

## 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 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

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



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-704677

par courrier

112836

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6509

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CITIADMI AFIA

Date de naissance : 04/01/1957

Adresse : HABIB NUREDDIN

Tél. : 066 109 56 13

Total des frais engagés : 1500 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ..... 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 : 13/04/2022

Le : 13/04/2022

Signature de l'adhérent(e) :

#### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-704677

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule : .....

Nom de l'adhérent(e) : .....

Total des frais engagés : 1500 Dhs

Date de dépôt : .....

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

justificatives originales  
ales, factures, ...).

n de la personne soignée par les praticiens eux mêmes soins.

transmises doivent être des codes à barres des.

ins ainsi que les pièces  
t être présentées à la CNSS  
qui suivent le premier acte  
a traitement médical continu.  
, le dossier doit être présenté  
0) jours qui suivent la fin du

t des frais engagés sera de la tarification nationale de

ns ne peuvent donner lieu au  
e suite à accord préalable.  
ières est disponible auprès de  
S.

**aux accidents du travail et aux maladies professionnelles ne sont pas couverts.**

upable de fraude ou de fausse obtention des prestations qui n'est pas possible des sanctions légales.

remboursement prise par l'assureur dans l'année au respect des conditions de ce qui précède.

**توقيع وطابع الوكالة**  
et signature de l'Agence

(وصفات طيبة، فوائد، ....).

**يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف  
لممارسين على كل ورقة علاج.**

**يجب إرفاق الوصفات المرسلة بالرمز الشرطي للأدوية  
لمشتراها.**

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الافتاتية إلى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي في طرف شهرین من تاريخ أول عملية طبية، ماعدا في حالة العلاج المستمر، في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرین (60 يوماً) من تهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريفة الوطنية  
مراجعنة.

**مُوسَّع** بعض الخدمات يظل رهينا بطلب الموافقة

تحية هذه الخدمات متوفرة لدى جميع و كارات  
الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي .

**أخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية**  
**بر قابلة للتعويض.**

ل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للاستفادة من خدمات غير مستحقة. سيعاقب طبقاً للمساطر القانونية.

وقناعي رهين باحترام الشروط القانونية وكل ما سبق

agent :.....

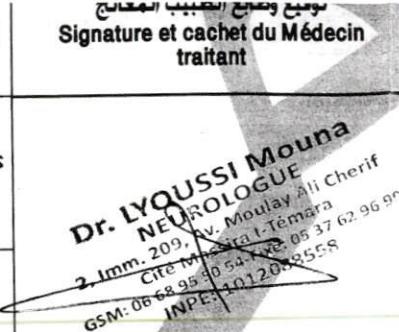
يُخالِفُ الْإِبْدَاعَ: ا\_ا\_ا\_ا\_ا\_ا\_ا\_ا

Date d'arrivée: \_\_\_\_\_ الاستلام: \_\_\_\_\_

نـاـرـخـ الـعـمـلـيـات ate des actes	رـمـزـ الـعـمـلـيـات Code des actes	معـاـمـلـ الـعـمـلـيـات Lettre clé+ cotation NGAP	تـفـصـيـلـ الـعـمـلـيـات Montant facturé	توـقـيـعـ وـصـيـغـ الـعـمـلـيـات Signature et cachet du Médecin traitant
---	--	---	---	--

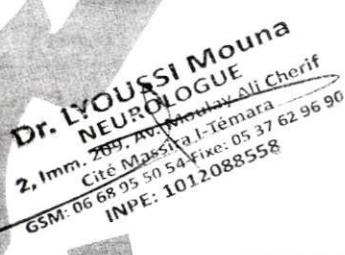
24/02/22	Cs	-	300 Dh.s	
----------	----	---	----------	--

INPE et code à Barres  
110111810181815181



28/02/22	cl	-	G	
----------	----	---	---	--

INPE et code à Barres  
110111810181815181



CIM-10

Actes Paramédicaux					عمليات المساعدين الطبيين
نـاـرـخـ الـعـمـلـيـات ate des actes	رـمـزـ الـعـمـلـيـات Code des actes	معـاـمـلـ الـعـمـلـيـات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد الـعـمـلـيـات Nbre d'actes	المبلغ المـفـوـتـ Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INPE et code à Barres	111111111111				
INPE et code à Barres	111111111111				

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Date des actes	Code des actes	cotation NGAP / NABM	Montant facturé	Biogliste
28/02/22	ENMG	-	1200 Dhs	Dr. LYOUSSI M. NEUROLOGUE 2, Imm. 209, Av. Moulay Ali Cherif Cité Massila I-Témara GSM: 06 68 95 50 54 Fixe: 05 37 62 96 90 INPE: 101208558

INPE et code à Barres	111111111111			

نـاـرـخـ التـنـفـيـذـ Date d'exécution	الـثـمـنـ الـمـفـوـتـ Prix facturé	عـصـيـلـيـ أوـمـمـونـ التـجـهـيـزـاتـ الطـبـيـةـ Signature et Cachet du Phan Fournisseurs des dispositifs
INPE et code à Barres	111111111111	
INPE et code à Barres	111111111111	

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix



مديرية التأمين الصحي الإجباري  
Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire

REF: 610-2-06 : رقم مرجع

## **RELEVE DES PRESTATIONS AMO**

Référence structurée : 220313716914003

**Emis à Casablanca le :**

Page : 1

**Identifiant de la famille**

تعريف العائلة

SRAIRI ABDELILAH  
LOT IZDIHAR N° 10 SID EL ABED SKHIRAT  
TEMARA 1204

N° d'immatriculation : 176440610  
Règlement du mois : 03/2022  
Mode de paiement : Virement

#### **Informations :**

- : معلمات

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

**Dr. LYOUSSE MOUNA**

**Neurologue - Epileptologue  
(Adulte et Enfant)**

Maladies du cerveau - Moelle épinière - Système nerveux  
Périphérique et Muscles  
Explorations neurophysiologiques: EEG - Video EEG - ENMG



**الدكتورة اليوسى منى**

اختصاصية في الجهاز العصبي ومرض المصرع  
الكبار والصغار

أمراض الدماغ الأعصاب النخاع الشوكي والعضلات  
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)  
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Témara le: ..... 28 fev. 2022 .....

قارة في .....  
Dr. SRAIRI Abdelilah.

Al-Qrifutek 50mg:

Acplj pdt 05 جم

مسن Acplj x 21 pdt 01 جم

Dr. LYOUSSE Mouna  
NEUROLOGUE  
2-Imm. 209, Av. Moulay Ali Cherif  
Cité Massira I - Témara  
DSM: 06 68 95 90 51 - FAX: 05 37 62 96 90  
INPE: 1012088558

عمارة 209 - رقم 2 شارع مولاي علي الشريف - المسيرة 1 - قمارة

Imm. 209, Appt N°2, Avenue Moulay Ali Chérif, Cité Massira I - TEMARA  
E-mail: dr.lyoussi@gmail.com - Tél: 05 37 62 96 90



Le devoir de vous protéger

DIRECTION REGIONALE  
RABAT SALE  
AGENCE TEMARA

ACCUSE DE RECEPTION MANUEL

AMO

PV

IJM-PRO

AF

RC

Autre : .....

N° CNSS: .....

186440610  
00346755

N° DOSSIER (s) : .....

هام جدا

Matricule Collaborateur .....

Date .....

10/03/20

للاطلاع على عرض المصالحة بها  
ولتتبع مفتيك الخاصة بالتعويضات  
الرجو الاتصال بـ 080 2030 100

أو زيارة بوابة المؤمن له

عبر الموقع [www.cnss.ma](http://www.cnss.ma)

أو تطبيق الهاتف الذكي

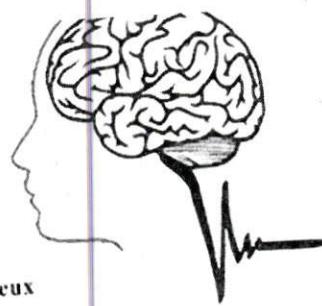


مركز الاتصال 080 200 7200  
080 203,3333

للمزيد من المعلومات

**Dr LYOUSSE Mouna**  
NEUROLOGUE EPILEPTOLOGUE  
(Adultes et Enfants)

Maladies du cerveau, Moelle Épinière, Systèmes Nerveux  
Périphériques et Muscles  
Explorations Neurophysiologiques :  
EEG - Video EEG - ENMG



# الدكتورة اليوسى مني

حصصية في الجهاز العصبي و مرض الصرع  
(الكبار والصغار)

أمراض الدماغ، الأعصاب، النخاع الشوكي و العضلات  
التخطيط الكهربائي للأعصاب و العضلات  
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

## FACTURE

N° 2022 - 0014

Examen Neurophysiologique réalisé : ElectroNeuroMyoGramme

Date d'examen : 28 Février 2022

Au nom du patient : Mr SRAIRI Abdellah

EXAMEN REALISE	MONTANT
Conduction nerveuse motrice du nerf Médian Droit	
Conduction nerveuse motrice du nerf Médian Gauche	
Conduction nerveuse motrice du nerf Cubital Droit	
Conduction nerveuse motrice du nerf Cubital Gauche	
Conduction nerveuse motrice du nerf SPE Droit	
Conduction nerveuse motrice du nerf SPE Gauche	
Conduction nerveuse motrice du nerf SPI Droit	
Conduction nerveuse motrice du nerf SPI Gauche	
Onde F du nerf Médian Droit	
Onde F du nerf Médian Gauche	
Onde F du nerf Cubital Droit	
Onde F du nerf Cubital Gauche	
Onde F du nerf SPE Droit	
Onde F du nerf SPE Gauche	
Onde F du nerf SPI Droit	
Onde F du nerf SPI Gauche	
Conduction nerveuse sensitive du nerf Médian Droit	
Conduction nerveuse sensitive du nerf Médian Gauche	
Conduction nerveuse sensitive du nerf Cubital Droit	
Conduction nerveuse sensitive du nerf Cubital Gauche	
Conduction nerveuse sensitive du nerf Sural Droit	
Conduction nerveuse sensitive du nerf Sural Gauche	
Détection musculaire	

Total : 1200,00 dhs

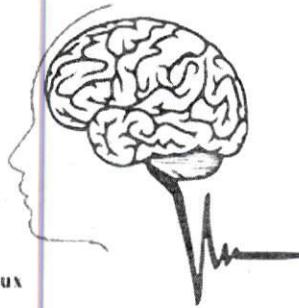
La présente facture est arrêtée au montant de mille deux cents dirhams

**Dr. LYOUSSE Mouna**  
NEUROLOGUE  
2, Imm. 209, AV. Moulay Ali Cherif  
Cité Massira I-Témara  
GSM: 06 68 95 50 54 - Tél: 05 37 62 96 90  
INPE: 1012088558

Dr LYOUSSI Mouna

NÉUROLOGIE - ÉPILEPSIE - DÉMÉ

Venise et Ushant



الدكتورة اليوسي هنى

دكتور مونا اليوسي في مستشفى التحرير  
جامعة القاهرة

Maladies du cerveau, Moelle épinière, Systèmes Nerveux  
Périphériques et Muscles

Explorations Neurophysiologiques :  
EEG - Video EEG - ENMG

أمراض الدماغ، الأعصاب، النخاع الشوكي و العضلات  
التخطيط الكهربائي للأعصاب و العضلات  
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

## Rapport ElectroNeuroMyogramme

Nom complet:  
ID patient:

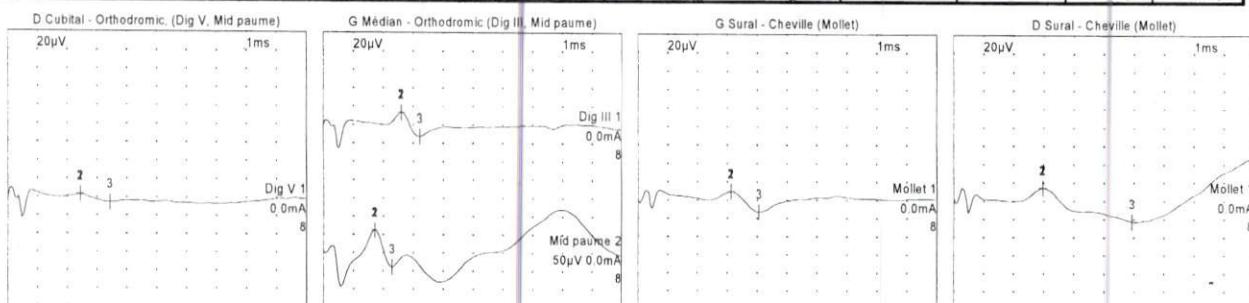
**DR LYOUSSI Mouna**  
Néurologue  
2, Imm. 2094b, Cité Massilia, El Moudawara  
CP: 68 95 50 54, FAX: 012 082 558  
INPE: 1012082558

Sexe: Masculin  
Date de naissance: 26/11/1951

Date de la visite: 28/02/2022 14:02  
Âge: âgé de 70 ans 3 mois  
Adressé par: DR LYOUSSI

### SNC

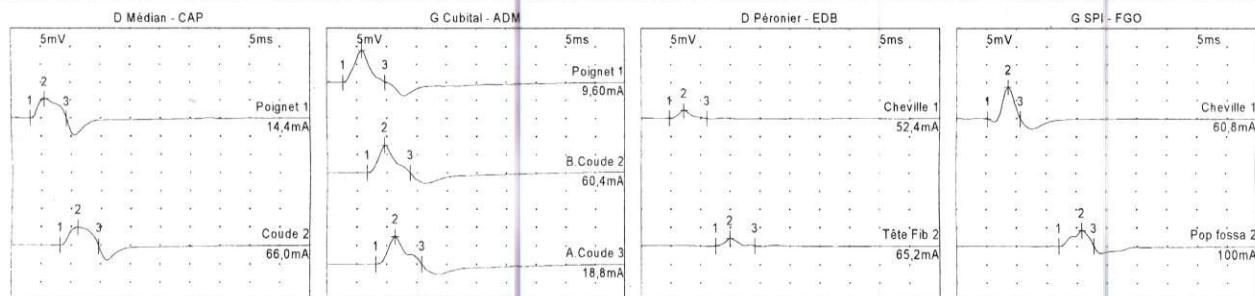
Nerf / Sites	Rec. Site	Onset Lat ms	Peak Lat ms	Amp. 2-3 µV	Segments	Distance mm	Velocity m/s	Temp. °C	Vel CT m/s
<b>G Sural - Cheville (Mollet)</b>									
Mollet	Cheville	3,13	3,13	22,5	Mollet - Cheville	113	36	27	49,5
<b>D Sural - Cheville (Mollet)</b>									
Mollet	Cheville	2,97	2,97	37,0	Mollet - Cheville	106	36	27,1	48,8
<b>G Médian - Orthodromic (Dig III, Mid paume)</b>									
Dig III	Poignet	2,60	2,60	26,4	Dig III - Poignet	136	52	25,3	68,7
Mid paume	Poignet	1,72	1,72	102,1	Mid paume - Poignet	85	49	25,3	65,9
<b>D Cubital - Orthodromic, (Dig V, Mid paume)</b>									
Dig V	Poignet	2,45	2,45	8,7	Dig V - Poignet	111	45	24,7	63,0



### MNC

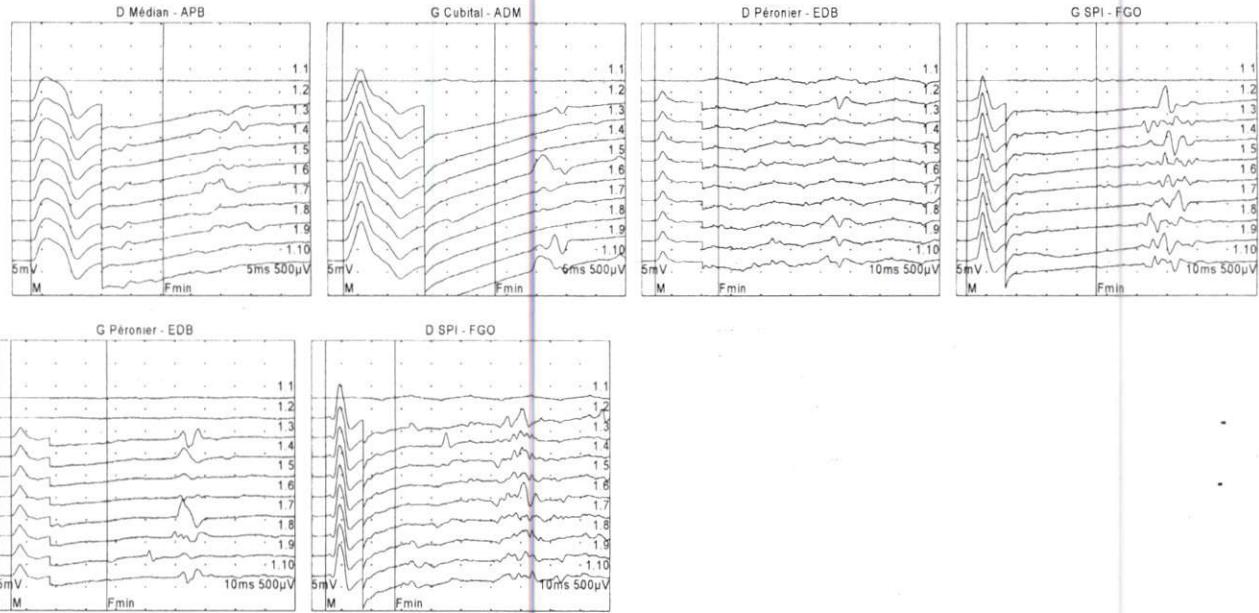
Nerf / Sites	Muscle	Latency ms	Amplitude mV	Duration ms	Rel Amp %	Segments	Distance mm	Lat Diff ms	Velocity m/s	Temp. °C	Vel CT m/s
<b>G SPI - FGO</b>											
Cheville	FGO	5,16	8,8	5,47	100	Cheville - FGO	80			26,5	
Pop fossa	FGO	17,03	6,2	5,83	47,8	Pop fossa - Cheville	412	11,88	35	26,5	49,0
<b>D SPI - FGO</b>											
Cheville	FGO	6,20	7,7	5,52	100	Cheville - FGO	80			26,6	

