

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

ditions 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.

iologie 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

Nº P19- 0041051

60635

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7310 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BARRY SALTH

Date de naissance : 15/10/1958

Adresse : HAJ FATAH 5 lot 28 EL OUDIA

Tél. : 06 61 70 23 55 Total des frais engagés : 2139,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/1/2021

Nom et prénom du malade : BARRY SALTH Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Neuralgic cronic bruxing

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 :

Signature de l'adhérent(e) : Le : 22/01/2021

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
28/11/2021			3600,00 Dif	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE WILLY MOULOUYA ZEKRI Abdellatif Docteur en Pharmacie Casablanca 251 Avenue Hassan II ICE 00229122000071 Casablanca - Tel: 0522 90 51 13	28/11/2021	1220,10
	21/12/2021	210,60

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BENKIRANE Hind Spécialiste en Médecine Physique et Réadaptation fonctionnelle Tél: 06 28 93 78 99	30/01/2021	EMG SVP	800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

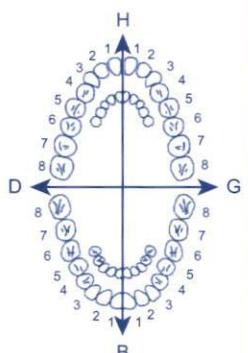
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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'exploration.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abderrahmane ABOUCHAMA

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

- * Diplômé de l'Université de Louvain à Bruxelles
- * Ancien Interné des Hôpitaux de France
- * Ancien Praticien en Belgique
- * Diplômé de Médecine et Traumatologie du Sport
- * Chirurgie Traumatologique et du Rhumatisme
- * Chirurgie de la Colonne Vertébrale
- * Chirurgie de la Main et Pied
- * Chirurgie Arthroscopique



الدكتور عبد الرحمن أبو شامة

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

- * شهادة من جامعة لوفان ببروكسل
- * طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- * ممارس سابق ببلجيكا
- * دبلوم في الطب الرياضي والإصابات ببرنس
- * الجراحة بالمنظار الداخلي للمفاصل
- * جراحة الكسور ~~والروماتيزم~~
- * جراحة العمود الفقري
- * جراحة اليد والقدم

Casablanca, le :

1/2/2021

الدار البيضاء، في :

9^م BARRY SALAH

35,1026

—

L- Rec. Dmge y.



19 a 21, 2 mis

$T = 210,60$

PHARMACIE WILAYAT MOULOUZA
ZEKRI Abdellati
Docteur en Pharmacie
120-20277180 Oued Moutouza, El Oulfa
Casablanca (Tél: 0522 96 51 13
(ICE: 002291220000071)



61, Boulevard Oued Darâa, Oulfa - Casablanca - الألفة، واد درعة، الشارع

الهاتف : 06 61 24 13 16 - Tél. : 05 22 27 48 01 - المستعجلات :

BECIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10 EXP 10/2023
LOT 08006 3

BECIDOUZE®

20 dragées

ECIDOUZE®

20 dragées

PPV 35DH10 EXP 10/2023
LOT 08006 3

PPV 35DH10 EXP 10/2023
LOT 08006 3

BECIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10 EXP 01/2023
LOT 93003 5

BECIDOUZE®

20 dragées

BECIDOUZE®

20 dragées

PPV 35DH10 EXP 10/2023
LOT 08006 1

PPV 35DH10 EXP 10/2023
LOT 08006 1

Docteur Abderrahmane ABOUCHAMA

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

- * Diplômé de l'Université de Louvain à Bruxelles
- * Ancien Interne des Hôpitaux de France
- * Ancien Praticien en Belgique
- * Diplômé de Médecine et Traumatologie du Sport
- * Chirurgie Traumatologique et du Rhumatisme
- * Chirurgie de la Colonne Vertébrale
- * Chirurgie de la Main et Pied
- * Chirurgie Arthroscopique



الدكتور عبد الرحمن أبو شامة

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

- * شهادة من جامعة لوفان ببروكسل
- * طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- * ممارس سابق ببلجيكا
- * دبلوم في الطب الرياضي والإصابات بفرنسا
- الجراحة بالمنظار الداخلي للمفاصل
- جراحة الكسور والروماتيزم
- * جراحة العمود الفقري
- * جراحة اليد والقدم

Casablanca, le : 28/1/2021 الدار البيضاء، في :

Mr

BARRY

SARAH

22.20



Dr. Abderrahmane ABOUCHAMA
Casablanca 224 Bd Oued Moudawana
Tel: 0522 365113
Fax: 0522 9122006 0071
Zekri Pharmacie
Casablanca 224 Bd Oued Moudawana
Tel: 0522 365113

