

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 : 578

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUSETTA

Date de naissance : 1944

Adresse : Maroc, Casablanca, 11 rue 6, 245 Meknès

Tél. : 0522 20 45 45

Total des frais engagés : 330,00 + 226,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10 Nove 2022

Nom et prénom du malade : SABIR HACIMA Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

CL-E

spéécie

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

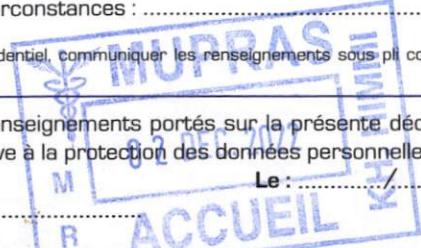
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : / /

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 Recouvrement des Actes
10 Nov 2022	C 3		350,00 DH	Professeur Mohamed BOUCETTA NEUROCHIRURGIEN Rond Point Taxis Résidence Casablanca 2ème Etage 23 00 36 Gsm: 06 61 14 868 Tel: 0522 23 00 36 ICE : 002167003000058 L.F: 15172753

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Mouhssine Mouhssine Lella Dr en Pharmacie Tél.: 21.09.76	10/11/2022	226,40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	Cachet et signature du Médecin
NEUROCHIRURGIEN Rond Point Taxis Résidence Casablanca 2ème Etage 23 00 36 ICE : 002167003000058 L.F: 15172753	6 Nov 2022	6 M G	1000,00 DH	Professeur Mohamed BOUCETTA NEUROCHIRURGIEN Rond Point Taxis Résidence Casablanca 2ème Etage 23 00 36 Gsm: 06 61 14 868 Tel: 0522 23 00 36 ICE : 002167003000058 L.F: 15172753

AUXILIAIRES MEDICAUX

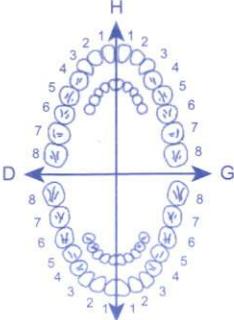
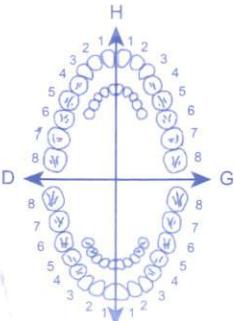
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Mohamed Boucetta
Neurochirurgien



Ex Professeur à la faculté de Médecine
Neurochirurgien Diplômé du Val de Grâce Paris
Assistant de Chirurgie Générale
D.E.M. Dommage Corporel
D.U. Technique Micro-Chirurgicales
D.U. Electroencéphalologie Clinique
Ex Chef du Service de Neurochirurgie
Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V - Rabat
Ex Chef du Service de Neurochirurgie
CHU Ibn Rochd - Casablanca

الأستاذ محمد بو بعثة

أخصائي في جراحة الدماغ والأعصاب

أستاذ التعليم العالي في جراحة الدماغ والأعصاب

رئيس قسم جراحة الدماغ (سابقا)

بالمستشفى العسكري الدراسي

محمد الخامس - بالرباط

رئيس قسم جراحة الدماغ (سابقا)

بالمراكز الجامعية ابن رشد - الدار البيضاء

10 Nove 2022

SABIR halim

$$4940 \times 4 = 197,60$$

- Anep 5: 1 car,

AS

2380 Vitamine F

AS

2-2-0

Mabrouk

et le Maroc

226140



Professeur Mohamed BOUCETTA
NEUROCHIRURGIEN
Rond point Taf Rââ, Benber Escalier C
26ma El Idrissi Maârif, Casablanca
Tel: 0522 23 09 16 - 06 01 14 / 5 68
Fax: 0522 16 20 00 0055
ICQ: 15173753

إقامة ببر الطابق الثاني شارع ستاندال (ساحة الماء المعماري) الدار البيضاء.

