

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

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 canaux, 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 canaux.

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° P19-0041051

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7310 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BARRY SALAH

Date de naissance : 15/03/1958

Adresse : HAJ FATAH 5 Rd 28 EL OUBRA

Tél. : 06 61 70 2355 Total des frais engagés : 2539,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/1/2021

Nom et prénom du malade : BARRY SALAH Age :

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

Nature de la maladie : Neuralgie crânio faciale

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 : Le : 22/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
28/11/2021			300,00 DIT	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE WILAYA MOULOUEA ZEKRI Abdelati Docteur en Pharmacie 222, 224 Bd Oued Moulouya El Oulfa Casablanca - Tel: 0522 90 51 13 CE: 00229122000071	28/11/21	122010
	11/2/2021	20,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BENKIRAL Hind Spécialiste en Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle Tél: 96 24 60 78 99	30.01.2021	EHG sup	800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

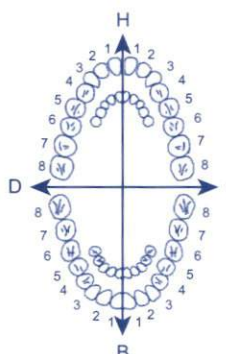
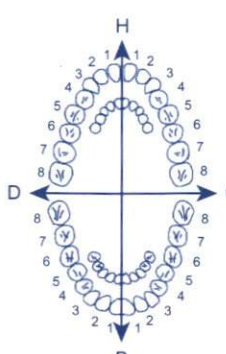
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
H														
25533412 00000000	21433552 00000000													
D	G													
00000000 35533411	00000000 11433553													
B														
	(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

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

إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

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

Casablanca, le : 1/2/2021 : الدار البيضاء، في :

Mr BARRY SAALH
35, 10 x 6

Beu Longe y. 
19 x 21; 2 ms

T = 210,60

PHARMACIE WILAY MOULOULA
ZEKRI Abdelati
Docteur en Pharmacie
220 222 223 Bd Oued Mouloula - El Oulfa
Casablanca (Tel: 0522 90 51 13
ICE: 002291220000071

BECIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10 EXP 10/2023
LOT 08006 3

BECIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10 EXP 10/2023
LOT 08006 3

BECIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10 EXP 10/2023
LOT 08006 3

BECIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10 EXP 01/2023
LOT 93003 5

BECIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10 EXP 10/2023
LOT 08006 1

BECIDOUZE® 20 dragées

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 الرحمان أبو شامة
إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

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

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

Dr BARRY SALAH

22.20

1 - Colite grave up

28.80 x 3

2 - Vitaneur up

149.00 x 6

3 - Fleximax gel

45.80 x 2

4 - Isome 20 up

130.00 x 3

5 - Ineso 20 up

41.40 x 3

6 - Pirocam 20 up

1229.10

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

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

PPV

LOT

PER

28,80

PPV

LOT

PER

28,80



PER

LOT

Add

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 : 139.60DH

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

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

41,20

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 الرحمان أبو شامة
إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

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

Casablanca, le : 28/11/2022 : في : الدار البيضاء.

Dr BARRY SACAH

EMG des membres

Supérieurs

Patiente opérée par Canal
Lombaire. 71 ans

Rien des membres supérieurs
Un 1^{er} nerf central?
neuf muscles distaux

Dr. BENKIRANE Hind
Spécialiste en Médecine Physique
et Rééducation Fonctionnelle
Tél: 06 22 22 99 78 09

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

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

Laboratoire d'Electrophysiologie
Médecine Physique/Dr BENKIRANE

Casablanca
Tél.: 0522907809

Nom Salah BARRY
No 2846
Sexe Masculin
Age 62
Demandeur Dr ABOUCHAMA
Praticien Dr BENKIRANE
Diagnostic

Taille 171
Né(e) le 15/03/58
Date Rapport 30/01/21
Date Examen 30/01/21
No Examen 00002846

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
- Cubitiaux: 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
- Cubitiaux: 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 neuropathie diabétique surajoutée à ce jour.

Amitiés,

Dr BENKIRANE Hind

Dr. BENKIRANE Hind
Spécialiste en Médecine Physique
et Rééducation Fonctionnelle
Tél.: 05 22 90 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