

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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 073974
134600
MUPRAS RECEPTION 9
☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3222 Société : L.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ZEROUAL MOHAMMED
Date de naissance : 03 Dec 18 1974
Adresse : 01 01 1988
Tél. : 0662 436957 Total des frais engagés : 1380.80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : ZEROUAL M Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Neuropathie de la main gauche
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 : ZEROUAL Le : 24/10/22
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
18/10/11	1	Ce	2105H	
20/10/11				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie PRINCIPALE DEROUA BLOC N° 1 au Tél: 05 22 53 20 83	20/10/11	130,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. M. Ouerif 245, Immeuble Résidence Bd Abdou Moumen - Casablanca INPE 091125930	19/11/11	EMH K50	10000H

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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																						
				Coefficient DES TRAVAUX																					
				MONTANTS DES SOINS																					
				DEBUT D'EXECUTION																					
				FIN D'EXECUTION																					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			Coefficient DES TRAVAUX	
	H																								
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS																						
			DATE DU DEVIS																						
		DATE DE L'EXECUTION																							

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed LOURAK

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy (France)
Ancien Interne de spécialité du CHU de Nancy
Ancien Chirurgien des Hôpitaux de France
- Chirurgie Prothétique (Epaule, Hanche, Genou)
- Chirurgie Arthroscopique
- Médecine et Traumatologie du Sport

الدكتور محمد الوراق

إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل
خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)
طبيب داخلي سابقا بالمستشفى الجامعي بنانسي
- جراح سابق بمستشفيات فرنسا
- جراحة الكتف، الورك، الركبة
- جراحة المفاصل بالمنظار
- الجراحة والطب الرياضي

Casablanca, le 22/10/22.

Ordonnance

N° ZEROUAL Mohamed

22.20x2
Codolipave (S.V.)

PPV
LOT
PER 28,80

PPV
LOT 28,80
PER

28.80x3
Vitologesil F

PPV
LOT 28,80
PER

Pharmacie PRINCIPALE DEROUA

Bloc U.N. 1 Daroua
Tél : 05 22 53 20 83

130,80
062049176
INPE

PPV 22DH20
PER 06/24
LOT L1955

PPV 22DH20
PER 06/24
LOT L1955

LOURAK Mohamed
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue
Diplômé de l'Université Lorraine France
866, Avenue Med. VI - Casablanca
Tél : 05 22 834 834 - 06 24 028 068

866, Av Mohamed VI - Casablanca (Au-dessus de Pharmacie Mediouna) - Tél. : 05 22 834 834
GSM : 06 24 028 068 / E-mail : lourakortho@gmail.com

Docteur Mohamed LOURAK

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy (France)
Ancien Interne de spécialité du CHU de Nancy
Ancien Chirurgien des Hôpitaux de France
- Chirurgie Prothétique (Epaule, Hanche, Genou)
- Chirurgie Arthroscopique
- Médecine et Traumatologie du Sport

الدكتور محمد الوراق

إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل
خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)
طبيب داخلي سابقا بالمستشفى الجامعي بنانسي
- جراح سابق بمستشفيات فرنسا
- جراحة الكتف، الورك، الركبة
- جراحة المفاصل بالمنظار
- الجراحة والطب الرياضي

Casablanca, le 18/10/2012.....

Ordonnance

N° ZEROAL Mohamed

EMG des
membres inférieurs

Paresthésies au poignet
bilatérales

Atteinte des nerfs
motricité intacte

Docteur Moulay Chérif SBAI

NEUROCHIRURGIEN

Diplôme de la Faculté de Médecine

de Strasbourg

Ancien attaché au CHU de Strasbourg

Exploration Neurophysiologique

ICE : 0016499618000095

N° d'inscription au tableau de l'ONM : 2937.

INP : 091125930

الدكتور مولاي الشريف سباعي

أخصائي في أمراض و جراحة الجهاز العصبي

و العمود الفقري

خريج كلية الطب بـستراسبورغ بفرنسا

جراح سابق بالمستشفى الجامعي لستراسبورغ

الفحص الكهربائي للجهاز العصبي



Casablanca le :

19/10/2022

Nom :

ZERAKH Mohamed

Reçu: 1000 DA

ville Djibouti pour electro
myographie de membre inferieur KS.

