

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.

Diologie 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.

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.

Assurance :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3009

Société : RAM

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENAZOUZ FAIZA

Date de naissance : 1953

Adresse :

Tél. : 06.61.29.38.27 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/02/2012

Nom et prénom du malade : M. BENAZOUZ FAIZA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète

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 : / /

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
9.3.2022	S		300,00	Y
28.2.2022	S	Grat		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Dépôt du Remboursement ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DOCTEUR en Pharmacie AL ALAMI 133, Bd Panoramique Polo Casablanca - Tel: 0522.52.19.99	28/2/22	894,00

ANALYSES - RADIographies

Dépôt et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
DOCTEUR en Radiologie AL ALAMI Tél: 0522.52.19.99	26/02/22	EMC SUP	800,00 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Médecin	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV
	28.2.2022				60,00

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

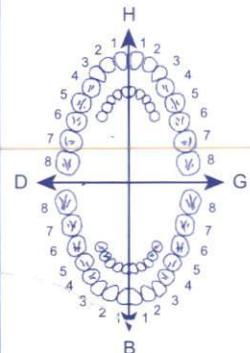
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de

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 PROTHESSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	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'EXECU

Dr Noureddine AMRI
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologique
Diplômé de la faculté de médecine
de Montpellier

ARTHROSCOPIE
CHIRURGIE PROTHÉTIQUE
CHIRURGIE DE LA MAIN
CHIRURGIE DE LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE
MICROCHIRURGIE
CHIRURGIE DES NERFS PÉRIPHÉRIQUES
CHIRURGIE DU SPORTIF

Le :

100

الدكتور نور الدين العامري
إختصاصي في جراحة
العظام والمفاصل
خريج كلية الطب بمونبولي
طبيب سابق بمستشفيات فرنسا
جراحة أمراض الروماتيزم
جراحة المفاصل بالمنظار
جراحة اليد
الجراحة التقويمية

$y \sim f$

3 - 78 8

3) - Glycer

SUSTOIRE UNIV'AL BENDIRKIM
Dr. Abdrikrim Ben Abdess (Bakch... 3001
Residence Sana 15 Rue Abou Al Abbass Casablanca
1er étage 22437, 23-70 052 22 00 00
Lycée

One Grid

Angle Route Azemmour et Bd Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal B, 3^{ème} étage N° 6 - Casablanca
Tél. : 05 22 89 62 89 - Patente : 35005300 - ICE : 002191109000066 - IF : 40273019

Dr Noureddine AMRI
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologique
Diplômé de la faculté de médecine
de Montpellier

ARTHROSCOPIE
CHIRURGIE PROTHÉTIQUE
CHIRURGIE DE LA MAIN
CHIRURGIE DE LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE
MICROCHIRURGIE
CHIRURGIE DES NERFS PÉRIPHÉRIQUES
CHIRURGIE DU SPORTIF



الدكتور نور الدين العامري
إختصاصي في جراحة
العظام و المفاصل
خريج كلية الطب بمونبولي
طبيب سابق بمستشفيات فرنسا
جراحة أمراض الروماتيزم
جراحة المفاصل بالمنظار
جراحة اليد
الجراحة التقويمية

Le :

28/09/2022

LOT: 2109008
FAB: 09/2021
EXP: 09/2024
PUC: 149.00DH

M = Bon et Bon

LOT: 2109008
FAB: 09/2021
EXP: 09/2024
PUC: 149.00DH

o Bon

LOT: 2109008
FAB: 09/2021
EXP: 09/2024
PUC: 149.00DH

149.00 x 6

g. Fleximax

gel x 2



T: 894.00

PHARMACIE CALIFORNIE
ALI ALAMI
Docteur en Pharmacie
435, Bd. Panoramique Polo
Casablanca - Tél: 0522.52.19.99

Dr. Noureddine AMRI
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Angle Rte Azemmour et Bd Sidi
Abderrahmane, 3ème étage N° 6
Casablanca
Tél. : 05 22 89 62 89

