

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.

Pathologie 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 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
Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 050621

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3009 Société : RAM 112632

☐ 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 : 23/02/2016

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

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :

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
23-12-22			3000	
28-12-22			6000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALALAM 35, Bd. Panoramique Polo Casablanca - Tél: 0522.52.19.99	29/2/22	894,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. BENKIN Radiologie Médicale Tél: 05 22 50 70 00	26/02/22	EMC SUP 26000 B 250 ET	800,00 DA 36000

AUXILIAIRES MEDICAUX

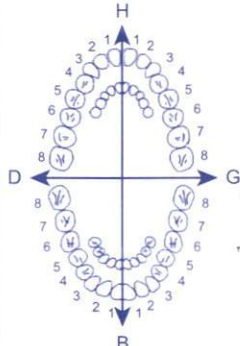
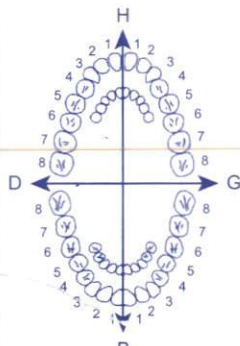
Cachet et signature du Prestataire	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	26/02/22					6000

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

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> <tr> <td>H</td><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>G</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>B</td><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552													
	D	00000000	00000000													
	G	00000000	00000000													
	B	35533411	11433553													
	[Création, remont, adjonction]			MONTANTS DES SOINS												
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession															
				DATE DU DEVIS												
				DATE DE L'EXECUTION												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 بمونبليي

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا

جراحة أمراض الروماتيزم

جراحة المفاصل بالمنظار

جراحة اليد

الجراحة التجميلية

Le :

20/04/2022

Dr. Bouabou Farah

1 - NF

2 - TR

3 - Glycémie

SIGNATURE UNANIMALE
Dr. Abdelkrim BENMERAN
Résidence Sahara 15 Rue Abou Al Abbas (Bd Zerktouni)
1er étage Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 43 77 59 / 05 22 43 77 60

Mu. G. G.



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 التجميلية

Le :

28/04/22

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

M = Bonafant Karim

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

149.00 x 6

Flexion

regul x 2



03ms

Ti 894.00

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

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

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 Route Azemmour et Bd Sidi Abderrahmane, 3^{ème} étage N° 6 - Casablanca
Tél : 0522 89 62 89

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 بمونبيلي
طبيب سابق بمستشفيات فرنسا
جراحة أمراض الروماتيزم
جراحة المفاصل بالمنظار
جراحة اليد
الجراحة التجميلية

Le : 23/04/2022

M = BENKIRANE AB

Cand Cand 9^e prefab

EMG de muscle sup

Dr. BENKIRANE Hind
Spécialiste de Médecine Physique
et Rééducation 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
total	800,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de: .

Huit Cent dirhams

Dr. BENKIRANE Hind
Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Tél.: 05 22 99 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 001772365000028 / 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 Saïda 15 Rue Abou Al Abbas (Bd. Zerktouni)
1er étage Boulogne - Casablanca
Tél 05 22 43 03 68 / 70 - Fax 05 22 26 01 01



مختبر التحليلات 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
(Femme Adulte)

Antériorités
10/09/2021

NUMERATION

GLOBULES ROUGES : 4,14 $10^6/\text{mm}^3$
HEMOGLOBINE : 12,40 g/100 ml
HEMATOCRITE : 36 * %
- VGM : 86 μ^3
- TGMH : 30 pg
- CCMH : 35 %

3.8 - 5.8
11.5 - 15.5
38 - 47
80 - 98
27 - 33
50 - 35

4.20

12.70

36

LEUCOCYTES

: 4 840 $/\text{mm}^3$

4000 - 10000 5080

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES : 46,9 % 2 270 $/\text{mm}^3$
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES : 7,2 * % 348 $/\text{mm}^3$
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES : 0,4 % 19 $/\text{mm}^3$
LYMPHOCYTES : 37,0 % 1 791 $/\text{mm}^3$
MONOCYTES : 8,5 % 411 $/\text{mm}^3$

2000 - 7500 $/\text{mm}^3$
< 400 $/\text{mm}^3$
< 100 $/\text{mm}^3$
1500 - 4000 $/\text{mm}^3$
200 - 800 $/\text{mm}^3$