Dr. Moulay Chérif SBAI
Bd NEUROCHIRURGIEN
Immeuble C, 1er étage N° 4
Twin Résidence, Casablanca
GSM : 06 69 13 29 00
Tél : 022 277 185

En cas d'urgence veuillez contacter la clinique au : 05 22 82 11 11 بالمصحة للإتصال بالإستعجال، في حالة الإستعجال،

245، شارع عبد المومن، إقامة توين العمارة C، الطابق 1، رقم 4 - الدار البيضاء

245, Bd. Abdelmoumen, Twin Résidence, Immeuble C, 1er étage N° 4 Casablanca - Patente 36329

E-mail : cherifsbai@hotmail.com - البريد الإلكتروني - GSM : 06 69 13 29 00 - المحمول - Tél.: 05 22 27 71 85 / 05 20 18 64 74 -

DOCTEUR MOULAY CHERIF SBAI
NEUROCHIRURGIEN

Diplômé de la faculté de Médecine de STRASBOURG

EXPLORATION NEUROPHYSIOLOGIQUE

245 Bd Abdelmoumen, Twin résidence, Immeuble C 1^{er} étage N° 4
 CASABLANCA

RAPPORT D'ELECTROMYOGRAPHIE

Patient: Mohamed ZEROUAL
ID patient: 251
Sexe: Masculin
Date de naissance: 01/01/1958
Age: 64 ans 9 Mois

Dr. MOULAY CHERIF SBAI
 Bd NEUROCHIRURGIEN
 Twin résidence, 245 Imm. C
 G. 1 : 020 370 142
 Tél : 022 277 185

Notes:

Paresthésie des membres inférieurs.

VCM

Nerf / Sites	Lat. ms	Amp.1-2 mV	bloc %	Dist. cm	Vit. m/s
D SPE					
1. MALLEOLE	8,40	0,1			
2. CREUX POPLITE	17,75	0,1		31	33,2
3.	19,75	0,1		8	40,0
G SPE					
1. MALLEOLE	9,00	0,1	100		
2. CREUX POPLITE	15,85	0,1		32	46,7
3.	17,90	0,1		8	39,0
D SPI					
1. MALLEOLE	5,45	4,2	100		
2. CREUX POPLITE	14,80	1,9	35,3	43	46,0
G SPI					
1. MALLEOLE	4,95	3,9	100		
2. CREUX POPLITE	14,80	2,7	82	40	40,6

VCS

Nerf / Sites	Lat. ms	Amp.2-3 μ V	Dur. ms	Dist. cm	Vit. m/s
D SAPHENOUS - EXTERNE					
1. CHEVILLE	1,80	6,1	1,40	10	55,6
D MUSCULOCUTANE					
1. CHEVILLE	2,15	0,28	1,20	10	46,5
G MUSCULOCUTANE					
1. CHEVILLE	2,75	0,22	1,20	13	47,3
G LAT FEM CUT					
1. cuisse	2,80	2,6	1,15	14	50,0

ONDE F

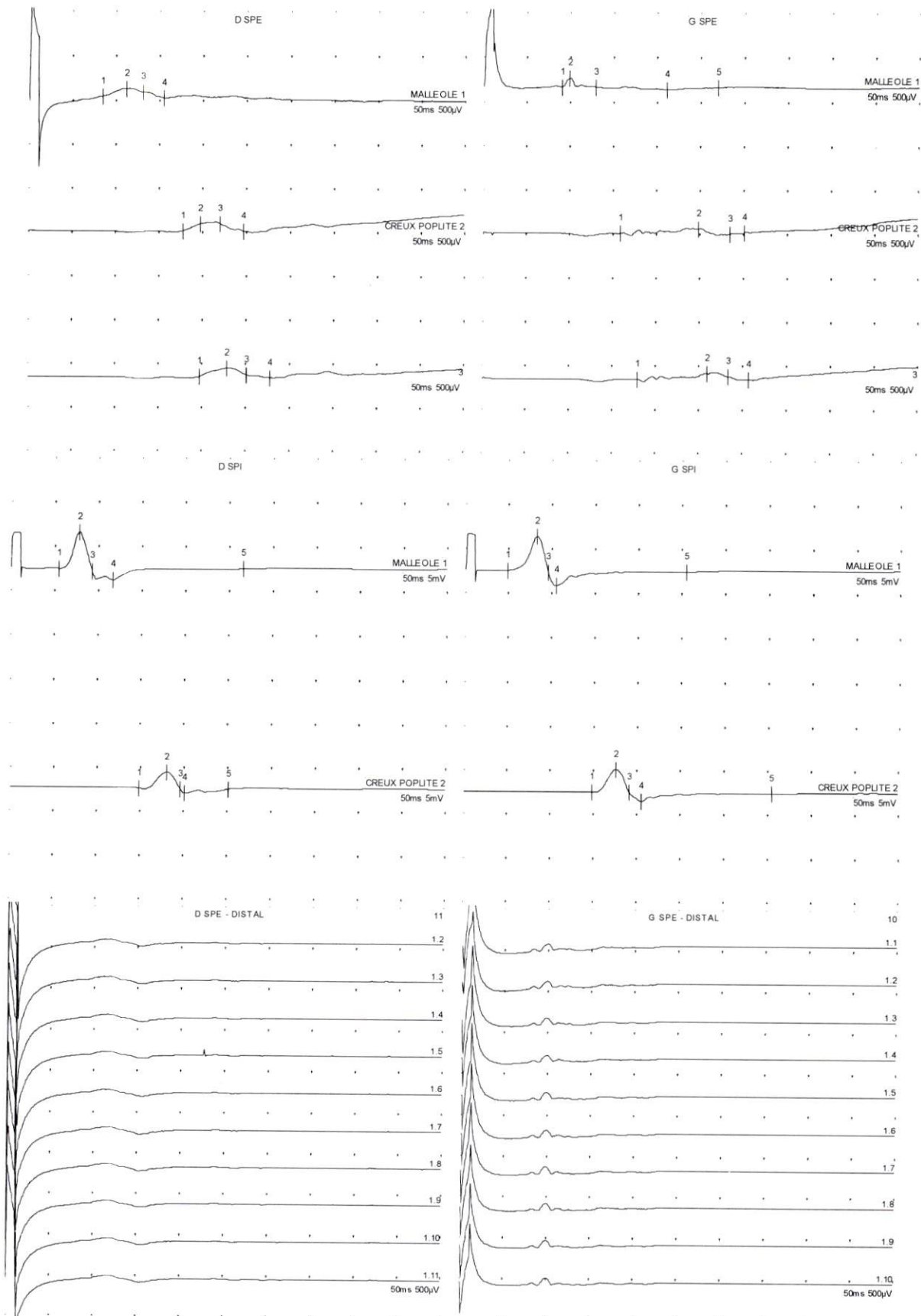
Nerf	Lat M min ms	Lat F min ms
D SPI - DISTAL	5,90	54,50
G SPI - DISTAL	4,85	54,25

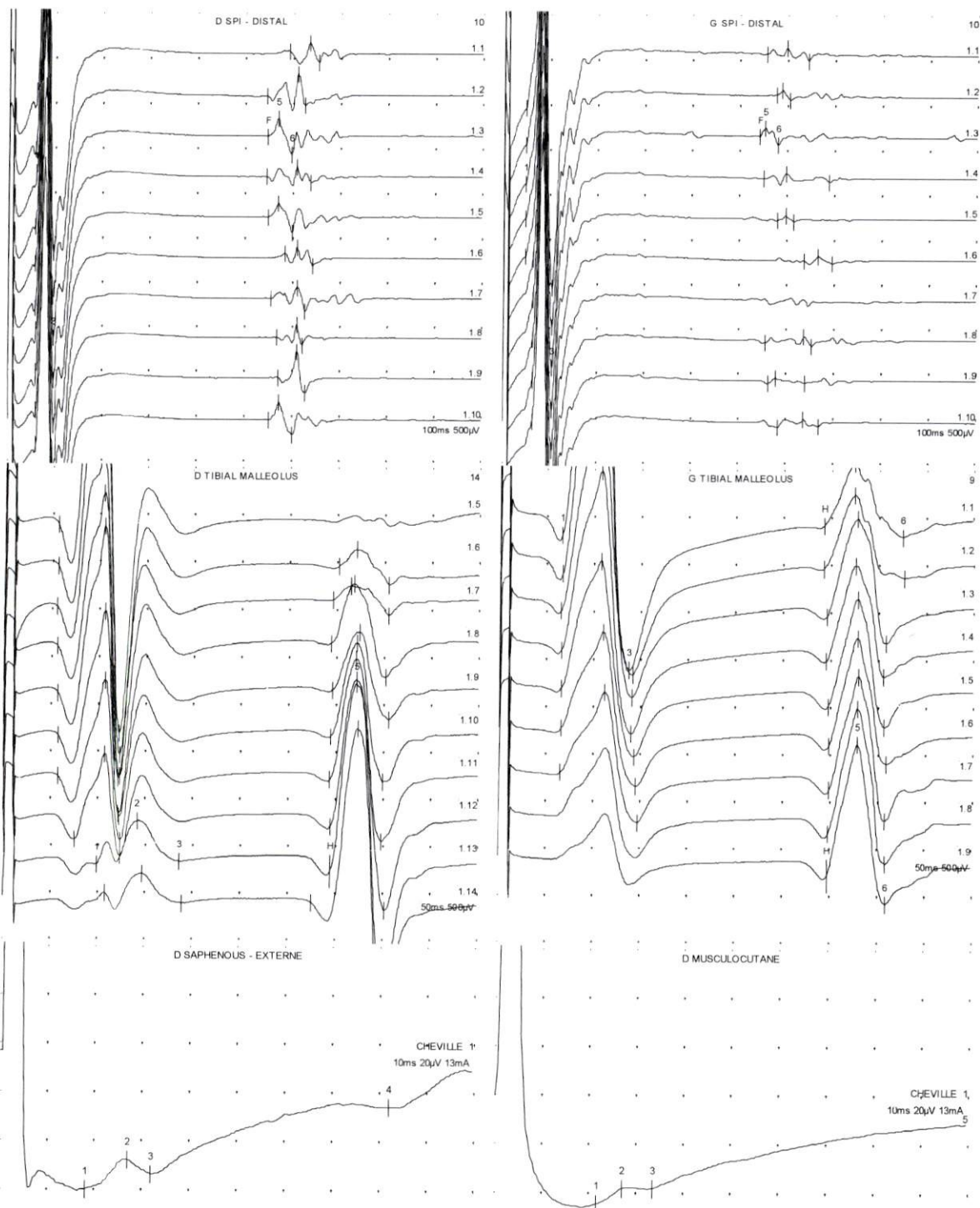
REFLEXE H

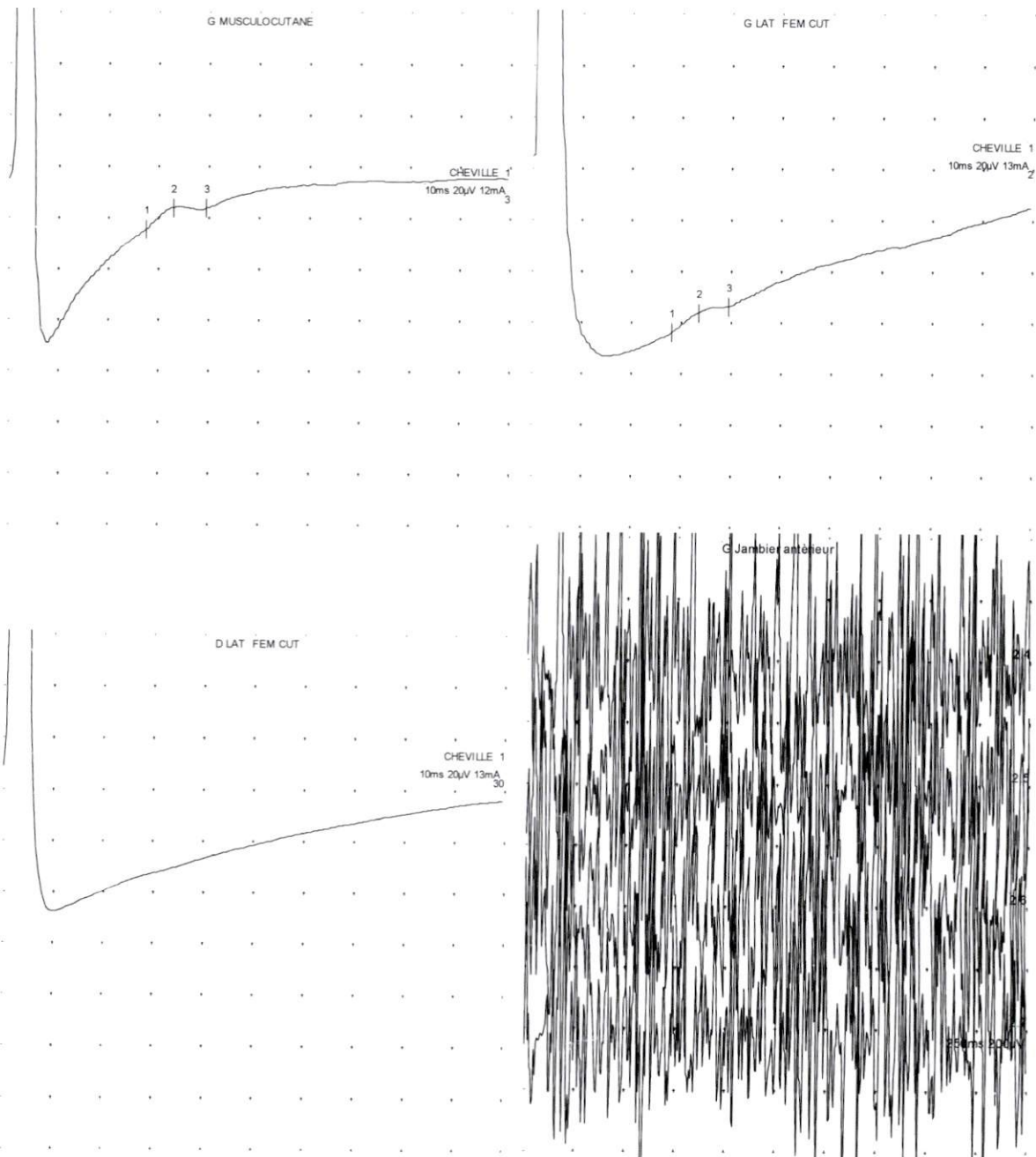
Nerf	Lat M ms	Lat H ms
G TIBIAL MALLEOLUS	6,65	34,55
D TIBIAL MALLEOLUS	5,55	34,25

