

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.

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

- 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0042970

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 682 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : LASKY Hamed
 Date de naissance : 13-11-43
 Adresse : Rue ANASSAROUN, 20000 CASABLANCA N°13
 1144 ESSAOU (HAY HASSANI) CASABLANCA
 Tél. : 0672014901 Total des frais engagés : Dhs

Cadre 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 : CASABLANCA Le : 30/03/2020
 Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie 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 : 682
 Nom de l'adhérent(e) : LASKY
 Total des frais engagés :
 Date de dépôt :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficients	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

30/03/22 EME 1000,00

NEUROLOGUE
FEB - EME
5, Rue Souda - Rue Gollion - Q. des Hôpitaux
Cairo - Tél. 8522 48 53 61

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

VOLET ADHERENT

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

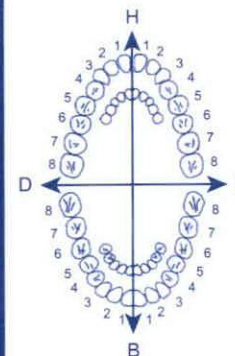
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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

Docteur Abdelillah SAMI

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



الدكتور عبد الإله السامي

أستاذ في جراحة الدماغ
و الأعصاب و العمود الفقري

حاصل على شهادة جراحة الدماغ
و الأعصاب ببريطانيا الغربية بفرنسا

Casablanca, le 30 MAR. 2020 في الدار البيضاء،

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

Dr. Issam Hamid

Cher Ami
De tout Vraiment pour

un EN G pour

Dr. Hamid - Karim
ayant une polyurie.

Ami bon courage

Docteur Abdelilah SAMI
Professeur de Neurochirurgie

الدكتور منير الزويبي
Docteur MEUNIR BZZOUZI
NEUROLOGUE

EEG - EMG

أخصائي أمراض الدماغ والجهاز العصبي
5, Rue Soueida, Rue Coillien - G. des Hôpitaux
Casa - Tél. 0522 48 53 61

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 الزويبي

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسيل

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

أخصائي أمراض الدماغ والجهاز العصبي
NEUROLOGUE
EEG - EMG
5, Rue Soumia, Rue Gallien - Q. des Hôpitaux
Casa - Tél: 0522 48 53 61

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 بـ بروكسيل

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 .

Docteur Mounir EZZOUBI

Neurologue

دكتور منير الزوبي
Docteur Mounir EZZOUBI
NEUROLOGUE
EEG - EMG
أخصائي أمراض الدماغ والجهاز العصبي
5, Rue Soumia, Rue Gallien - Q. des Hôpitaux
Casa - Tél: 0522 48 53 61

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 بباروكسيل

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.

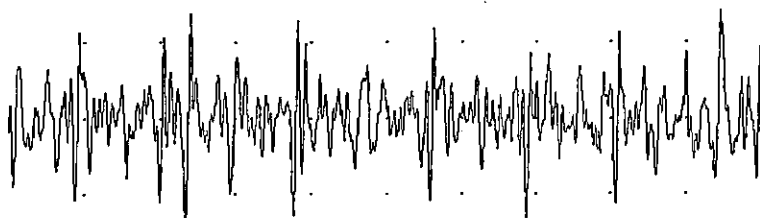
Nerf sural droit : Diminution de l'amplitude du potentiel sensitif à 2.9 uv.

