

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.

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 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-503121

84250

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3399 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : FARES EDDINE GHANDI
 Date de naissance : 31.07.1960
 Adresse : ROUSSAOUY La Colline 1 N°4 CALIFORNIE CASABLANCA
 Tél : 0661214935 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 07.08.2021
 Nom et prénom du malade : Fares eddine Ghandi Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Parésie sciatique gauche
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiqué des 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 : M Le : 10 MAR 2022

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
2.08.21	G	1	300,00	INP: 6091969711 HEMOLOGUE H. Bouaziz Rue Soumia, Rue Goltzen Casablanca - Maroc Casa - Tél. 020.22.11.11

09/10/97
 INF: 09/10/97
 NEUROLOGIE
 ECG: ECG
 Rue Soumou, Rue Götting
 Casa - Tél. 052 48 53 61

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DELLA MADINA Dr. Rachid MAUBAR - Casablanca Califa 05 22 52 58 08 - G	07/08/21	257,90

Cachet du Pharmacien
du Fournisseur

PHARMACIE DELLA MADINA
Dr. Richard MAJBAR
98, Bd. Tefrouk MAJBAR
Casablanca - Californie
Tél: 05 22 52 58 08 - Gsm: 06 61 11 11 11

[illegible]

الجمعية العامة
Rue Soummo, Rue Graille
Cale - Tél 05 24 48 581

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Pharmacien	Date	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>[Signature]</i>	22/05/2018	20	AMM			3000,00
		20	AMM			3000,00

Cachet et signature
 du Paroissien

Date de

Signature

Rue Soumaya
 Casablanca

16/10/21
 au
 10/12/22

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX								
				MONTANTS DES SOINS								
				DEBUT D'EXECUTION								
				FIN D'EXECUTION								
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>0000000</td> <td>0000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	0000000	0000000	B		MONTANTS DES SOINS
	H											
	25533412	21433552										
	0000000	0000000										
	B											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0000000</td> <td>0000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>			G		0000000	0000000	35533411	11433553	DATE DU DEVIS		
	G											
	0000000	0000000										
	35533411	11433553										
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des Soins

Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 ببروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le : 07.08.2021

Mr FARES EDDINE Ghandi

28,80

1 VITANEVRYL FORT

1 comprimé le matin et le soir, au cours du repas, pendant 3 mois.

2 MEDIZAPIN 2,5 MG

1 comprimé le soir, au cours du repas, pendant 3 mois.

3 EFFIPRED 20 MG

2 comprimés le matin, avant le repas, pendant 5 jours.

Puis 1 comprimé le matin, avant le repas, pendant 5 jours.

Puis 1/2 comprimé le matin, avant le repas, pendant 5 jours.

257,80

Docteur Mounir EZZOUBI

NEUROLOGUE
EEG - EMG
الطبيب منير الزوبي
5, Rue Gallien - C. des Hôpitaux
Casablanca - Tél. 05 22 48 53 61

PPV
LOT 28,80
PER

PPV
LOT 28,80
PER

N° 1152

PPV
LOT 28,80
PER

EFFIPRED® 20 mg
RPV 58DH40
EXP 03/2024
LOT 11035 5

MEDIZAPIN[®] 2,5 mg

Olanzapine

30 Comprimés pelliculés

Le soir

LOT: 039
PER: JUL 2023
PPV: 113 DH 50

aroc



BELKHAYAT Najib

KINESITHERAPEUTE

Diplômé du CHR de Montpellier
Kinesithérapie - Electrothérapie

Angle Boulevard Abdelmoumen
et Rue Soumaya (Imm. Renault)
Téléph. : 0522 25 28 57 - Casablanca

بلخياط نجيب

الترويض الطبي و المعالجة الكهربائية

زاوية عبد المومن زنقة سومية

عمارة رونو - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 25 28 57

NOTE D'HONORAIRES

La Somme de 3000,00 (Trois mille dirhams)

