN Mohamed

FACTURE N°0172/2020

Date	Désignation	QT	Montant
02/07/2020	Consultation Neurologique	1	0,00
			300,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			300,00

Arrêtée la présent facture à la somme de :
Trois cents dirhams (300,00 dhs)

20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000
Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72
E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084
N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca