

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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1956

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

BENCHERIF LOUAN ANISSA

Date de naissance :

18/05/1956

Adresse :

109, Rue MONTAIGNE 2^e etage APP 13
VAL FLEUR CASA BLANCA

Tél. : 0661465294

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

16/10/2021

Nom et prénom du malade :

BENCHERIF LOUAN ANISSA

Age :

65

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

Pathologie rhumatoïde

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 : 16/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :



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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 14/10/2021 | | | 250,22 | INP: 149199567 Signature |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| <i>iharh BELLEMLIH Hourra, 21, Boul. Hourra, Casablanca 28 13 75</i> | 14/10/21 | 429,80 |
| | | |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

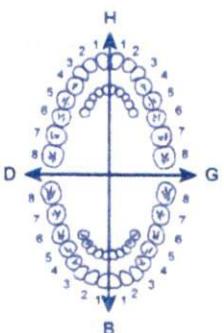
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
| <i>iharh HANNAH Neuro - EEG - EMG - Bodien - Librairie - Casablanca 10. Rue Hassan II - 0642890050 iharh.iharh@gmail.com 0522306091</i> | 15.10.2021 | EJ MU | 8000 H |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

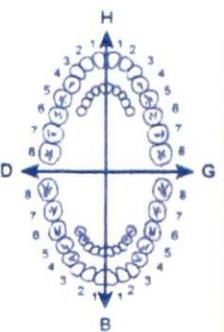
| Cachet et signature du Particulier | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|------------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| | | |
|---|----------|----------|
| H | 25533412 | 21433552 |
| D | 00000000 | 00000000 |
| | 35533411 | 11433553 |
| B | | |

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



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



DUOFLEX 60 GELULES
LOT : 20003
Per : 10/2023
PRIX : 350 DH

Piroxicam
acet 1%

Dr. Salah Eddine Maâroufi

الدكتور صالح الدين المعروفي

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,
des Articulations, de la colonne vertébrale,
des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Médecine de Marseille

Ex. Attaché au C.H.U de Montpellier

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

اختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات والأرجل

علاج العمود الفقري والمفاصل

بالتنبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le: 14/10/2021

Mme. Benchehikra

Anissa:

Age = 64 ans

ATOP : Cardiopathie avec mal de
stent sans HT / dyslipidémie
sans statine / DTE. dep
10 ans sans ADD / hypertension
sans thérapie / diathèses -
présente des paroxysmes d'hyp.
de fourmillement et d'engourdissement
mal systématisée du Mb -/ DT +
arthrite genouillée.

Il faut mesurer les défauts matériaux
en échographie (ROT
absent du Hb \Rightarrow Dr.).

Faire SNP & NMG des Hb \Rightarrow
(mesurées dans les deux
séances).



Dr. Salah Eddine Maâroufi

الدكتور سلام الدين المعروفي

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,
des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Médecine de Marseille

Ex.Attaché au C.H.U de Montpellier

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

اختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات والأرجل

علاج العمود الفقري والمفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le: 14/10/2021.

Monse Benhakenn Amza.

350,00

1 - Dicloflex gel 2 S.V
1 gel / jour à prendre après
repas avec un grand verre d'eau
pdr 2 Hds p → arret de 1 Hebd.
p → refroid.

2 10,20 - Cetamyl cp 500 mg r. S.V
1 cp x 2 / jours au petit
déjeuner d'eau minérale 6 heures).

charhia BELLEMLIH Houda
211 BELLEMLIH Houda "E"
211 CASABLANCA
0522 39 33 75

124، شارع الحرية - الدار البيضاء - الهاتف: 0522.30.91.54 - 0808.53.09.58

124, Boulevard de la Liberté - Casablanca - Tél: 0522.30.91.54 - 0808.53.09.58

69,60

3 - Blaauw gelb.



zapp x 2 pour sur gencu DR +
chenilles.

