

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2585

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Dame Benchehoun Fatima

Date de naissance : 28-01-1957

Adresse : 180 Impasse Ennassfine HAY RAHA 3eme étage

Tél. : 06 89 38 09 90 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/08/2022

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Lombalgie

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

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 : 31 AOUT 2022

Signature de l'adhérent(e) :

31 AOUT 2022
ACCUEIL
BOUTACHANE
Royal Air Maroc



Déclaration de Maladie

M22- 0009438

12787

Optique

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
23/08/2022		C.S	Montant détaillé des Honoraires	Signature et cachet du Médecin

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Des Clubs DRESSAADOUNI Yasmine Rue Annasine-Beauséjour Béjaïcha-Tél: 0522 36 26 32	23/08/22	143,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOPHYSIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
NEUROLOGUE EEG - EMG المختبر المركزي للطب النفسي والجهاز العصبي 5, Rue Soumille, Rue Gallien, Qd des Hôpitaux Casab - Tél 0522 48 33 61	24.08.99	EMG	1000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient										
				Coefficient des travaux									
				Montants des soins									
				Début d'exécution									
				Fin d'exécution									
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE												
	<p style="text-align: center;">H</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">B</p>		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	Coefficient des travaux
25533412	21433552												
00000000	00000000												
D	G												
00000000	00000000												
35533411	11433553												
	<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>												
				Montants des soins									
				Date du devis									
				Date de l'exécution									
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION											



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis مصحة جراده الوازيس

Casablanca

23/2/2022

Bewohnerin. Fahiba.

From *Sciarahygia* billhook.

Surplus Capital - Capital ~~Excess~~ Basis

IRM - Aspect - Définitions

113, Bd. Abderrahim Bouabid, Oasis, Casablanca
Tél. : 05 22 23 81 81 | 05 22 23 84 52/53/54 - Fax : 05 22 23 81 82
E-mail : direction@cliniquejerrada.ma
Site web : www.cliniquejerrada.ma

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

24.08.2022

Casablanca, le :

الدكتور منير الزوبعي

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشنقي)

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

خبير محلق لدى المحاكم

Note d'honoraire

Nom et Prénom : BENCHEKROUN Fatiha

Prestation et Honoraire :

L'électromyogramme : 1000.00 Dh

Vitesse de conduction motrice (K30)

Vitesse de conduction sensitive (K30)

Détection motrice (K30)

Total : 1000.00 Dh.

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

Docteur Mounir EZZOUBI
Neurologue

دكتور منير الزوبعي
NEUROLOGUE
EEG-EMG
أخصائي لدراسات الدماغ و العصبون
5, Rue Soumia, Rue Gallien - Q. des Hôpitaux
Casab - Tel 0522 48 53 61

Neurologue

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

Electroencéphalogramme (EEG)

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

Electromyogramme (EMG)

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles

خريج كلية الطب ببروكسل

Ancien Chef de Clinique aux Hôpitaux de Lille

طبيب سابق

Ancien Interne au CHU de Dijon

بمستشفيات فرنسا

Expert Assermenté auprès des tribunaux

خبير محلل لدى المحاكم

Compte Rendu d'EMG Concernant Mme BENCHEKROUN Fatiha

Médecin Prescripteur :Dr.A.NAJA.

Technicienne :Aziza.

Casablanca, le 24.08.2022

❖ Stimulo- détection.

Vitesse de conduction motrice :

Nerf sciatique poplité interne droit	: Diminution de l'amplitude du potentiel moteur à 1.5mv.
Onde F	: allongement de la latence distale motrice à 53.04ms.
Nerf sciatique poplité externe droit	: Diminution de l'amplitude du potentiel moteur à 1.3 mv.
Nerf sciatique poplité interne gauche	: Diminution de l'amplitude du potentiel moteur à 3.9mv.
Onde F	: allongement de la latence distale motrice à 50.42 ms.
Nerf sciatique poplité externe gauche	: Diminution de l'amplitude du potentiel moteur à 2.6mv.
Nerf médian droit	: Diminution de l'amplitude du potentiel moteur à 5.1 mv. -allongement de la latence distale motrice à 4.5 ms.
Nerf ulnaire droit	: Normale.
Nerf médian gauche	: Diminution de l'amplitude du potentiel moteur à 6.9mv. -allongement de la latence distale motrice à 5.5 ms.
Nerf ulnaire gauche	: Normale.

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

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

خبير محلف لدى المحاكم

Vitesse de conduction sensitive :

Nerf médian droit

: Diminution de l'amplitude du potentiel sensitif à 19 μ V.
- Ralentissement de la vitesse de conduction sensitive
transcanalaire à 37 m/s.