LOT: 2109008
FAB: 09/2021
EXP: 09/2024
PUC: 149.00DH

LOT: 2109008
FAB: 09/2021
EXP: 09/2024
PUC: 149.00DH

Dr Noureddine AMRI
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologique
Diplômé de la faculté de médecine
de Montpellier

ARTHROSCOPIE
CHIRURGIE PROTHÉTIQUE
CHIRURGIE DE LA MAIN
CHIRURGIE DE LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE
MICROCHIRURGIE
CHIRURGIE DES NERFS PÉRIPHÉRIQUES
CHIRURGIE DU SPORTIF



الدكتور نور الدين العامري
إختصاصي في جراحة
العظام و المفاصل
خريج كلية الطب بونبولي
طبيب سابق بمستشفيات فرنسا
جراحة أمراض الروماتيزم
جراحة المفاصل بالمنظار
جراحة اليد
الجراحة التقوية

Le: 28/04/2022

M = Ronald Faz

Card Casque 9th préfet

M - GMG du préfet

Dr. BENKIRANE Hind
Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Tél.: 05 22 30 78 09



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

CASABLANCA 26/02/2022

Nom : Mme BENAZOUZ FAIZA
Facture N° : 16852022

Désignation	Montant
Electroneuromyogramme des membres Sup	800,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de: **total 800,00**
Huit Cent dirhams

Dr. BENKIRANE Hind
Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Tel.: 05 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

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Dr Abdelkrim BENKIRANE

***Pharmacien Biologiste Diplômé de la faculté de PARIS * Ancien interne
et assistant des hôpitaux de PARIS.**

Diplôme d'études Spécialisées de la Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.

* Certificat de la biologie cellulaire et moléculaire * Certificat de la Biologie de la reproduction.

Résidence Yanis n° 17 rue Abou Al Abbas RDC Casablanca. Tél: 022430368/70 Fax: 022260101

ICE 00177236500028./Patente N°35601641/ IF 40503026/ CNSS 6448345/

INPE 093000453

Casablanca le mercredi 2 mars 2022 Madame BENAZOUZ FAIZA

FACTURE N°	430
------------	-----

Analyses :

Numération formule plaquettes -----	B	80	
Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	
Temps de céphaline active (Sujet) -----	B	40	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	Total : B 250

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
TOTAL DOSSIER		360,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Soixante Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR
Dr. Abdelkrim BENKIRANE
Résidence Yanis 17 Rue Abou Al Abbas
1er étage Bourgogne - Casablanca (Bd Zemtoum)
Tél: 05 22 43 03 68/70 - Fax: 05 22 26 01 01



مختبر التحاليل الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame BENAZOUZ FAIZA

Docteur NOURREDDINE AMRI

Réf. : 22C138

Dossier ouvert le : 02/03/22
Prélèvement effectué à 12:18

Page 1

- Edition du : 02/03/22

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Normales	Antériorités
(Femme Adulte)	
	10/09/2021

NUMERATION					
GLOBULES ROUGES	: 4,14	10 ⁶ /mm ³		3,8 - 5,8	4,20
HEMOGLOBINE	: 12,40	g/100 ml		11,5 - 15,5	12,70
HEMATOCRITE	: 36	* %		38 - 47	36
- VGM	: 86	μ ³		80 - 98	
- TGMH	: 30	pg		27 - 33	
- CCMH	: 35	%		30 - 35	
LEUCOCYTES	: 4 840	/mm ³		4000 - 10000	5080
FORMULE LEUCOCYTAIRE					
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	: 46,9	%	2 270	/mm ³	2000 - 7500 /mm ³
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	: 7,2	* %	348	/mm ³	< 400 /mm ³
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	: 0,4	%	19	/mm ³	< 100 /mm ³
LYMPHOCYTES	: 37,0	%	1 791	/mm ³	1500 - 4000 /mm ³
MONOCYTES	: 8,5	%	411	/mm ³	200 - 800 /mm ³
NUMERATION DES PLAQUETTES					
PLAQUETTES	: 221 000	/mm ³		150000 - 450000	209000