Ts 429,80

~~Pharmacie BÉNÉDIKTO
Dr. BESSA
Abi Houraïra, "E"
21, C. SABLANCA
TÉL: 01 33 75~~



Docteur. HARRIZI Ilham

Neurologue

(Adultes et enfants)

Ancien médecin du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Diplôme Universitaire en
Electro-Encéphalo-Graphie (Vidéo-EEG)
Diplôme Universitaire en
Electro-Neuro-Myo-Graphie (ENMG)



الدكتورة حريزي إلهم

اختصاصية في أمراض الدماغ، الأعصاب

العمود الفقري والعضلات

(الكبار والصغار)

طبيبة سابقة بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

diplôme جامعي في التخطيط الكهربائي للدماغ

Diplôme جامعي في التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca le: Le 15 /10 / 2021 الدار البيضاء في

FACTURE :

Mme ANISSA BENCHEKROUN

Etude électrophysiologique de stimulo-détection des deux
membres inférieurs (ENMG)

Etude de la conduction nerveuse motrice.

Etude de la conduction nerveuse sensitive.

EMG à l'aiguille.

Montant : 800 Dirhams

Mode de paiement : Espèces

Dr. HARRIZI ILHAM
Neurologie
EEG - ENMG
310, Boulevard Liberté - Rue Omar Riffi, 3ème étage, Casablanca
0522306050 - 066123642890050
neuo_ilham@gmail.com

N INQ: 121196604

310 زاوية شارع الحرية و زنقة الحاج عمر الريفي الطابق 3 رقم 34، الدار البيضاء (فوق BMCI)

310, Angle Boulevard Liberté-Rue Omar Riffi, 3ème étage, Casablanca (A côté de 17 étages)

05 22 30 60 90 06 42 89 00 50 @neuo.ilham@gmail.com

ELECTRONEUROMYOGRAPHIE

Date: vendredi 15 octobre 2021

Nom et Prénom: ANISSA BENCHEKROUN

Date de Naissance: 18/05/1956

Medecin Traitant: SALAH EDDINE MAAROUFI

Renseignement Clinique:

Patient de 64 ans, diabétique équilibré, cardiopathie, dyslipidémie et hypothyroïdie, présente des paresthésies mal systématisées du membre inférieur droit et parfois à gauche.

Examen neurologique: amyotrophie du quadriceps droit, pas de déficit sensitivomoteur, , ROTs rotuléen abolis MID, déprimés MIG et, présents par ailleurs.

INTERPRETATION:

ETUDE ELECTROPHYSIOLOGIQUE DE STIMULODETECTION ET DE DETECTION AUX DEUX MEMBRES INFÉRIEURS OBJECTIVE:

- LES PARAMETRES DE REONSE NERVEUSE MOTRICE SONT NORMAUX PAR EXAMEN DES NERFS TIBIAL ET PERONIER DES DEUX COTES.
- LES PARAMETRES DE REONSE NERVEUSE SENSITIVE SONT NORMAUX PAR EXAMEN DES NERFS SURAL DES DEUX COTES.
- DISCRET ALLONGEMENT DE LA LATENCE DE L'ONDE F DES NERFS TIBIAL ET PERONIER DROIT PAR RAPPORT AU COTE CONTRELATERAL.
- EMG A L'AIGUILLE: DETECTION REALISEE DES MUSCLES JAMBIER ANTERIEUR, VASTE EXTERNE ET JUMEAU EXTERNE DES DEUX COTES:
 - SILENCE AU REPOS.
 - NEUROGENE A L'EFFORT AUX MYOTOMES L4, L5 ET S1 AUX MI SURTOUT EN L4 AVEC UNE PREDOMINANCE A DROITE.

CONCLUSION:

EXAMEN ENMG OBJECTIVANT UNE SOUFFRANCE PLURI-RADICULAIRE LOMBOSACREE EN L4, L5 ET S1, PREDOMINANTE SUR **LA RACINE L4 DES DEUX COTES SURTOUT A DROITE**. SANS SIGNE DE DENERVATION ACTIVE. A CORRELER AUX DONNEES DE L'IMAGIE LOMBOSACREE.

NB: ABSENCE DE NEUROPATHIE TRONCULAIRE A CE STADE AUX MEMBRES INFÉRIEURS.

MERCI POUR VOTRE CONFiance

DR. HARRIZI JELLINE
Neurologue
EEG ENMG
Boulevard 3ème Avenue - Rue Casablanca
Neurophysiologie
nnp: 21196604