NUMERATION DES PLAQUETTES

PLAQUETTES : 221 000 $/\text{mm}^3$

150000 - 450000 209000

HEMOSTASE

(STA SATELLITE STAGO)

TAUX DE PROTHROMBINE

TAUX DE PROTHROMBINE (TP) : 100 %

I.N.R. : 1,00

TEMPS DE QUICK (TQ)

Patient : 13,6 sec

(Témoin : 13,6 sec)

Normales
70 - 100

1,00



مختبر التحليلات 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 : 2

- Edition du : 02/03/22

Normales Antériorités

TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN

TCK : 27 sec

Témoin +/- 5 27

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

(Témoin : 30 sec)

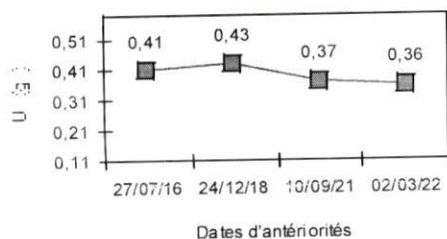
BIOCHIMIE

(AUTOMATE COBAS C311)

UREE SANGUINE

: 0,36 g/l
Soit : 6 mmol/l

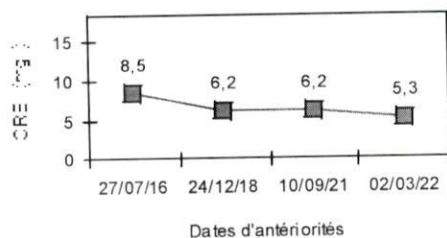
0,15 - 0,45 0,37
2,5 - 7,5 6,17



CREATININE SANGUINE

: 5,3 mg/l
Soit : 47 µmol/l

< 14 6,2
< 124 55





مختبر التحليلات 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

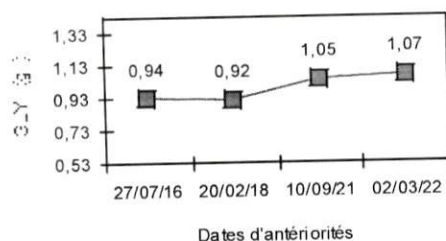
Page 3

- Edition du : 02/03/22

GLYCEMIE A JEUN

: 1,07 g/l
Soit : 5,94 mmol/l

Normales	Antériorités
0,75 - 1,1	1,05
4,16 - 6,105	5,83



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR
Dr Abdelkrim BENKIRANE
Pharmacien Biologiste
Tél: 05 22 43 03 68 / 70 • Fax: 05 22 26 01 01

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:

- Médiants: Latence allongée, amplitude diminuée, VC diminuée bilatéralement
- Cubitiaux: latence, amplitude, VC normales bilatéralement

En moteur:

- Médiants: latence allongée, amplitude, VC normales, F allongée à droite
- Cubitiaux: 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 72 09

NERFS MOTEURS

	Lat [ms]	Amp [mV]	CV [m/s]	Amp% [%]	F-M [ms]
Droit Medianus					24.7 3.1
Poignet - APB	5.2 4.8	4.5 -1.3			
Sus-C - Poignet	9.0	5.7	52.6 -0.3	27 3.7	
Gauche Medianus					23.0 1.5
Poignet - APB	6.0 7.1	7.9 -0.0			
Sus-C - Poignet	10.0	6.7	47.5 -1.8	-15 -0.5	
Droit Ulnaris					21.0 -0.3
Poignet - ADM	3.0 -0.0	10.3 -0.4			
Gauche Ulnaris					21.5 0.1
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	36.4 -4.1		2.7
Gauche Medianus					
Paume - Poignet	2.4	23 -2.5	33.3 -4.7		3.1
Droit Ulnaris					
Paume - Poignet	0.94	37	85.1		1.35 -2.9
Gauche Ulnaris					
Paume - Poignet	0.88	35	90.9		1.27 -3.3

NERFS MOTEURS

	Lat	Amp	VC	Amp%	F-M
Medianus					
Poignet - APB					
Sus-C - Poignet					
Ulnaris					
Poignet - ADM					

NERFS SENSITIFS

	^Lat	Amp	VC	Amp%	^Lat
Medianus					
Paume - Poignet					
Ulnaris					
Paume - Poignet					

DS: -2 +2 +6

-6 -2 +2

-6 -2 +2

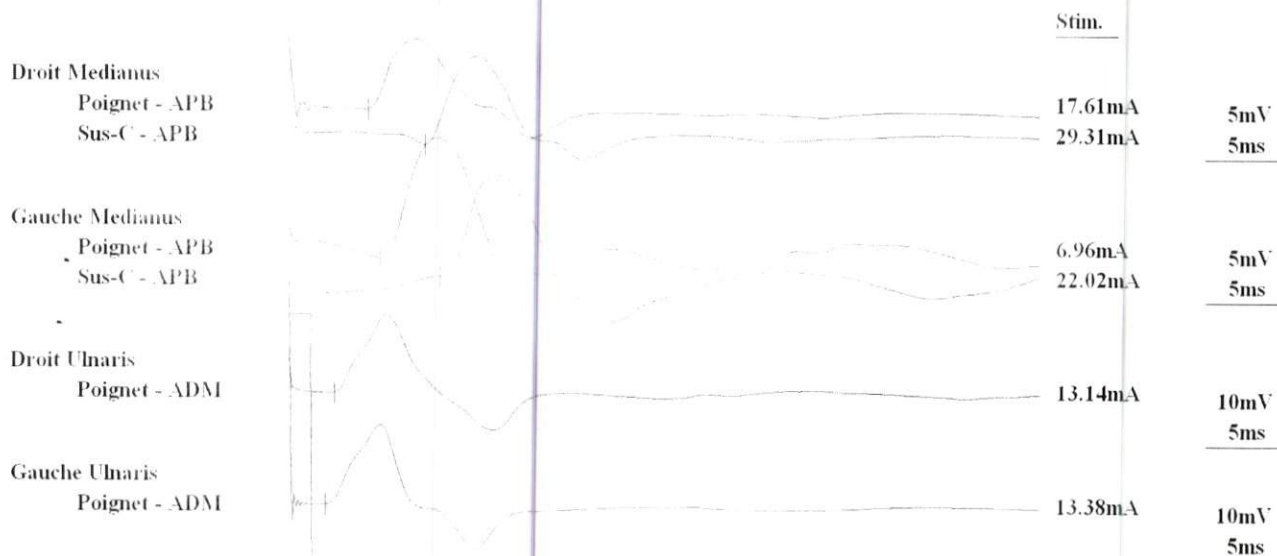
-6 -2 +2

■ Zone Normes

□ Gauche

+ Droit

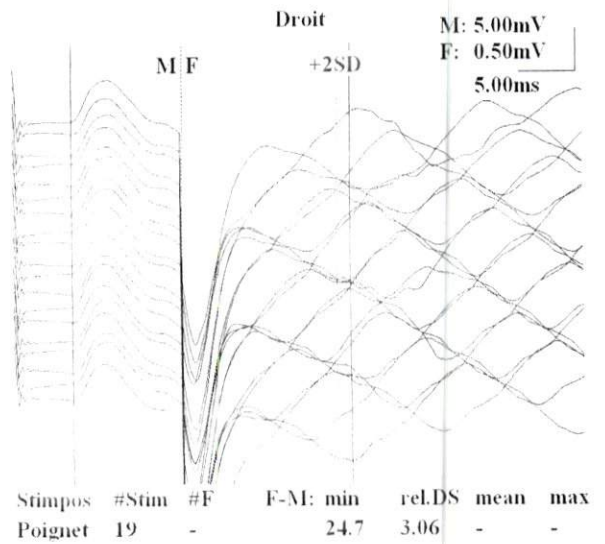
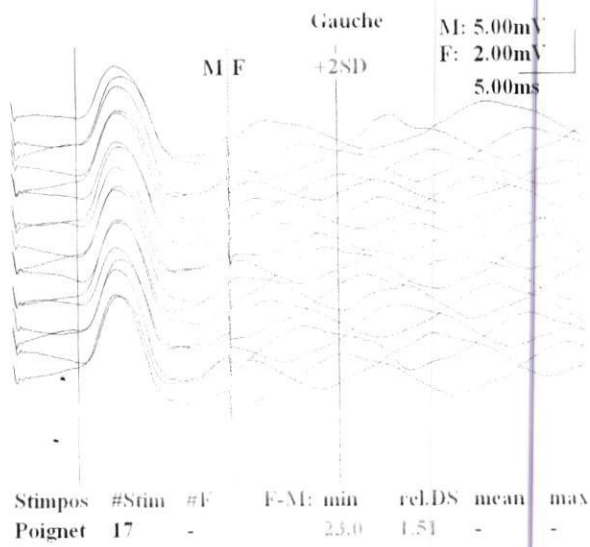
NERFS MOT.



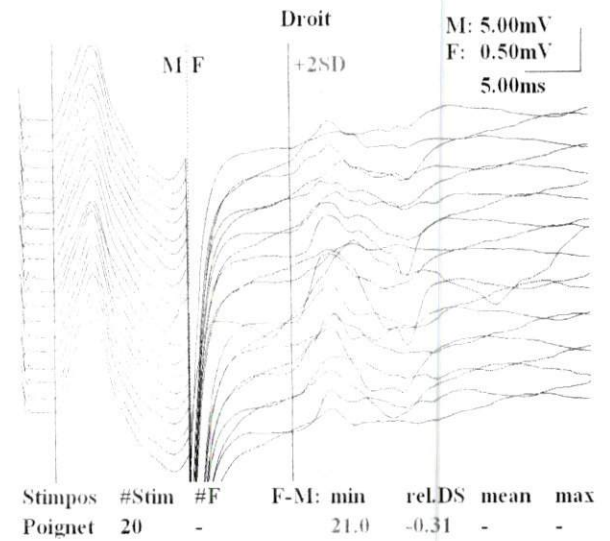
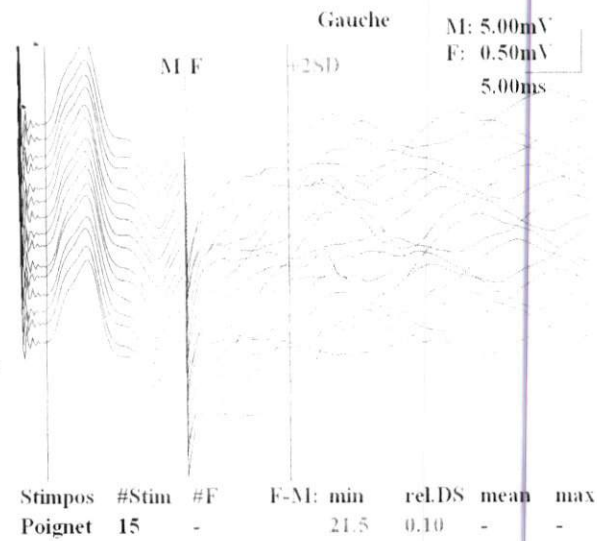
NERFS SENS.

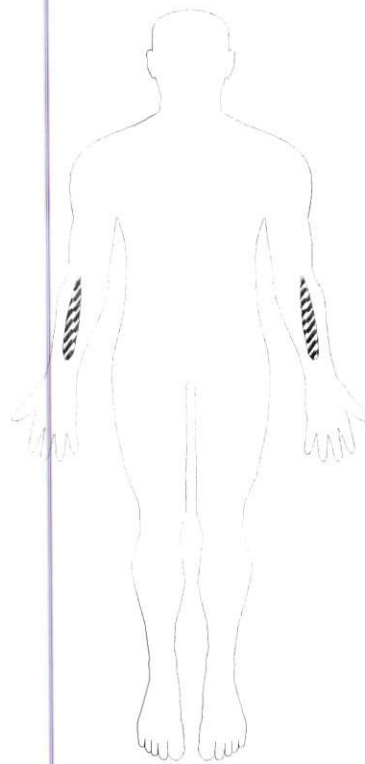
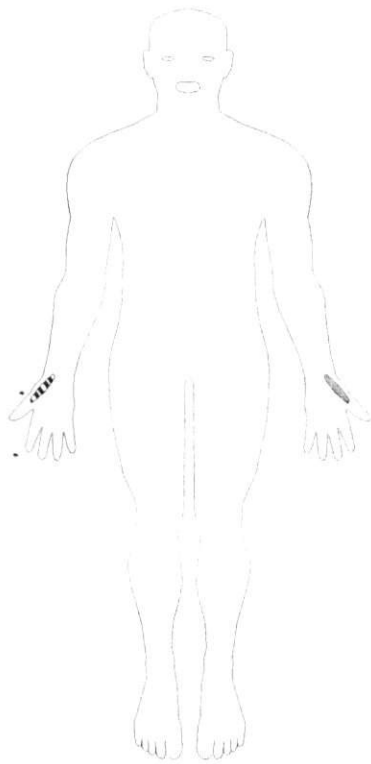

