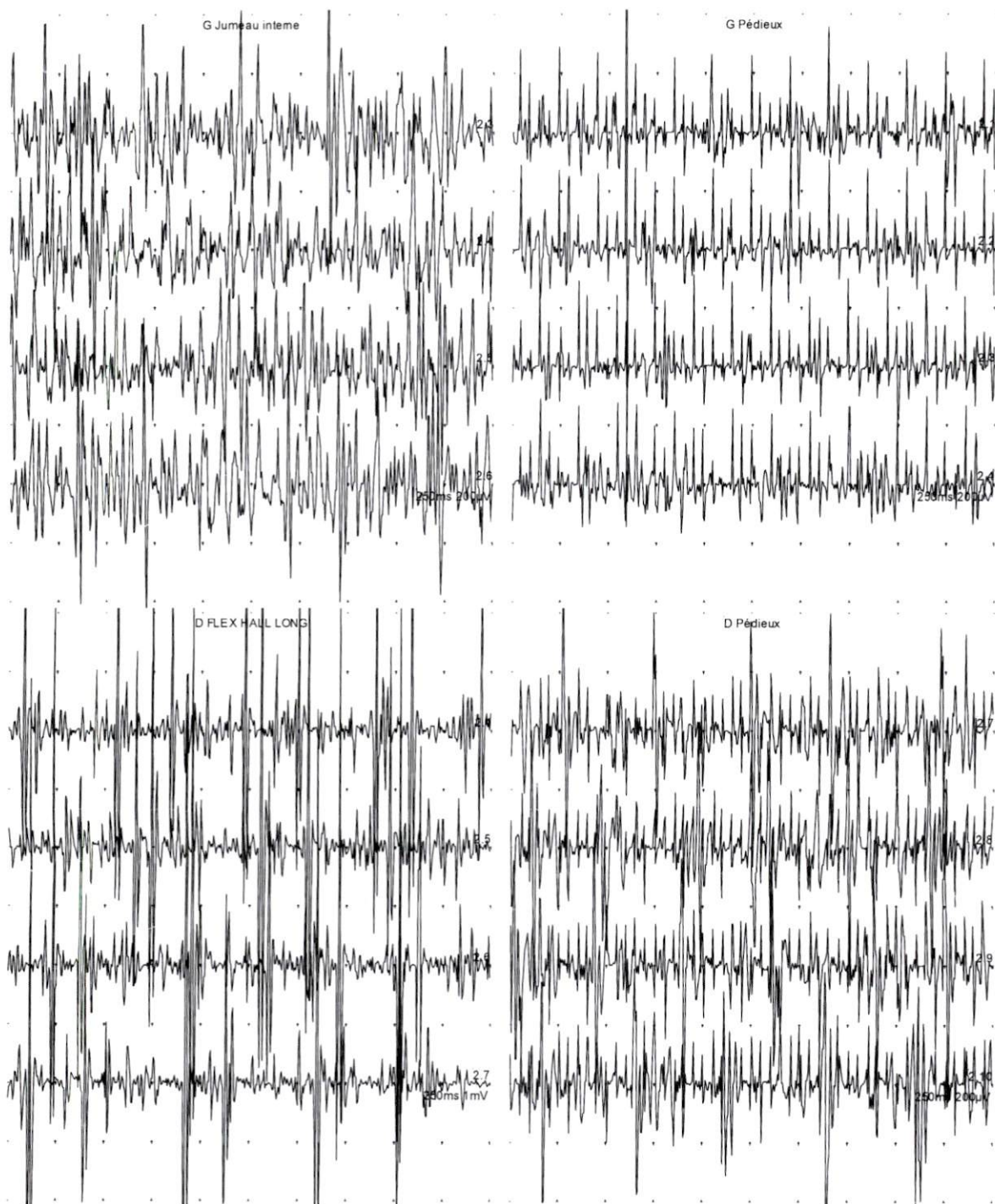
EMG à l'aiguille

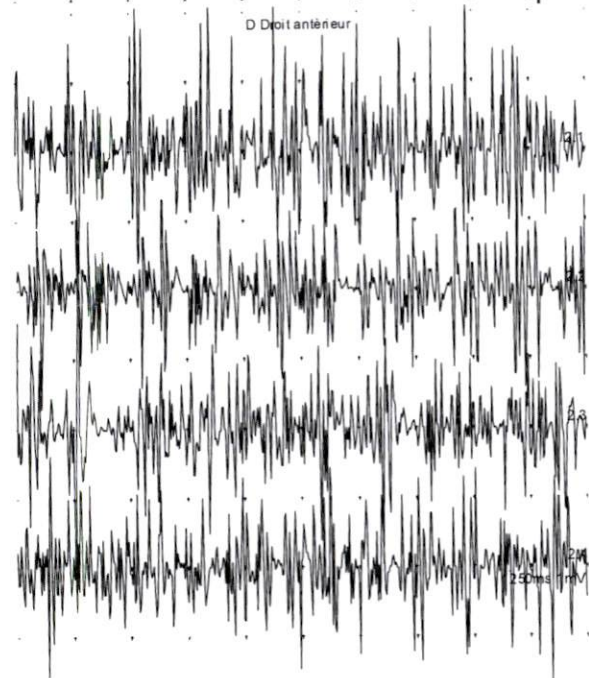
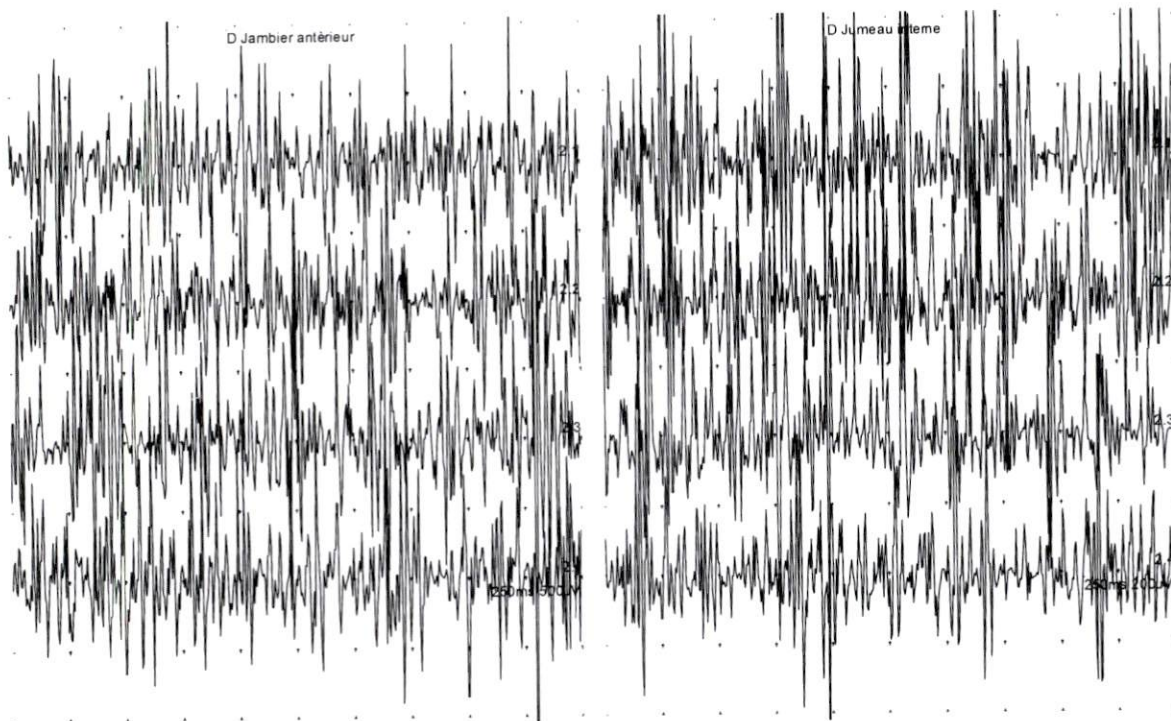
RESUME EMG							
	Activités spontanées			Potentiels unités motrices			Recrutement
	Fibrillation	Ondes +	H.F	Amplitude	Durée	polyphasie	Type
G. Jambier antérieur	Absent	Absent	Absent	N	N	Absent	N
G. Jumeau interne	Absent	Absent	Absent	N	N	Absent	N
G. Pédieux	Absent	Absent	Absent	+	N	+	N
D. FLEX HALL LONG	Absent	Absent	Absent	++	N	++	N
D. Pédieux	Absent	Absent	Absent	+	N	+	N
D. Jambier antérieur	Absent	Absent	Absent	+	N	+	N
D. Jumeau interne	Absent	Absent	Absent	+	N	+	N
D. Droit antérieur	Absent	Absent	Absent	N	N	Absent	N











INTERPRETATION:

A l'EMG de stimulation, on note une baisse importante des amplitudes des potentiels moteurs à la stimulation des nerfs SPE des deux cotés, ainsi que les vitesses de conduction motrices des deux nerfs SPE.

Au niveau des nerfs SPI, les latences distales, les amplitudes et les vitesses de conduction motrices sont dans les limites de la norme.

Le nerf fémoro-cutané latéral droit, n'est pas stimuable à droite, à gauche on note une baisse de l'amplitude du potentiel sensitif, avec une vitesse de conduction sensitive normale.

L'exploration de la partie proximale des fibres proprioceptives, en stimulant les nerfs SPI aux creux poplités avec enregistrement au niveau des muscles soléaires, trouve des réflexes H présents et de latence normale des deux cotés.

A l'EMG de détection, il n'existe pas d'activité spontanée de dénervation au niveau des différents muscles explorés, avec à l'effort on note un tracé neurogène chronique fait de potentiels de grande amplitude, polyphasiques au niveau des muscles distaux (pédieux, fléchisseurs de l'hallux longus) et un recrutement de type intermédiaire riche à interférentiel.

CONCLUSION :

Polyneuropathie chronique, axonomyélinique, sensitivomotrice, intéressant les nerfs SPI des deux cotés, et le nerf fémoro-cutané droit.

Dr. Y. EL BACHA
Bd. NEUROLOGIE SBAI
TWIN 245 1mm C
Généraliste
Tél. 099 370 149
099 277 185
Casablanca