

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 |

La 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.

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



Déclaration de Maladie

N° W21-631606

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

646

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Fatemi Ahmed

Date de naissance :

Adresse : 146, Av Prince Henri, Rés ALKARAMA

Eygz n° 38 Tangier

Tél. : 0538842488

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Salaheddine MOURABI

Neurologue
31, Rue Allal Ben Abdellah
Chellah Office Center
Etg 3, N° 21 - Tanger

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/06/2021

Nom et prénom du malade : LAHLOU MARIA

Age: 1954

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Cardi Crise

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plconfidential 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 : Tanger

Le : 07/06/2021

Signature de l'adhérent(e) :

du 50

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
07/06/2021	ENIG	K30	1000 Dhs	INP : 161252358 Dr. Salaheddine MOUPABIT Neurologue 31, Rue Allal Ben Abdallah Chellala Office Center Nouakchott - MAROC
02/06/2021	CS	K20	CG	
08/06/2021	CS			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. SOALLI HOUSSAIN RHUMATOLOGIST Rue Omar Ibn Al Khatab Nailib 1er Etage App. 105 Tel: 05 49 94 05 71	08-06-21	99,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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'ODDF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Sqalli Houssaini Ghita

Rhumatologue

Echographie

Osteo-articulaire



الدكتورة سقلو حمینو غیثة

طبيبة اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل و الروماتيزم

08/06/2021: طنجة . في

Mr. Lalit Rana

① Cetangly

1 cp * 3 lg. pdotys

99,20

2

Nupeltis 300g

Vegeter le son pd 30y

PPV · 99DH20

NUPENTIN® 300 mg
Boîte de 30 gélules
Voie orale

**Dr. SQAÏD BOUSSAINI G
RHUMATOLOGUE**
Rue Omar Ibn Al Khâïr
Najib 1er Etage App.
Tél. : 03.29.04.05.77

شارع عمر بن الخطاب ، إقامة نجيب ، الطابق الأول شقة 4 الحي الإداري - طنجة

Rue Omar Ibn Al Khattab, Rés. Najib 1er étage App.4, Quartier Administratif - Tanger

Tél/Fax : 05 39 94 05 77 - Gsm : 06 36 95 84 22 / E-mail : sqghita@hotmail.com

PHARMACIE BISMI ALLAH

12 AV. DRISS 1ER RESIDENCE ° EL KHAIR ° TANGER ICE : 001555076000077

B P:164-640-212-1102707500009-80

Tél : 0539941010/0539341919.

Patente : 50487909

FAX : 05-39-34-12-12

CNSS : 6294318

R.C. : 42012

I.F. : 81110975

Facture N° 848 851 Du 08/06/2021

LAHLOU MARIA

FORME	PRODUIT	S.V	QTE.	PRIX	QTE * PRIX
CO	NUPENTIN 300MG/30CO		1	99.20	99.20
1	Total		1		99.20

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
QUATRE-VINGT-DIX-NEUF DIRHAMS ET VINGT CENTIMES

صيانتة
PHARMACIE BISMI ALLAH
12, AV. M. DRISSE 1ER. RES. EL KHAIR
Tél: 0539 94 10 10 - TANGER
ICE: 001555076000077

Docteur Sqalli Houssaini Ghita

Rhumatologue

Echographie

Osteo-articulaire



الدكتورة سقللي حمینی غیثة

طبيبة اختصاصية في أمراض

العظام و المفاصل و الروماتيزم

ليکوغرافيا العظام و المفاصل

Tanger, le : 02/06/2021 طنجة . في :

enne Lahcen Nana

Famille SVA

Dr. SQALLI HOUESSAINI Ghita
RHEUMATOLOGIE
Rue Omar Ibn Al Khattab Rés.
Najib 1er Etage Appart. 4 Q.A.
Tél.: 05 39 94 05 77 - TANGER

u en g des

membres supérieurs

RC - 67ans, hypercholesterolemie
& hypertension glycérémie,

Paresthésie ds

Dr. SQALLI HOUESSAINI Ghita
RHEUMATOLOGIE
Rue Omar Ibn Al Khattab Rés.
Najib 1er Etage Appart. 4 Q.A.
Tél.: 05 39 94 05 77 - TANGER

شارع عمر بن الخطاب ، إقامة نجيب ، الطابق الأول شقة 4 الحي الإداري - طنجة

Rue Omar Ibn Al Khattab, Rés. Najib 1er étage App.4, Quartier Administratif - Tanger