Nerf / Sites	Muscle	Latency ms	Amplitude mV	Duration ms	Rel Amp %	Segments	Distance mm	Lat Diff ms	Velocity m/s	Temp. °C	Vel CT m/s
Pop fossa	FGO	17,92	5,4	6,30	69,8	Pop fossa - Cheville	433	11,72	37	26,7	50,7
<b>D Médian - CAP</b>											
Poignet	APB	3,18	5,4	6,15	100	Poignet - APB	70			24,2	
Coude	APB	8,18	4,9	6,46	91,6	Coude - Poignet	260	5,00	52	24,2	70,6
<b>G Cubital - ADM</b>											
Poignet	ADM	2,71	8,9	7,03	100	Poignet - ADM	70			25,3	
B.Coude	ADM	6,67	7,6	7,14	85,5	B.Coude - Poignet	210	3,96	53	25,3	69,5
A.Coude	ADM	8,18	7,3	7,66	96,4	A.Coude - B.Coude	102	1,51	68	25,3	84,0
						A.Coude - Poignet	317	5,47	58	25,3	74,4
<b>D Péronier - EDB</b>											
Cheville	Pédieux	4,74	2,1	6,30	100	Cheville - Pédieux	80			26,2	
Tête Fib	Pédieux	12,55	2,1	6,56	95,7	Tête Fib - Cheville	305	7,81	39	26,1	54,0
<b>G Péronier - EDB</b>											
Cheville	Pédieux	4,64	3,1	5,05	100	Cheville - Pédieux	80			26,4	
Tête Fib	Pédieux	12,50	2,3	6,41	75,5	Tête Fib - Cheville	293	7,86	37	26,4	51,8