HEMOSTASE

(STA SATELLITE STAGO)

TAUX DE PROTHROMBINE

Normales	Antériorités
----------	--------------

70 - 100	
	1,00

TAUX DE PROTHROMBINE (TP)	: 100	%	
I.N.R.	: 1,00		
TEMPS DE QUICK (TQ)	Patient : 13,6	sec	

(Témoin : 13,6 sec)



مختبر التحاليل الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biogiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame BENAZOUZ FAIZA

Docteur NOURREDDINE AMRI

Réf. : 22C138

Dossier ouvert le : 02/03/22

Page : 2

Prélèvement effectué à 12:18

- Edition du : 02/03/22

Normales

Antériorité

TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN

TCK : 27 sec

Témoin +/- 5

27

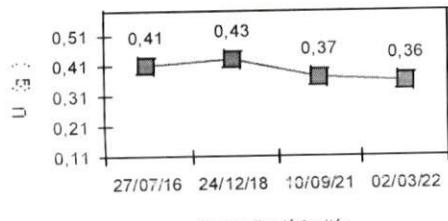
Pour un bébé jusqu'à 6 mois : témoins +/- 10 sec

(Témoin : 30 sec)

BIOCHIMIE

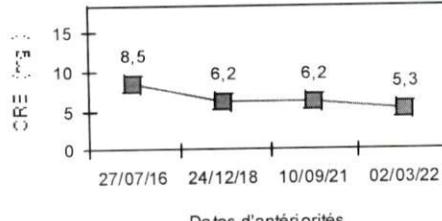
(AUTOMATE COBAS C311)

UREE SANGUINE : 0,36 g/l 0,15 - 0,45 0,37
Soit : 6 mmol/l 2,5 - 7,5 6,17



Dates d'antériorités

CREATININE SANGUINE : 5,3 mg/l < 14 6,2
Soit : 47 µmol/l < 124 55



Dates d'antériorités



مختبر التحاليل الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame BENAZOUZ FAIZA

Docteur NOURREDDINE AMRI

Réf. : 22C138

Dossier ouvert le : 02/03/22

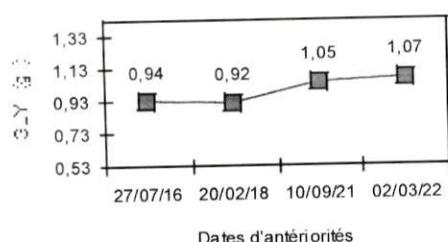
Prélèvement effectué à 12:18

Page 1/5

- Edition du : 02/03/22

	Normales	Antériorités
GLYCEMIE A JEUN	0,75 - 1,1	1,05
Soit :	4,16 - 6,105	5,83

GLYCEMIE A JEUN : 1,07 g/l
Soit : 5,94 mmol/l



Dates d'antériorités

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR
Tél: 05 22 43 68 70 - 05 22 26 01 01
Fax: 05 22 43 68 70 - 05 22 43 68 70
Patente : 35601641 - I.F.: 40503026 - CNSS.: 6448345 - I.C.E.: 001772365000028

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

Casablanca

Tél.: 0522907809

Nom Faiza BENAZOUZ
No 3380
Sexe Fémin.
Age 69
Demandeur Dr AMRI
Praticien Dr BENKIRANE
Diagnostic

Taille 153
Né(e) le 01/01/53
Date Rapport 26/02/22
Date Examen 26/02/22
No Examen 00003380

Conclusion : Cher ami,

Je te remercie de m'avoir adressé Madame Faiza BENAZOUZ pour un ENMG des MS dont voici les résultats:

En sensitif:

- Médians: Latence allongée, amplitude diminuée, VC diminuée bilatéralement
- Cubitaux: latence, amplitude, VC normales bilatéralement

En moteur:

- Médians: latence allongée, amplitude , VC normales, F allongée à droite
- Cubitaux: latence, amplitude, VC normales bilatéralement

Détection à l'aiguille:

- Tracé neurogène discret dans les extenseurs communs des doigts bilatéralement, et moyne dans l'abducteur du pouce droit

En conclusion: Cet examen met en évidence:

- Un canal carpien sensitivo-moteur bilatéral d'intensité sévère (stade 4/5) un peu plus marqué à gauche
- Des signes en faveur d'une souffrance radiculaire (C5)C6C7 bilatérale discrète.

