

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.

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

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



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Code réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6821 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LASKY Hamed

Date de naissance : 13-11-43

Adresse : Rue AV ABBADOUR 122 RA 0 H-étage N°13

HAY ESCAON (HAY HASSAN) CASA

Tél. : 06 72 02 49 01 Total des frais engagés : Dhs

Code réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : CASA Le : 30/03/2020

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

N° P19-042970

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).

Matricule : 6821

Nom de l'adhérent(e) : LASKY

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

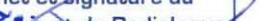
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficients	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

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
 <i>Dr. Georges Bzzouri</i> <i>NEUROLOGUE</i> <i>EEG - ENG</i> <i>5, Rue Sadi-Carnot, 33130 Gagnac, Gironde</i> <i>Tel. 05 56 85 22 48</i>	30.12.2020	EMG	1000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET 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 de l

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelillah SAMI

Professeur de Neurochirurgie
à la Faculté de Médecine de Casablanca
Spécialiste des Maladies du Cerveau
et de la Colonne Vertebrale
Diplômé de la Faculté de Médecine
de la Bretagne Occidentale - France



الدكتور عبد الله السامي

أستاذ في جراحة الدماغ
والأعصاب والعمود الفقري

حاصل على شهادة جراحة الدماغ
والأعصاب ببريطانيا الغربية بفرنسا

Casablanca, le

30 MAR. 2020

الدار البيضاء، في

Docteur Abdelillah SAMI
Professeur de Neurochirurgie
44, rue des hôpitaux (face aux urgences)
Ibn Rochd Mortzini Casablanca
Tél : 05 22 22 22 42

Dr Hassan Kammoun

Cher Dr Hassan
Le bras droit fait

une crise
Dr Hassan

Dr Hassan d. Kammoun
a une polyarthrite.

Nez de son amphi

Docteur Abdelillah SAMI

Professeur de Neurochirurgie

44, rue des hôpitaux (face aux urgences)

Ibn Rochd Mortzini Casablanca

Tél : 05 22 22 22 42

Le : 05 22 22 22 466 23 77 96 11

Le : 05 22 22 22 466 23 77 96 11

samiabdellah@yahoo.fr

44, زقة المستشفيات، الدار البيضاء (أمام مستشفى ابن رشيد)

الهاتف : 05 22 22 22 42 - GSM : 06 23 77 96 11

E-mail : samiabdellah@yahoo.fr

البريد الإلكتروني : samiabdellah@yahoo.fr

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 ببروكسل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le 30.03.2020

Note d'honoraire

Nom et Prénom: LASKY Hamid

Prestation et Honoraire :

L'électromyogramme : 1000.00 Dhs

Vitesse de conduction motrice (K30)

Vitesse de conduction sensitive (K30)

Détection motrice (K20)

Total : 1000.00 Dhs

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

Docteur Mounir EZZOUBI

Neurologue

Dr. Mounir EZZOUBI
NEUROLOGUE
EEG - EMG
أخصائي أمراض الدماغ والجهاز العصبي
Dr. Soumnia, Rue Gallien - Q. des Hôpitaux
Casab - Tel: 0522 48 53 61

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

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 droit

:-Silence au repos.

-Tracé neurogène pauvre à l'effort.

Muscle jambier antérieur gauche

:-Silence au repos.

-Tracé neurogène intermédiaire riche à l'effort.

Muscle jumeau interne droit

:-Silence au repos.

-Tracé neurogène pauvre à l'effort

Muscle jumeau interne gauche

:-Silence au repos.

-Tracé neurogène pauvre à l'effort.

Conclusion :

Les anomalies électro neurophysiologiques sont en faveur d'une neuropathie axonale sensitivo motrice .



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

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكية)

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

Compte Rendu d'EMG Concernant Mr LASKY Hamid

Casablanca, le 30/03/2020

Médecin Prescripteur : Dr. A.SAMI.

► Stimulo- détection.

Vitesse de conduction motrice :

Nerf sciatique poplité interne droit : Diminution de l'amplitude du potentiel moteur à 0.3mv.

Nerf sciatique poplité externe droit : Diminution de l'amplitude du potentiel moteur à 1.5 mv.