Pour une série de 20 séances de Rééducation

fonctionnelle pour une paralysie
du muscle poplite externe gauche

Adressées à M. Fareseddine Ghannadi

Durant la période du 16 / 10 / 21 au 10 / 11 / 21 20 22

Sur ordonnance du Docteur Mouss Ezzouki

Avec mes Remerciements,
NAJIB BELKHAYAT



BELKHAYAT Najib
KINESITHERAPEUTE
Bd. Abdelmoumen Angle Rue Soumaya
Tél.: 05 22 25 28 57 - Casablanca
N° Aut. 1341

BELKHAYAT Najib

KINESITHERAPEUTE

Diplômé du CHR de Montpellier
Kinesithérapie - Electrothérapie

Angle Boulevard Abdelmoumen
et Rue Soumaya (Imm. Renault)
Téléph. : 022 25 28 57 - Casablanca

بلخياط نجيب

الترويض الطبي والمعالجة الكهربائية

زاوية عبد المومن زنقة سومية

عمارة رونو - الدار البيضاء

الهاتف : 022 25 28 57

DEVIS

La Somme de ^{dt} 3000,00 (trois mille dirhams)

Pour une série de 20 séances de Rééducation

fonctionnelle pour une paralysie
du muscle poplite externe
gauche.

Adressées à Fareseddine Ghannouchi

Durant la période du au 200

Sur ordonnance du Docteur Moussir Ezzouli

Avec mes Remerciements,
NAJIB BELKHAYAT

[Signature]

BELKHAYAT Najib
KINESITHERAPEUTE
Ed. Abdelmoumen Angle Rue Soumaya
Tél.: 05 22 25 28 57 - Casablanca
N° Aut. 1341

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 ببروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

07.08.2021

Casablanca, le :

Note d'honoraire

Nom et Prénom : FARES EDDINE Ghandi

Prestation et Honoraire :

Consultation spécialisé : 300.00 Dhs

L'électromyogramme : 1000.00 Dhs

Vitesse de conduction motrice (K30)

Vitesse de conduction sensitive (K30)

Détection motrice (K30)

Total : 1300.00 Dh.

Arrêter la présente facture à la somme de : Mille trois cent dirhams.

Docteur Mounir EZZOUBI

Neurologue

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 ببروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le 07.08.2021

Note d'honoraire

Nom et Prénom : FARES EDDINE Ghandi

L'électromyogramme

Docteur Mounir EZZOUBI
Neurologue

الدكتور منير الزوبي
Docteur Mounir EZZOUBI
NEUROLOGUE
EEG - EMG
أخصائي أمراض الدماغ والجهاز العصبي
5, Rue Soumia, Rue Gallien - Q. des Hôpitaux
Casablanca - 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 ببروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le : 7 Août 2021

Mr FARES EDDINE Ghandi

Faire pratiquer par Kinésithérapeute pour parésie du SPE Gauche

20 séances de massages avec physiothérapie et
rééducation motrice

Tonification musculaire puis travail proprioceptif sur
plateaux instables.

الدكتور منير الزوبي
Docteur Mounir EZZOUBI
NEUROLOGUE
EEG EMG
أخصائي أمراض الدماغ والجهاز العصبي
خريج كلية الطب ببروكسيل
طبيب سابق
بمستشفيات فرنسا
5, Rue Gallien - Tél: 05 22 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

Expert Assermenté auprès des tribunaux

الدكتور منير الزووبي

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب بـ بروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

خبير محلف لدى القضاء

Compte Rendu d'EMG Concernant Mr FARES EDDINE Ghandi

Technicienne : Aziza.

Casablanca, le 07.08.2021

☛ Stimulo- détection.

Vitesse de conduction motrice :

Nerf sciatique poplitée interne gauche : Normale.

Nerf sciatique poplitée externe gauche : Diminution de l'amplitude du potentiel moteur à 0.6 mV

- Bloc de conduction à la stimulation proximale.

Vitesse de conduction sensitive :

Nerf musculo- cutané droit : Normale.

Nerf musculo- cutané gauche : Normale.

❖ Détection motrice :

Muscle jambier antérieur gauche

: Silence au repos.

- Tracé neurogène intermédiaire riche à l'effort.

Muscle vaste externe gauche

: Silence au repos.

- Tracé normal à l'effort.