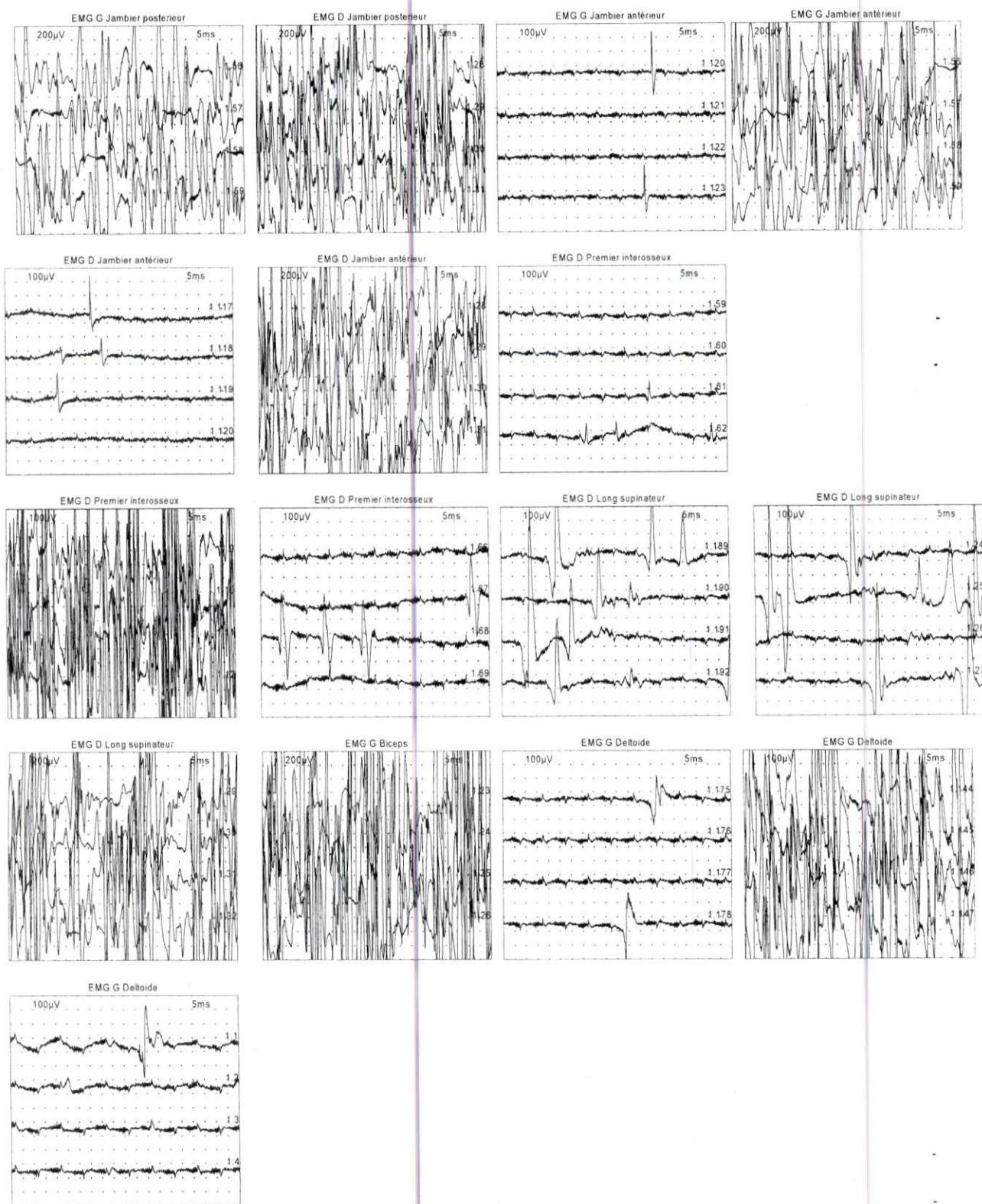
## F Wave

Nerf	F Lat ms	M Lat ms	F-M Lat ms	Min F Lat ms	Min M Lat ms	Min F-M ms
D Médian - APB	25,5	3,2	22,3	25,5	3,2	22,2
G Cubital - ADM	28,1	2,7	25,4	28,1	2,7	25,4
D Péronier - EDB	25,8	4,6	21,2	25,8	4,6	20,8
G SPI - FGO	46,6	3,4	43,2	46,6	3,4	42,0
G Péronier - EDB	37,1	4,9	32,1	37,1	4,9	32,1
D SPI - FGO	28,0	4,6	23,3	28,0	4,6	23,1



## EMG

EMG Summary Table		Spontaneous							MUAP			Recruitment
Muscle	Nerf	Racines	IA	Fib	PSW	Fasc	H.F.	Amp	Dur.	PPP	Pattern	
G. Jambier postérieur	Crural	L4-L5	N	None	None	None	None	N	N	N	N	
D. Jambier postérieur	Crural	L4-L5	N	None	None	None	None	N	N	N	N	
G. Jambier antérieur	Péronier profond (fibulaire)	L4-L5	N	None	None	2+	None	N	N	N	N	
D. Jambier antérieur	Péronier profond (fibulaire)	L4-L5	N	None	None	1+	None	N	N	N	N	
D. Premier interosseux	Cubital	C8-T1	N	None	None	1+	None	N	N	N	N	
D. Long supinateur	Radial	C5-C6	N	None	None	3+	None	N	N	N	N	
G. Biceps int	Plantaire	C5-C6	N	None	None	3+	None	N	N	N	N	
G. Deltoide	Axillaire	C5-C6	N	None	None	1+	None	N	N	N	N	



## Résumé

Ralentissement de la VCM aux membres inférieurs avec des LDM et amplitudes motrices normaux

Conduction nerveuse sensitive normale aux quatre membres

EMG : absence d'activité neurogène à l'effort avec des potentiels de fasciculation dans certains muscles examinée

## Conclusion

Aspect ENMG d'une atteinte diffuse de la corne antérieure

---

**Dr. LYOUSSEI Mouna**

Dr. LYOUSSEI Mouna  
NEUROLOGUE  
2, Im. 209, Av. Moulay Ali Cherif  
Cite Masrina I-Temara  
GSM: 06 68 95 40 54 Fixe: 01 37 62 55 90  
INPE: 1012088559