Réponses F: Medianus



Réponses F: Ulnaris

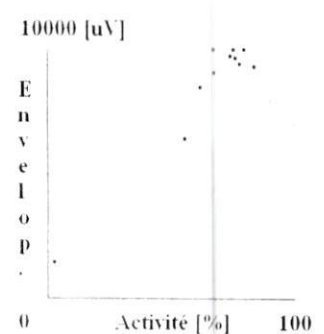
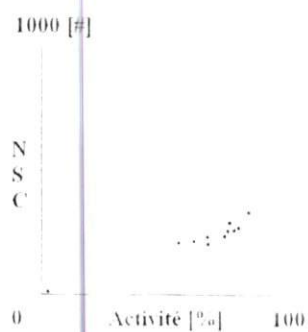
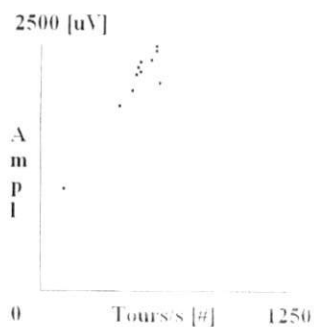




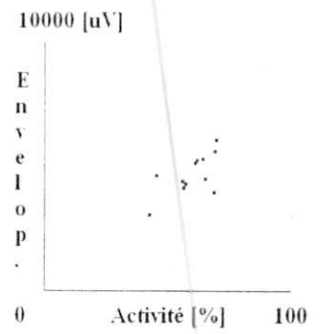
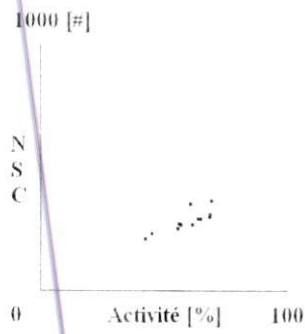
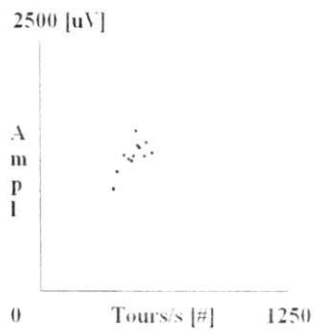
-  Myo.prononcée
-  Myopath.
-  Normal
-  Neur.Chr.Disc
-  Neur.Chr.Mod.
-  Neur.Chr.Pron.
-  Neur.Sub.A.Di
-  Neur.Sub.A.Mod
-  Neur.Sub.A.Pron
-  Déner.réc.part
-  Déner.complète
-  Perte U.M
-  Bloc neuromusc.
-  Faiblesse centr.
-  Autre

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

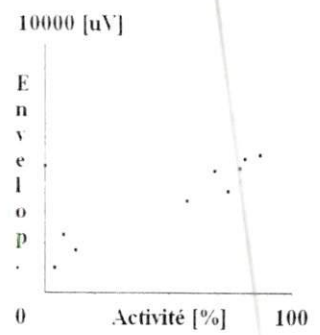
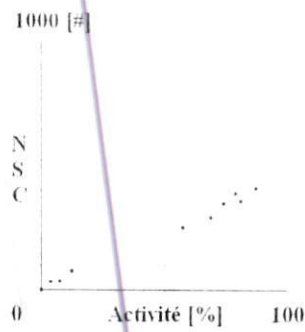
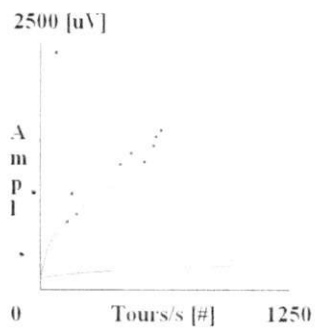
Droit Abd pollicis brev



Gauche Abd pollicis brev



Droit Ext dig communis



Gauche Ext dig communis