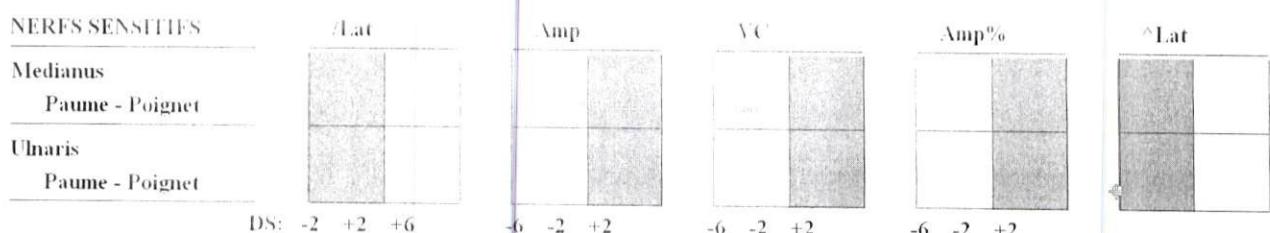
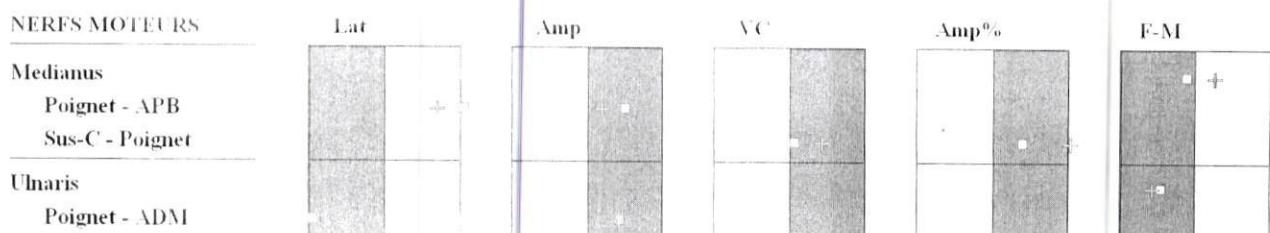
Amitiés,

Dr BENKIRANE Hind

Dr BENKIRANE Hind
Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Tél.: 05 22 90 78 09

NERFS MOTEURS	Lat [ms]	Amp [mV]	CV [m/s]	Amp% [%]	F-M [ms]
Droit Medianus					
Poignet - APB	5.2	4.8	4.5	-1.3	
Sus-C - Poignet	9.0		5.7		
Gauche Medianus					
Poignet - APB	6.0	7.1	7.9	-0.0	
Sus-C - Poignet	10.0		6.7		
Droit Ulnaris					
Poignet - ADM	3.0	-0.0	10.3	-0.4	
Gauche Ulnaris					
Poignet - ADM	2.4	-1.9	10.4	-0.3	

NERFS SENSITIFS	Lat SD [ms]	Amp [uV]	CV [m/s]	Amp% [%]	^Lat SD [ms]
Droit Medianus					
Paume - Poignet	2.2		36	0.3	
Gauche Medianus					
Paume - Poignet	2.4		23	-2.5	
Droit Ulnaris					
Paume - Poignet	0.94		37		
Gauche Ulnaris					
Paume - Poignet	0.88		35		



DS: -2 +2 +6 Gauche Droit

■ Zone Normes - Gauche + Droit

NERFS MOT.