1- Colli grave up

28.80 x 3
2- Vitamine up



149.00 x 6 = 315
3- Fleximax gel



45.80 1 gel x 21



4- Isome 20-40 up

130.00 3 up / 1 le thi. 40



5- Inerso 20-40 up



61.70 1 up / 1 le thi. 40

= 1229.10

61، شارع واد درعة، الألفة - الدار البيضاء - Casablanca

الهاتف : 06 61 24 13 16 - المستعجلات : 05 22 27 48 01

PPV
LOT
PER

28,70

PPV
LOT
PER

28,80

PPV
LOT
PER

28,80

LOT: 2009025
FAB: 09/2020
EXP: 09/2023
PVC: 149.00DH

LOT: 2009023
FAB: 09/2020
EXP: 09/2023
PVC: 149.00DH

LOT: 2009023
FAB: 09/2020
EXP: 09/2023
PVC: 149.00DH

LOT: 2009023
FAB: 09/2020
EXP: 09/2023
PVC: 149.00DH

LOT 200954
EXP 04 2025
PPV 45 80

PPV: 22DH20
PER: 10/22
LOT: J2911

LOT : M0374
PER : 06/2022
PPV : 139.00DH

41,20

Docteur Abderrahmane ABOUCHAMA
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

الدكتور عبد الرحمن أبو شامة
اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

- * Diplômé de l'Université de Louvain à Bruxelles
- * Ancien Interne des Hôpitaux de France
- * Ancien Praticien en Belgique
- * Diplômé de Médecine et Traumatologie du Sport
- * Chirurgie Traumatologique et du Rhumatisme
- * Chirurgie de la Colonne Vertébrale
- * Chirurgie de la Main et Pied
- * Chirurgie Arthroscopique



- * شهادة من جامعة لوفان ببروكسل
- * طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- * ممارس سابق ببلجيكا
- * دبلوم في الطب الرياضي والإصابات ببرنس
- * الجراحة بالمنظار الداخلي للمفاصل
- * جراحة الكسور والروماتيزم
- * جراحة العمود الفقري
- * جراحة اليد والقدم

Casablanca, le : 28/11/2021 الدار البيضاء، في :

Mr. BARRY SACHA

EMG des membres

Supérieurs -

Patient opéré pour canal
supérieur il y a 7 mois

Le problème des membres supérieurs

Un siège central ?
nerf fémoral distal ?

~~Dr. BENKIRANE~~
Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation
Tél: 06 22 99 18 09

61, Boulevard Oued Darâa, Oulfa - Casablanca شارع واد درعة، الألفة - الدار البيضاء

الهاتف : 06 61 24 13 16 - المستعجلات : 05 22 27 48 01

**Laboratoire d'Electrophysiologie
Médecine Physique/Dr BENKIRANE**

Casablanca

Tel.: 0522907809

Nom	Salah BARRY	Taille	171
No	2846	Né(e) le	15/03/58
Sexe	Masculin	Date Rapport	30/01/21
Age	62	Date Examen	30/01/21
Demandeur	Dr ABOUCHAMA	No Examen	00002846
Praticien	Dr BENKIRANE		
Diagnostic			

Conclusion : Cher ami,

Je te remercie de m'avoir adressé Monsieur Salah BARRY pour un ENMG des MS dont voici les résultats:

En sensitif:

- Médian droit: absent
- Médian gauche: absent
- Cubitaux: latence, amplitude, VC normales bilatéralement
- Radial droit: latence, amplitude, VC normales

En moteur:

- Médian droit: quasi absent
- Médian gauche: latence allongée, amplitude diminuée, VC diminuée, F allongée
- Cubitaux: latence, amplitude, VC et F normales bilatéralement
- Radiaux: latence, amplitude, VC normales, F rares à droite

Détection à l'aiguille:

- Tracé neurogène moyen dans les muscles biceps bilatéralement
- Tracé neurogène prononcé dans l'abducteur du pouce droit
- Tracé d'allure neurogène dans l'extenseur commun des doigts gauche

En conclusion:

Cet examen met en évidence un canal carpien qui persiste, bilatéral, sensitivo-moteur, d'intensité très sévère bilatéralement côté à 5/5, et plus marqué à droite (aucune réponse n'est enregistrée du médian droit sur le plan sensitivo-moteur, et à gauche absence de réponse sensitive et amplitude motrice diminuée).

Par ailleurs on note des tracés neurogènes évoquant une souffrance radiculaire principalement en C5C6 d'intensité moyenne.

Absence de neuroptahie diabétique surajoutée à ce jour.

Amitiés,

Dr BENKIRANE Hind

Dr BENKIRANE Hind
Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Tel.: 05 27 00 78 09

Dr BENKIRANE Hind
Spécialiste en médecine physique
et réadaptation fonctionnelle
DIU de traumatologie du sport et
de podologie

CASABLANCA 30/01/2021

Nom : Mr BARRY SALAH
Facture N° : 10772021

Désignation	Montant
Electroneuromyogramme des membres sup	800,00
Arrêtée la présente Facture à la somme de: Huit Cent dirhams	total 800,00

Dr. BENKIRANE Hind
Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Tél: 06 22 90 78 09

102, Bd oued Oum Rabī, rés Salma, RDC, près de la polyclinique CNSS,
Hay Hassani, Tél fixe: 022907809, GSM :011176137, Email
:hbenkirane@yahoo.fr INPE : 091186783 PATENTE : 3502045 ICE :
001636477000076 CNSS 8022494