Nerf médian gauche

: Diminution de l'amplitude du potentiel sensitif à 7.3 μ V.
- Ralentissement de la vitesse de conduction sensitive
transcanalaire à 23.7 m/s.

Nerf musculo- cutané droit

: Diminution de l'amplitude du potentiel sensitif à 8.2 μ V.

Nerf musculo- cutané gauche : Diminution de l'amplitude du potentiel sensitif à 10.4 μ V.

Détection motrice :

Muscle court abducteur du pouce droit

: Tracé neurogène intermédiaire riche à l'effort.

Muscle cinquième adducteur droit

: Normale.

Muscle court abducteur du pouce gauche

: Tracé neurogène pauvre à l'effort.

Muscle cinquième adducteur gauche

: Normale.

Muscle biceps brachial droit

: Normale.

Muscle biceps brachial gauche

: Normale.

Muscle long supinateur droit

: Normale.

Muscle long supinateur gauche

: Normale.

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 الزوبي

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

خبير محلف لدى المحاكم

Muscle extenseur commun des doigts droit : Normale.

Muscle extenseur commun des doigts gauche : Normale.

Muscle jambier antérieur droit : Tracé neurogène intermédiaire riche à l'effort.

Muscle jambier antérieur gauche : Tracé neurogène intermédiaire riche à l'effort.

Muscle vaste externe droit : Tracé normale à l'effort.

Muscle vaste externe gauche : Tracé normale à l'effort.

Muscle pédieux droit : Tracé neurogène avec effet de sommation temporelle à l'effort.

Muscle pédieux gauche : Tracé neurogène avec effet de sommation temporelle à l'effort.

Muscle jumeaux interne droit : Tracé normale à l'effort.

Muscle jumeaux interne gauche : Tracé normale à l'effort.

Conclusion :

Les anomalies électro neurophysiologiques sont en faveur d'une atteinte radiculaire

L5 bilatérale associée à un syndrome du canal carpien bilatéral sévère à gauche modérée à droite avec des signes de dénervation sensitivo motrice.

Docteur Mounir EZZOUBI

NEUROLOGUE

5, Rue Soumia, Rue Gallien - Quartier des Hôpitaux
Casablanca - Tel: 0522 48 53 61

VCM Vitesse de Conduction Motrice

	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. (μ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Droit: SPI						
1.Cheville	4,9	3,5	1,5	5,2		
Droit: SPI						
					2:10000Hz 50 ms 5 mV/Div 47 mA	
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. (μ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Droit: SPE						
1.Cheville	3,8	11,0	1,3	5,1		
2.Sus Col	12,3	8,7	1,0	3,0	38,5	45,3
Droit: SPE						
					2:10000Hz 50 ms 2 mV/Div 47 mA	
					2:10000Hz 50 ms 2 mV/Div 47 mA	
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. (μ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Gauche: SPI						
1.Cheville	5,0	7,0	3,9	8,5		
Gauche: SPI						
					2:10000Hz 50 ms 5 mV/Div 40 mA	
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. (μ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Gauche: SPE						
1.Cheville	3,8	7,4	2,6	8,1		
2.Sus Col	11,4	7,9	1,6	5,4	39,0	51,3

Gauche: SPE

2:10000Hz
50 ms
5 mV/Div
41 mA

Onset End
Onset End

2:10000Hz
50 ms
5 mV/Div
41 mA

	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. (μ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
--	---------------------	---------------	--------------	----------------------	------------------	------------------

Gauche: Median

1.Poignet	5,5	10,8	6,9	32,2		
2.Coude	9,6	15,0	7,6	36,6	21,5	52,4

Gauche: Median

2:10000Hz
50 ms
5 mV/Div
27 mA

Onset End
Onset End

2:10000Hz
50 ms
5 mV/Div
27 mA

	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. (μ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
--	---------------------	---------------	--------------	----------------------	------------------	------------------

Droit: Median

1.Poignet	4,5	13,2	5,1	18,0		
2.Coude	9,4	7,3	1,4	3,8	24,0	49,0

Droit: Median

2:10000Hz
50 ms
5 mV/Div
21 mA

Onset End

2:10000Hz
50 ms
5 mV/Div
41 mA

Onset End

VCS Vitesse de Conduction Sensitive

	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (μ V)	Surf. (μ Vms)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
--	---------------------	---------------	--------------------	-----------------------	------------------	------------------

Droit: Musculocutané MI

1.Cheville	2,5	2,7	8,2	7,2	13,0	52,0
------------	-----	-----	-----	-----	------	------

Droit: Musculocutané MI

2:3000Hz
10 ms
10 μ V/Div
34 mA

Onset End

	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (μ V)	Surf. (μ Vms)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
--	---------------------	---------------	--------------------	-----------------------	------------------	------------------

Gauche: Musculocutané MI

1.Cheville	2,3	2,9	10,4	15,9	13,0	56,5
------------	-----	-----	------	------	------	------

Gauche: Musculocutané MI

Onset End

	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (μ V)	Surf. (μ Vms)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
--	---------------------	---------------	--------------------	-----------------------	------------------	------------------

Gauche: Median Paume

1.Paume - poignet	3,8	1,8	7,3	5,2	9,0	23,7
-------------------	-----	-----	-----	-----	-----	------

Gauche: Median Paume

Onset End

	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (μ V)	Surf. (μ Vms)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
--	---------------------	---------------	--------------------	-----------------------	------------------	------------------

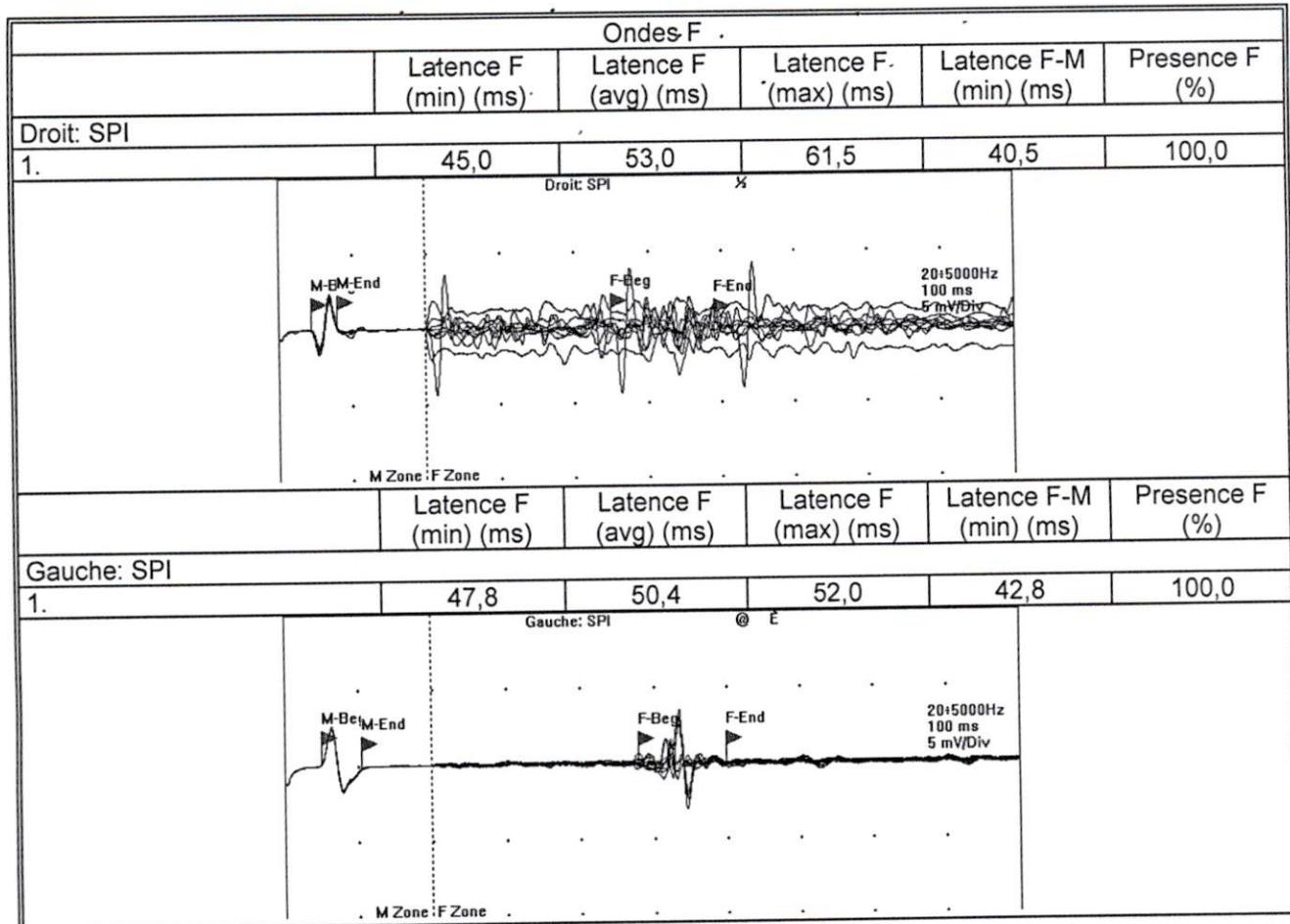
Droit: Median Paume

1.Paume - poignet	2,3	1,3	19,0	8,3	8,5	37,0
-------------------	-----	-----	------	-----	-----	------