Nerf sural gauche : Pas de réponse enregistrable

Droit: Jambier anterieur

500 ms

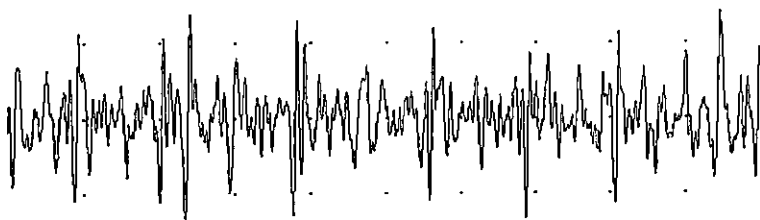
200 μ V

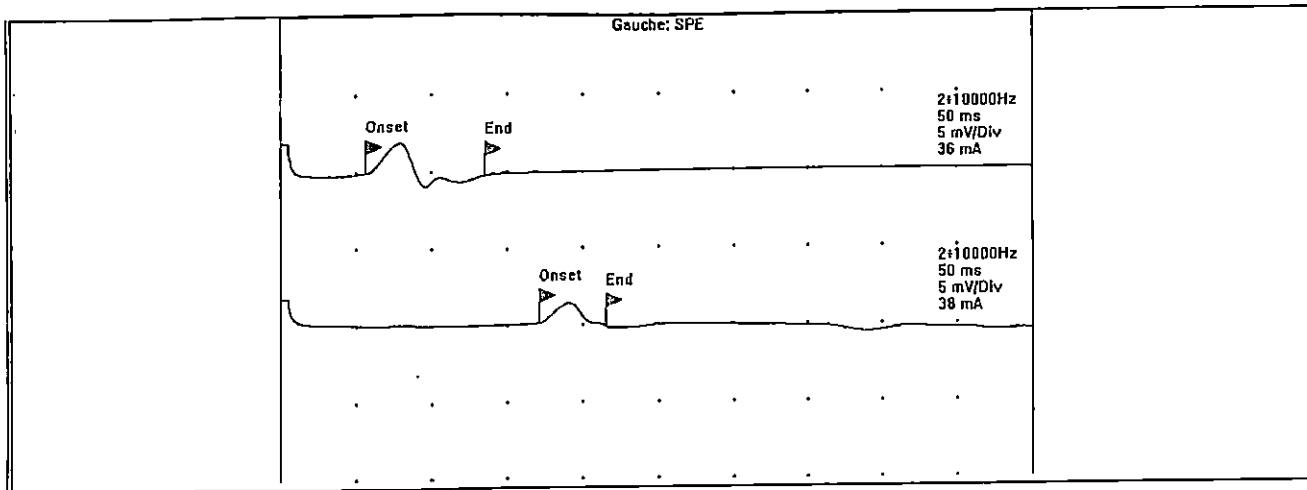


Gauche: Jambier anterieur

500 ms

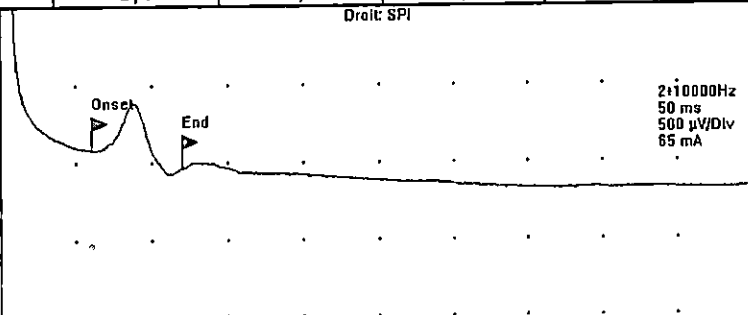
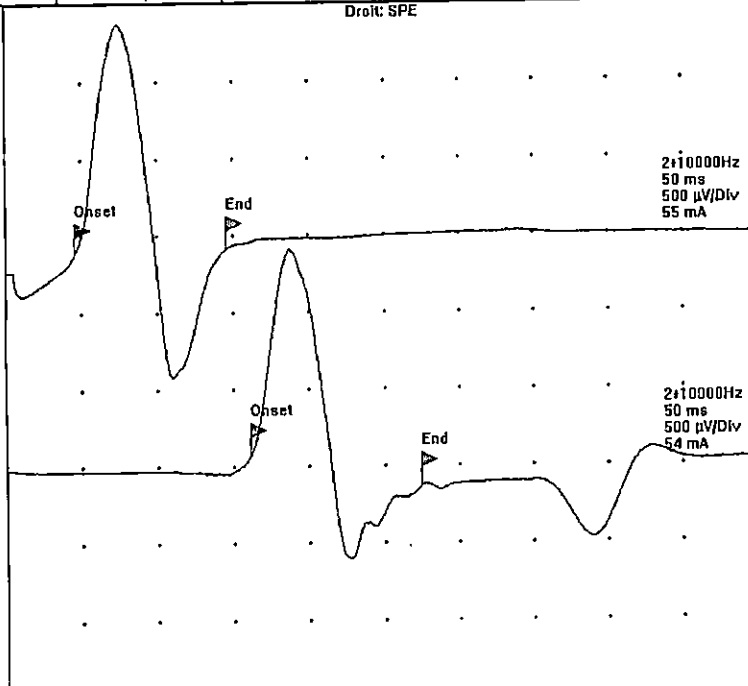
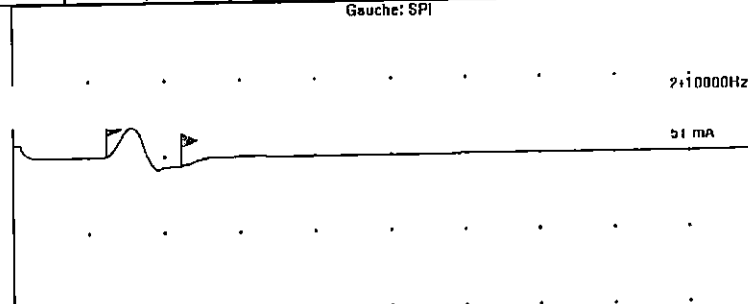
200 μ V





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						
<div> <div></div> <div> <p style="text-align: center;">Droit: Musculocutané MI</p> <p>2x3000Hz 10 ms 10 μV/Div 52 mA</p> </div> <div></div> </div>						
	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
<div> <div></div> <div> <p style="text-align: center;">Droit: Sural</p> <p>2x3000Hz 10 ms 10 μV/Div 44 mA</p> </div> <div></div> </div>						
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (μ V)	Surf. (μ Vms)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Gauche: Sural						
1.Cheville						
<div> <div></div> <div> <p style="text-align: center;">Gauche: Sural</p> <p>2x3000Hz 10 ms 10 μV/Div 33 mA</p> </div> <div></div> </div>						

EMG AIGUILLE

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		
						
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. (μ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
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
						
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. (μ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Gauche: SPI						
1.Cheville	6,2	4,9	0,8	1,8		
						
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. (μ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
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