

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

## itions 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.

## rmacie :

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.

## ique :

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.

## ntaire :

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

Réclamation : 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 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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° P19-0049184

ND.44512

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2829 Société : RAM RETRAITE

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DAHAN Mohamed

Date de naissance : 11/11/1952

Adresse : 201 ATTADADOUN RUE N°24 OULFA

Tél. : 0661090342 Total des frais engagés : 2415,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/07/2020

Nom et prénom du malade : DAHAN Mohamed Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

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 : 5/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° 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 JULI 2020

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :



# 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
02/07/2020			300.-	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur

Date

Montant de la Facture

02/07/2020

71520

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

14/07/2020

6000

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

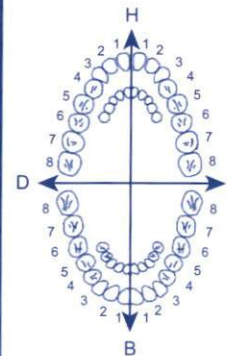
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

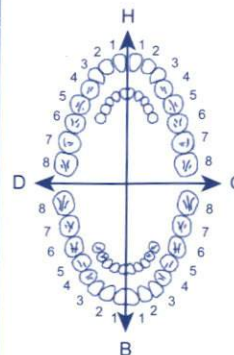
# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
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

# VOLET ADHERENT

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





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**

Dr. Othman Othman

50,60 x 2

① PRINCI-B



**PHARMACIE SAIB**  
Zakaria SAIB  
Docteur en Pharmacie  
154, Bd. Oued Daouda  
Casablanca - Tél: 05 22 98 83 25



307.00 x 2

1 - 1 - 1

3m3

**PHARMACIE SAIB**  
Zakaria SAIB  
Docteur en Pharmacie  
154, Bd. Oued Daouda  
Casablanca - Tél: 05 22 98 83 25

② LYRICA 75



715.20

1 gel le soir

(2 gel → = 1 gel x 2/5) / 3m

**CLINIQUE CARDIOLOGIQUE**  
CASA - OASIS  
20, Rue de France Ville Oasis - Casa  
Tél: 05 22 98 83 25 - Fax: 05 22 98 83 25

**Dr. Bouchra EL MOUR**  
Professeur





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.
- BAISSSE DES AMPLITUDES DE REPONSE SENSITIVE 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, PREDOMIANTE AUX MEMBRES INFERIEURS ET SUR LE VERSANT SENSITIVE COMPATIBLE AVEC UNE NEUROPATHIE DIABETIQUE.**

**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.

**Dr. ADIL ARAQI-HOUSSAINI**  
Neurologue EEG-EMG  
Résidence Infatiah, Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui 2<sup>ème</sup> Etg. Maarif- Casablanca  
Tel: 05 22 25 02 02 GSM: 06 23 819 721



# Cabinet de Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI  
Neurologue  
Electro-encéphalogramme ( EEG )  
Vidéo EEG  
Electro-Neuro-Myogramme ( EMG )



# عيادة أمراض الدماغ والأعصاب

د. عادل العراقي الحسيني

إختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب  
التخطيط الكهربائي للدماغ ( الشبكة )  
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

إقامة الانفتاح - زاوية براهيم الروداني والنحاس النحوي - الطابق الثاني فوق البنك العقاري والمبايحي - المعاريف - الدار البيضاء  
Résidence Infitah - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2<sup>ème</sup> étage- Maarif- Casablanca  
Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721

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



051176802



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  
Résidence Infitah Angle Brahim Roudani et  
Nahass Nahoui 2<sup>ème</sup> 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**

02/07/2020

Dr. DANAN Othman

- 68 ans.
- D2 - HTA - DR / Diabète
- D2 et infarctus 9 ans, Paros
- prostate hypertrophie.
- + signe de canal cardiaque bloqué.

Neurologue EEG  
Residence infirmerie Angèle Brahimi Roudani et  
Nahass Nahoui Zenne Ete  
Tel. 05 22 25 02 07 GSM 06 60 52 15 44  
Dr. ADIL ARAQI HOUSSEIN

EMG des 4 mb.

Dr. Bouchra EL MOUTAWAKIL ENKOU  
Professeur Neurologue



# مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

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 Spirale - 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) :

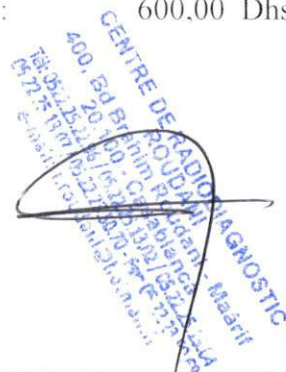
POIGNETS F/P 600,00 Dhs

Total de : 600,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324







# مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

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 Spirale - Dentascanner

Casablanca , Le 17/07/2020

Patient  
Médecin traitant  
Examen(s) réalisé(e)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 rhizarthrose bilatérale débutante.*

*Calcifications vasculaires.*

*Absence d'anomalie des parties molles péri-articulaires.*

*En vous remerciant de votre confiance*

**Dr. Y. 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**

2/9/2020

1° - DRHAMAN 7 شهور

Rx prepared

CLINIQUE DE RADIOLOGIE  
20, Rue de France Ville Oasis - Casa  
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

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE  
CASA - OASIS  
20, Rue de France Ville Oasis - Casa  
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

Dr. Bouchra EL MOUTAWAKIL MIKOU  
Professeur Neurologue



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
			<b>300,00</b>

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

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE  
CASA - OASIS  
20, Rue de France Ville Oasis - Casa  
Tél: 0522 98 75 75 - Fax: 0522 98 83 25

20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000 زنقة فرانس فيل - وازيس - الدار البيضاء

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