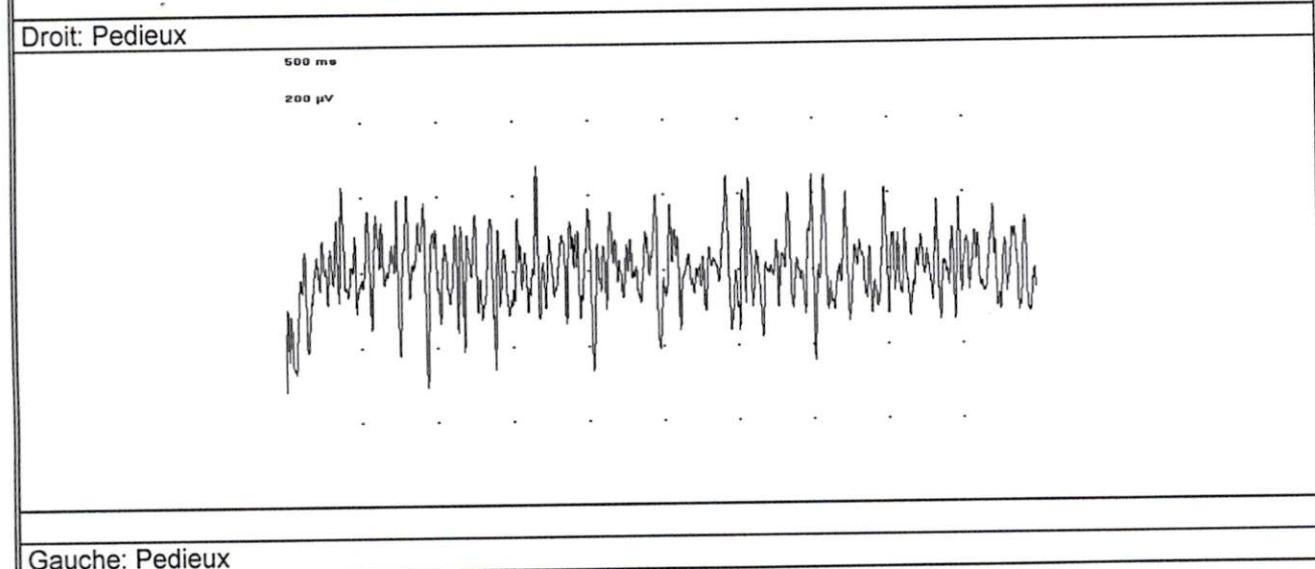
Droit: Median Paume

Onset End

2:3000Hz
10 ms
10 μ V/Div
60 mA



EMG AIGUILLE



500 ms

150 μ V

Gauche: court abducteur du pouce

500 ms

500 μ V

Droit: court abducteur du pouce

500 ms

150 μ V

CLINIQUE JERRADA OASIS



090061078

CASABLANCA Le : 23-08-2022

Facture N° 15531/22

A. Identification

N° Dossier : CJO22H23160537 N° Identifiant : 065660/22
Nom & Prénom : Mme BENCHEKROUN FATIHA
 C.I.N : B382366
 Adresse : BD ANFA NR 24 CASABLANCA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 23-08-2022

Date Sortie : 23-08-2022

Traitements :

Médecin traitant : DR . NAJA ABDESSAMAD

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
	PARTIE CLINIQUE :					0,00
	HONORAIRES MEDICAUX					
1	DR. NAJA ABDESSAMAD (NEURO CHIRURGIEN)		400,00			400,00
					Total Rubrique :	400,00
						400,00
	PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :					
	Arrêté la présente facture à la somme de :				TOTAL GENERAL	400,00

QUATRE CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

Ujjigil djjidz dzzz
 Clinique Jerrada Oasis




AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis
مصحة جراده الوازيس

Casablanca, le.....

23/08/2022

€+

Benchekhiri Fatih

61.50

1) Nofinic 15mg

15

28.80

15.1

4. Vitamine

15

52.80

15x3

3) Oestrogen

15

143.101515.15

PPV
LOT
PER

28,80

PPV
LOT
PER

28,80

LOT 210583
EXP 12/2023
PPV 52.80DH

PPV: 61DH50
PER: 04/25
LOT: L1590-2

PPV
LOT
PER

28,80