Tél/Fax : 05 39 94 05 77 - Gsm : 06 36 95 84 22 / E-mail : sqghita@hotmail.com

Dr. Salaheddine Mourabit
Neurologue
EEG – ENMG - PEV



د. صلاح الدين مرابط
أخصائي أمراض الدماغ والأعصاب

Note D'Honoraires

Nom du Patient : Lahlou Maria

Date de l'examen : 07/06/2021

Acte	Valeur
Éléctroneuromyogramme (K30. K20)	800 DH

Tanger, le 07/06/2021

Dr. Salaheddine MOURABIT
Neurologue
31, Rue Allal Ben Abdellah
Chellah Office Center
Etg 3, N° 21 - Tanger

Tél : 05 39 32 27 85 / INPE : 161252358 / email : mourabit@gmail.com

31. Rue Allal Ben Abdellah, Chellah Office Center Etg 3 N° 21 (à côté d'Hôtel Chellah), Tanger

شارع علال بن عبد الله، مركز شاله الطابق الثالث رقم 21 (قرب فندق شاله) ، طنجة

Conduction Nerveuse Motrice

Modèle Test	Côté	Point de stim.	Lat., ms	Ampl., mV	Ampl. incrém., %	Vit., m/s
Médian (ABDI)	D	poignet	3,2	10,7		
		pli coude	6,6	7,3	-31,7	52,9
Ulnaire (AbdV)	D	poignet	2,0	10,3		
		sous coude	5,4	9,8	-4,6	68,5
Radial	D	poignet	1,2	1,0		
		pli coude	3,0	0,3	-67,3	115
Médian (ABDI)	G	poignet	2,8	9,0		
		pli coude	6,2	7,5	-16,4	55,9
Ulnaire (AbdV)	G	poignet	2,0	10,8		
		sous coude	5,5	10,8	+0,2	63,2

Onde F

Modèle Test	Côté	Fmin lat., ms	F ampl., µV	Vprox max., m/s
Ulnaire	D	25,8		
Ulnaire	G	26,9		
Médian	D	27,2	.	
Médian	G	24,7		

Conduction Nerveuse Sensitive

Modèle Test	Côté	Lat., ms	Ampl., µV	Vit., m/s
Médian-Ulnaire (8cm)	D	1,9	2,6	
		1,9	2,6	.
Médian (Anti-, ortho-)	D	2,3	8,5	54,8
Médian (Anti-, ortho-)	G	2,0	11,0	65,0
Ulnaire (Anti-,ortho-)	D	1,8	8,0	56,8
Ulnaire (Anti-,ortho-)	G	1,7	8,5	61,0

**Cabinet de Neurologie - Dr Salaheddine Mourabit
EEG - ENMG - PEV**

31. Avenue Allal Ben Abdellah 3ème Etage Numéro 21
90000 - Tanger
Tel: 05 39 32 27 85
émail: mourabit@gmail.com

RAPPORT D'ENMG

Nom : Maria Lahlou

Age : - Date de l'examen : 07/06/2021

Tél :

Médecin demandeur : Dr. Ghita Sqalli Houssaini

Renseignements cliniques : Parésthesies des deux membres supérieurs

Commentaires :

Il existe un allongement discret de la latence distale motrice du nerf médian droit, pas d'allongement du côté gauche.

Il n'existe pas une réduction de l'amplitude de la réponse évoquée motrice pour les deux nerfs Médians.

Les vitesses de conduction motrice dans les territoires ulnaires et les amplitudes des réponses évoquées musculaires sont normales.

Les latences des ondes F sont normales.

Il existe une diminution légère de la vitesse de conduction sensitive distale du nerf Médian droit par rapport au côté gauche.

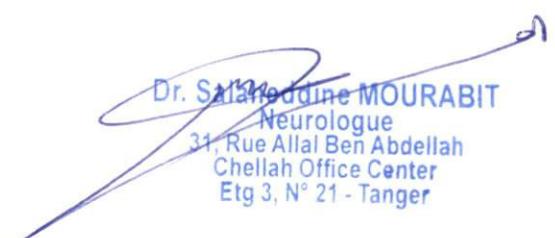
L'amplitude du potentiel sensitif distal des deux nerfs Médians est normale.

Les vitesses de conduction sensitive dans les territoires ulnaires sont normales.

Conclusion :

Cet examen est en faveur d'une compression du nerf médian au niveau du canal carpien droit correspondant au **Stade I de la HAS-Fr** (Lésion myélinique sensitive et motrice sans atteinte axonale).

Dr. Salaheddine Mourabit


Dr. Salaheddine MOURABIT
Neurologue
31, Rue Allal Ben Abdellah
Chellah Office Center
Etg 3, N° 21 - Tanger