Muscle pédiex gauche

: Silence au repos.

- Tracé neurogène intermédiaire riche à l'effort.

Conclusion :

Les anomalies électro neurophysiologiques sont en faveur d'une atteinte du nerf sciatique poplitée externe gauche de type neurapraxie.

Docteur Mounir EZZOUBI

Neurologue

5, Rue Soumia

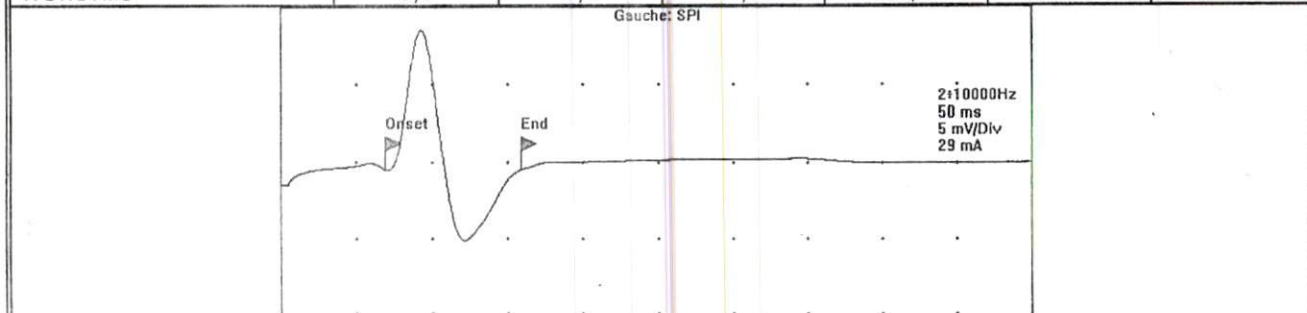
Casa

Tel 0522 48 53 61

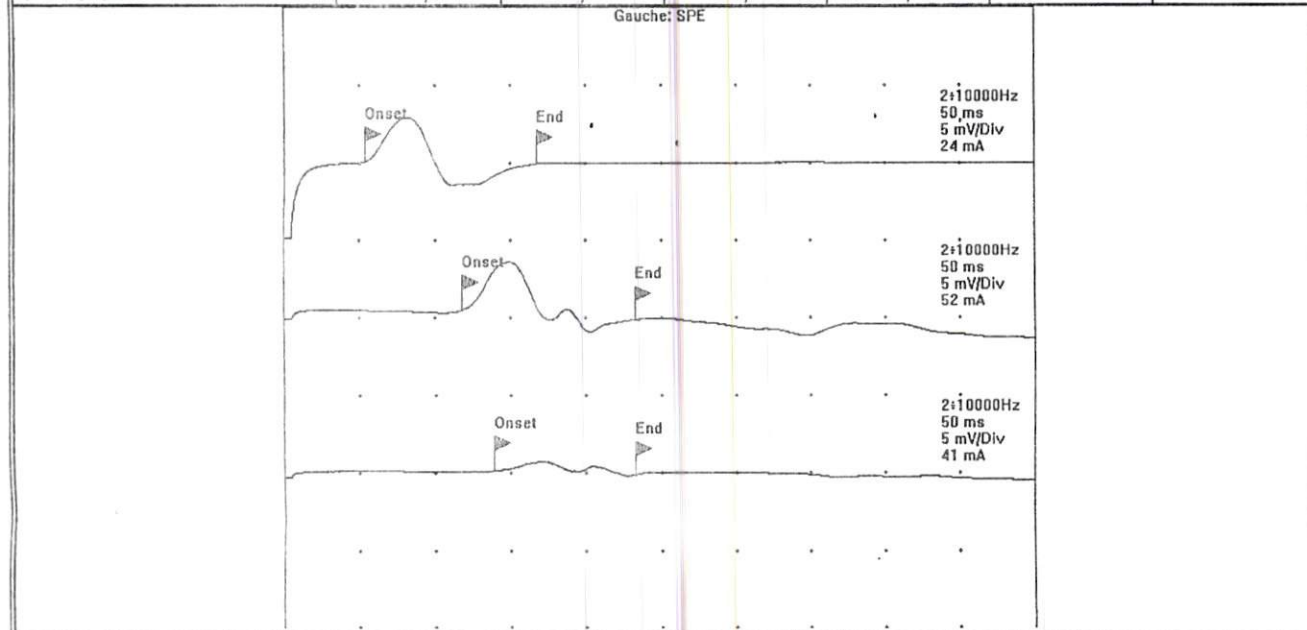
09 24 87

VCM Vitesse de Conduction Motrice

	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. (μ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Gauche: SPI						
1.Cheville	6,9	9,0	9,0	30,9		