Droit Medianus

Poignet - APB
Sus-C - APB



Gauche Medianus

Poignet - APB
Sus-C - APB



Droit Ulnaris

Poignet - ADM



Gauche Ulnaris

Poignet - ADM



NERFS SENS.

Droit Medianus

Paume - Poignet



Gauche Medianus

Paume - Poignet



Droit Ulnaris

Paume - Poignet

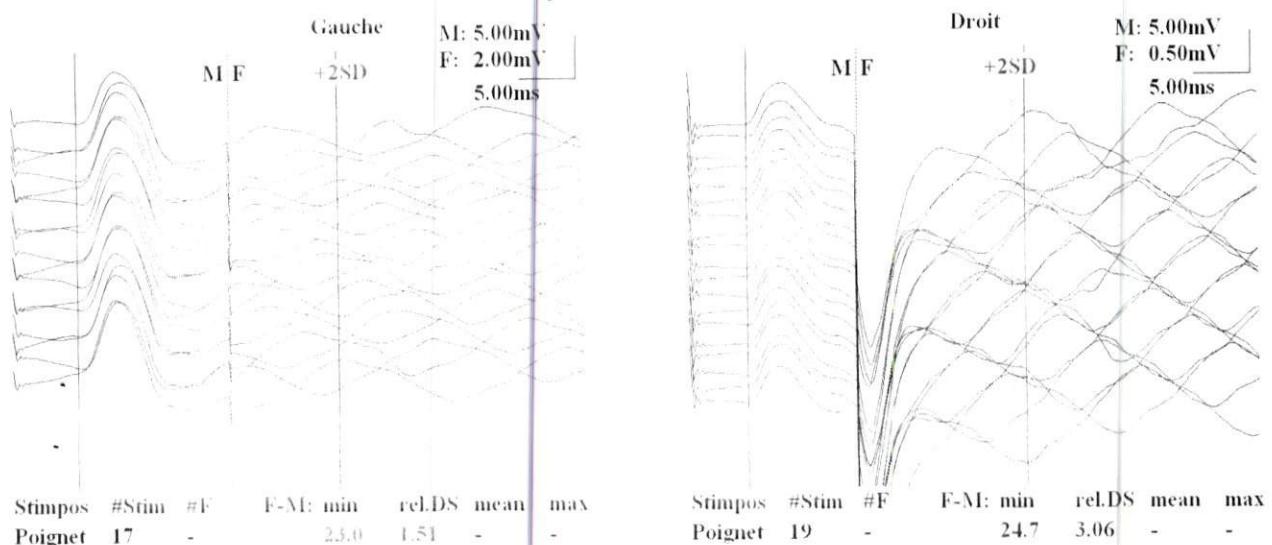


Gauche Ulnaris

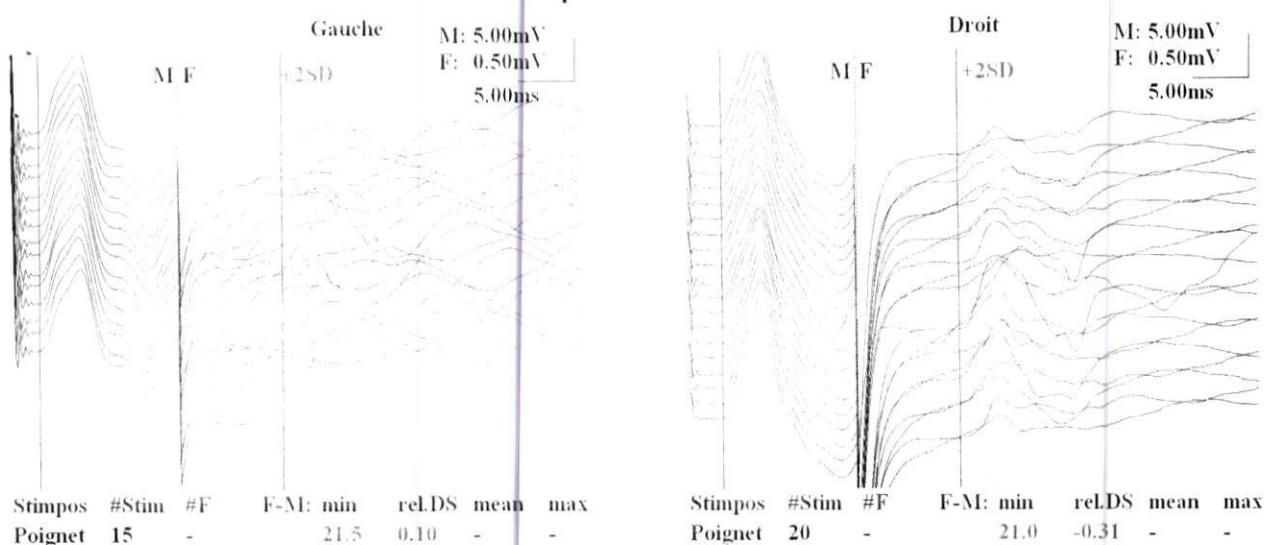
Paume - Poignet

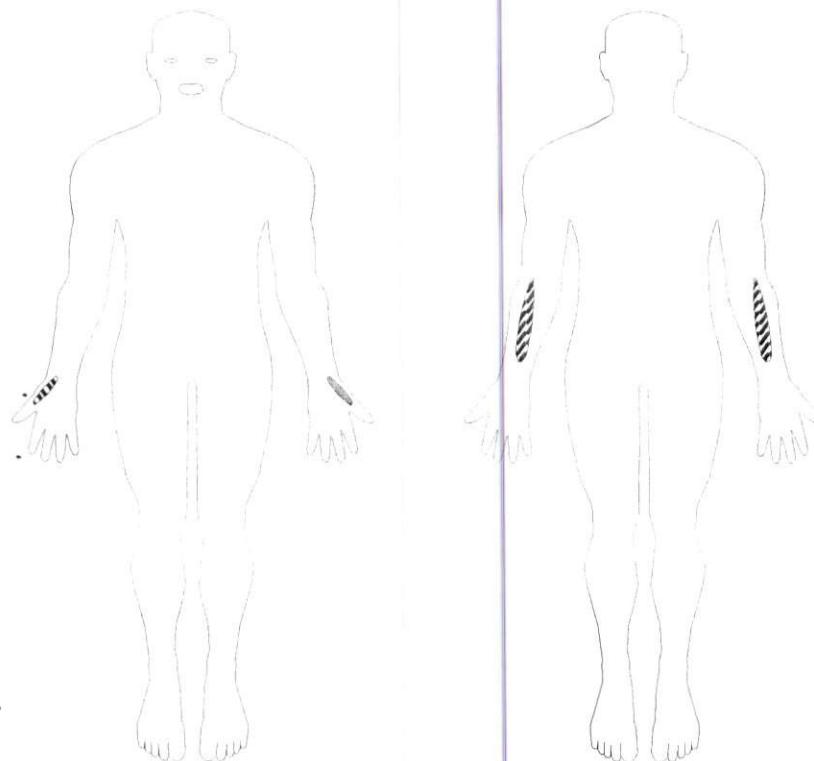


Réponses F: Medianus



Réponses F: Ulnaris

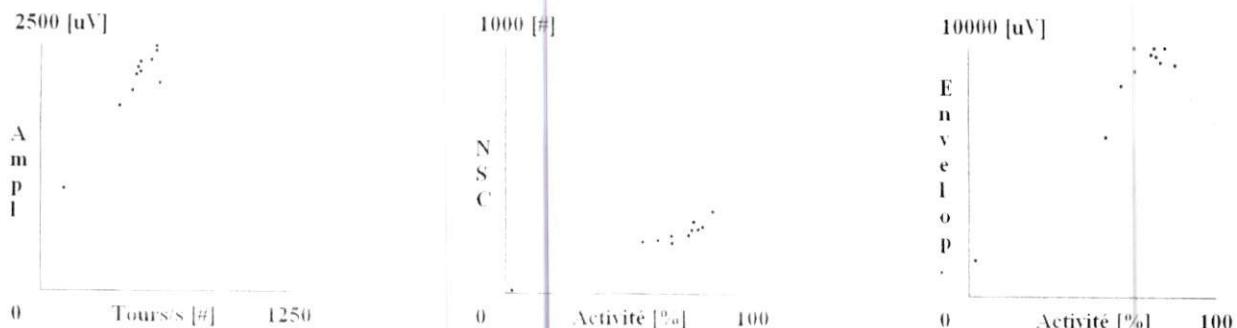




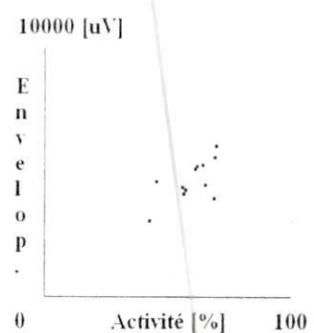