Nerf sciatique poplité interne gauche : Diminution de l'amplitude du potentiel moteur à 0.8 mv.

Nerf sciatique poplité externe gauche : Diminution de l'amplitude du potentiel moteur à 6.2 mv.

: Ralentissement de la vitesse de conduction motrice

à 35.7m/s.

Vitesse de conduction sensitive :

Nerf musclocutané droit : Pas de réponse enregistrable

Nerf musclocutané gauche : Pas de réponse enregistrable.

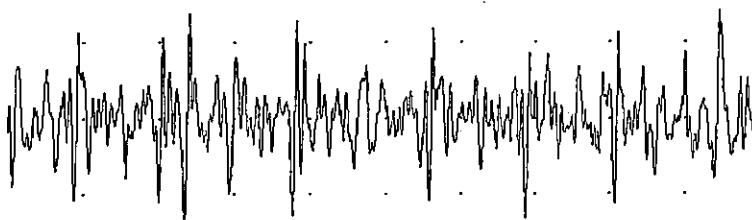
Nerf sural droit : Diminution de l'amplitude du potentiel sensitif à 2.9 uv.

Nerf sural gauche : Pas de réponse enregistrable

Droit: Jambier anterieur

600 ms

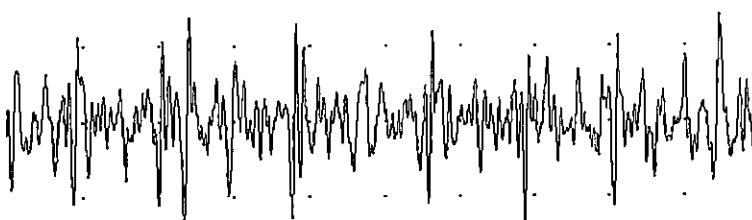
200 μ V

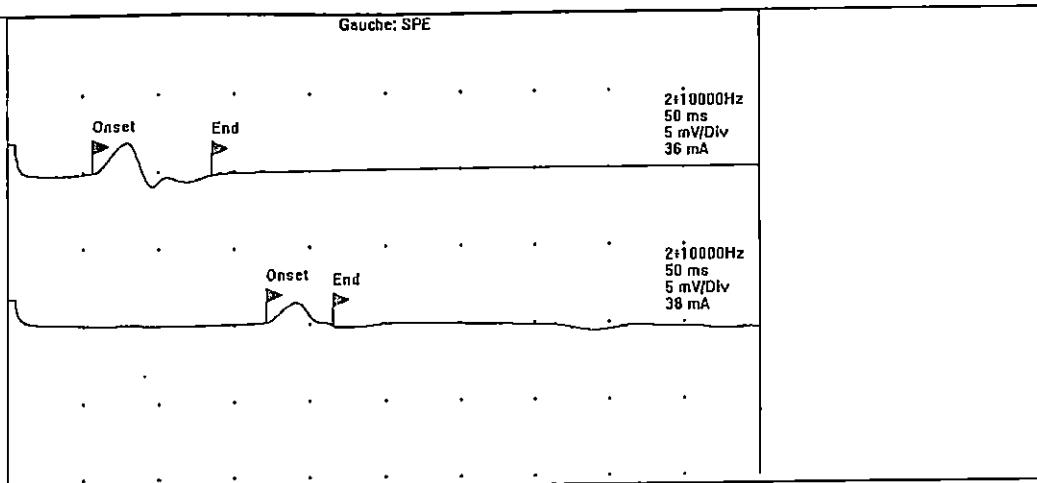


Gauche: Jambier anterieur

600 ms

200 μ V





VCS Vitesse de Conduction Sensitive

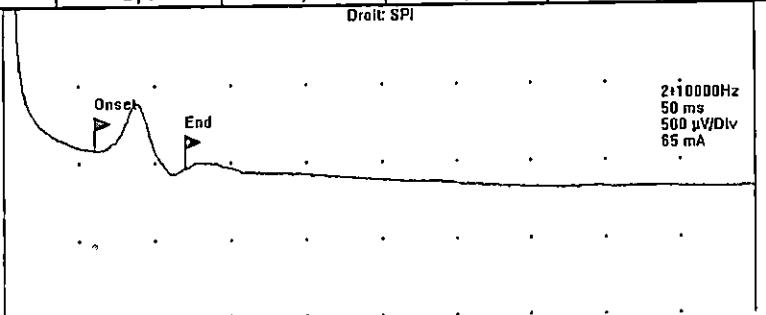
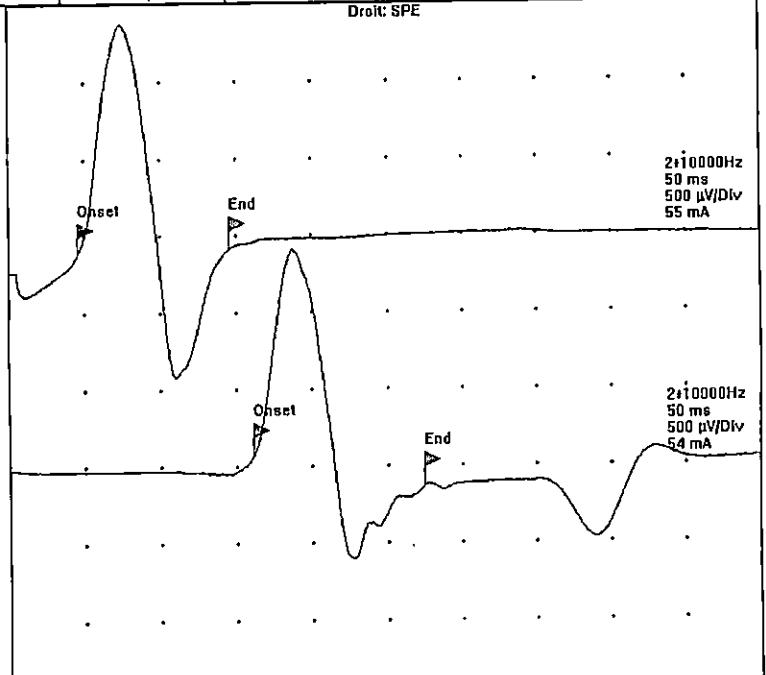
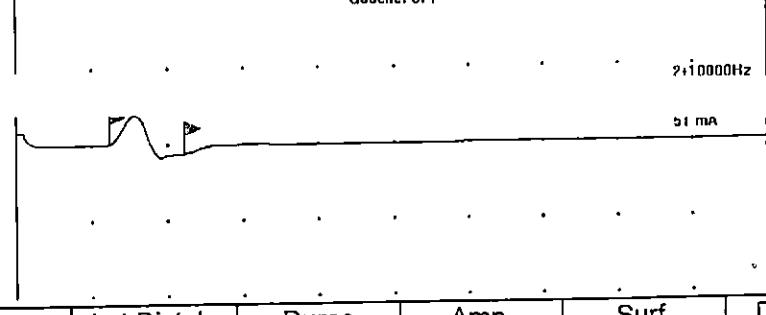
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (μ V)	Surf. (μ Vms)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Droit: Musculocutané MI						
1.Cheville						
	Droit: Musculocutané MI 243000Hz 10 ms 10 μ V/Div 52 mA					
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (μ V)	Surf. (μ Vms)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Droit: Sural						
1.Cheville	3,5	1,7	2,9	1,2	13,5	38,6
	Droit: Sural 243000Hz 10 ms 10 μ V/Div 44 mA					
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (μ V)	Surf. (μ Vms)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Gauche: Sural						
1.Cheville						
	Gauche: Sural 243000Hz 10 ms 10 μ V/Div 33 mA					

SystemPLUS Report

Hamid Lasky (13/11/1943)

micromed

VCM Vitesse de Conduction Motrice

	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. (μ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Droit: SPI						
1.Cheville	6,1	5,9	0,3	0,9		
						
Droit: SPE						
1.Cheville	4,5	10,0	1,5	6,4		
2.Sous Col	16,1	11,4	1,3	6,4	45,0	38,8
						
Gauche: SPI						
1.Cheville	6,2	4,9	0,8	1,8		
						
Gauche: SPE						
1.Cheville	5,6	7,9	2,0	6,2		
2.Sus Col	17,1	4,4	1,3	2,9	41,0	35,7