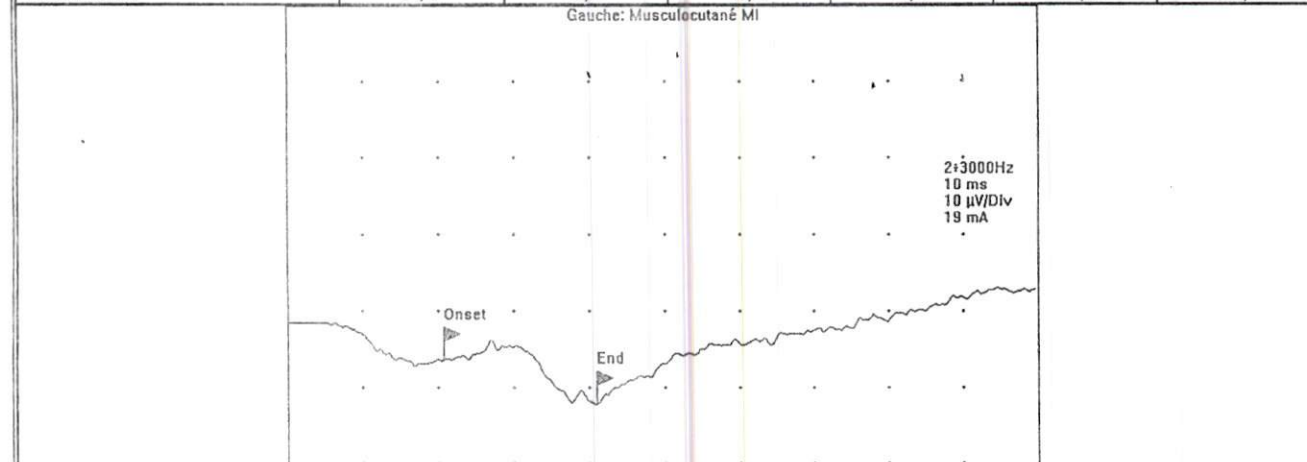


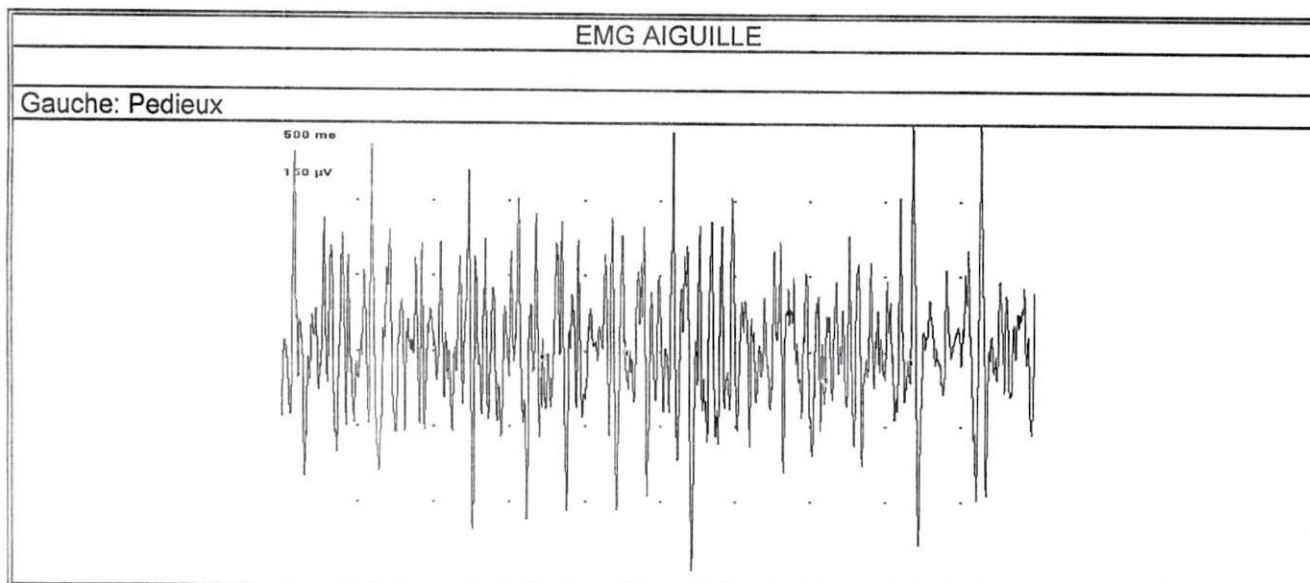
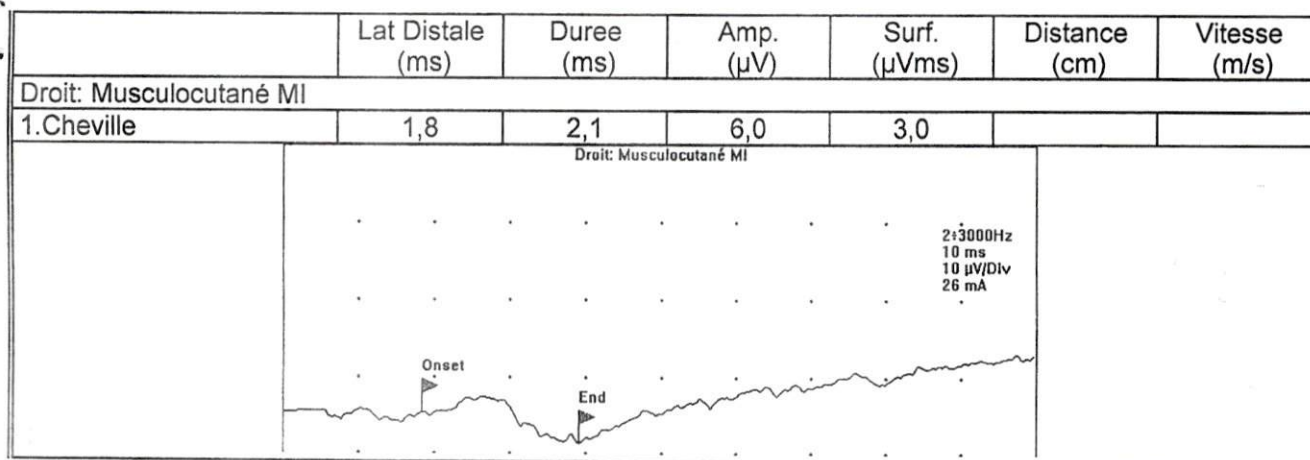
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. (μ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Gauche: SPE						
1.Cheville	5,4	11,4	2,9	14,1		
2.Sous Col	11,7	11,5	3,1	14,0		
3.Sus Col	13,9	9,4	0,6	3,3		



VCS Vitesse de Conduction Sensitive

	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (μ V)	Surf. (μ Vms)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Gauche: Musculocutané MI						
1.Cheville	2,1	2,0	8,2	3,9	12,0	57,1





M^r Fares eddine
Ghaoui

LES RENDEZ - VOUS
NON DECOMMANDES
24 H. A L'AVANCE
SERONT COMPTES...

20 Seances

Année 2021 - 2022

Date	Séance	Date	Séance	Date	Séance	Date	Séance
16/10		23/12					
20/10		31/12					
27/10		12/1					
4/11		19/1					
8/11		26/1					
12/11		2/2					
16/11		11/2					
23/11		24/2					
30/11		2/3					
7/12		10/3					

BELKHAYA Najib
KINESITHEPEUTE
Dr. Abdelmoumen Angle Rue Soumaya
Tél.: 08 22 23 28 57 - Casablanca
N° Aut. 1341