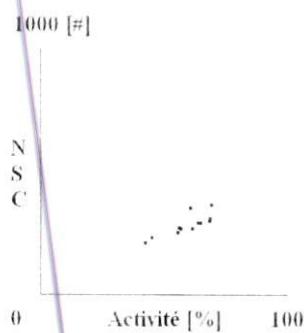
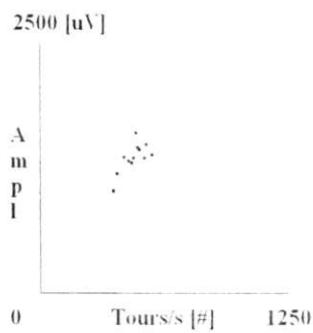
- Myo.prononcée
- Myopath.
- Normal
- Neur.Chr.Disc
- Neur.Chr.Mod.
- Neur.Chr.Pron.
- Neur.Sub.A.Di
- Neur.Sub.A.Mod
- Neur.Sub.A.Pron
- Déner.réc.part
- Déner.complète
- Perte U.M
- Bloc neuromusc.
- Faiblesse centr.
- Autre

Muscle (Innervation)	Interprétation	Voluntary act.						
		Fib	PSW	Amp	Dur	Poly	Stabil.	AV
Gauche Ext dig communis (Radialis, C7 c8)	Neur.Chr.Disc	0/10	0/10	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Droit Ext dig communis (Radialis, C7 c8)	Neur.Chr.Disc	0/10	0/10	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Gauche Abd pollicis brev (Medianus, C8 t1)	Normal	0/10	0/10	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Droit Abd pollicis brev (Medianus, C8 t1)	Neur.Chr.Mod.	0/10	0/10	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal

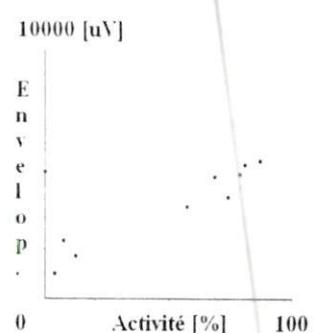
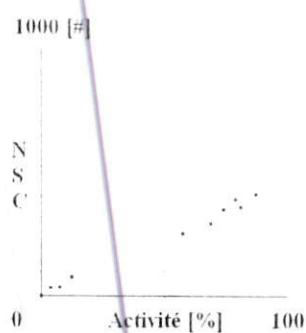
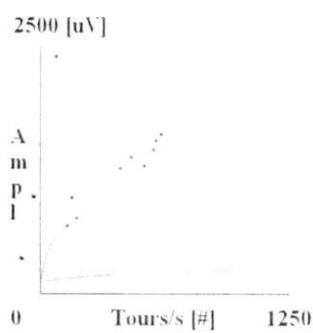
Droit Abd pollicis brev



Gauche Abd pollicis brev



Droit Ext dig communis



Gauche Ext dig communis