Résidence Benber Escalier C, 2^{ème} étage - Bd. Stendhal Maârif - Casablanca - Patente : 36378062

05 22 23 00 36

06 61 14 18 68

E-mail : prboucetta@gmail.com

En cas d'urgence : 07 00 55 19 29

49,40

49,40

49,40

49,40

PPV

LOT

PER

28,80

Professeur Mohamed Boucetta

Neurochirurgien

Ex Professeur à la faculté de Médecine
Neurochirurgien Diplômé du Val de Grâce Paris

Assistant de Chirurgie Générale

D.E.M. Dommage Corporel

D.U. Technique Micro-Chirurgicales

D.U. Electroencéphalologie Clinique

Ex Chef du Service de Neurochirurgie

Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V - Rabat

Ex Chef du Service de Neurochirurgie

CHU Ibn Rochd - Casablanca



الأستاذ محمد بوستة

أخصائي في جراحة الدماغ والأعصاب

أستاذ التعليم العالي في جراحة الدماغ والأعصاب

رئيس قسم جراحة الدماغ (سابقا)

بالمستشفى العسكري الدراسي

محمد الخامس - بالرباط

رئيس قسم جراحة الدماغ (سابقا)

بالمراكز الجامعي إبن رشد - الدار البيضاء

16 Nove 2022

Sabri

HoRma

EMG (membres inférieurs)

Professeur Mohamed BOUCETTA
NEUROCHIRURGIEN
Rond point Tac Rés. Benber Esc C
2ème Etage Maârif Casablanca
Tél: 0522 23 00 36 Gsm: 06 61 14 18 68
ICE : 002167008000058
I.F: 15172753

إقامة ببر الطابق الثاني شارع ستاندال (ساحة الطاك المعاييف) الدار البيضاء .

Résidence Benber Escalier C, 2^{ème} étage - Bd. Stendhal Maârif - Casablanca - Patente : 36378062

05 22 23 00 36 06 61 14 18 68 E-mail : prboucetta@gmail.com

En cas d'urgence : 07 00 55 19 29

Professeur Mohamed Boucetta
Neurochirurgien

Diplômé du Val de Grâce - Paris
Ex. Chef de service au CHU Ibn Rochd
Casablanca
Ex. Chef de Service à l'hôpital militaire
Mohamed V Rabat
Tél : 05 22 23 00 36
E-mail: prboucetta@gmail.com

الدكتور محمد بوستة
أستاذ. التعليم العالي
جراحة الدماغ والأعصاب
رئيس قسم بالمركز الصحي الجامعي ابن رشد (سابقا)
رئيس قسم جراحة الدماغ
بالمستشفى العسكري بالرباط. (سابقا)

FACTURE N° 272/22

Casablanca le 16/11/2022

NOM&PRENOM	ACTE	MONTANT
SABIR HALIMA	E.M.G	1000.00

Arrêtée la facture à la somme de 1000.00 (mille) dirhams.

I.N.P.E : 091032078
ICE : 002167003000058
IF : 15172753

PR. M. BOUCETTA
Professeur Mohamed BOUCETTA
NEUROCHIRURGIEN
Rond point Tuc Rés. Benbar Esc C
2ème Etage Nisar N Casablanca
Tél: 0522 23 00 36 Game 06 61 14 560
ICE : 002167003000058
IF: 15172753

Professeur Mohamed Boucetta

Neurochirurgien



Ex Professeur à la faculté de Médecine
Neurochirurgien Diplômé du Val de Grâce Paris
Assistant de Chirurgie Générale
D.E.M. Dommage Corporel
D.U. Technique Micro-Chirurgicales
D.U. Electroencéphalologie Clinique
Ex Chef du Service de Neurochirurgie
Hôpital Militaire d'instruction Mohammed V - Rabat
Ex Chef du Service de Neurochirurgie
CHU Ibn Rochd - Casablanca

الأستاذ محمد بوستة

أخصائي في جراحة الدماغ والأعصاب

أستاذ التعليم العالي في جراحة الدماغ والأعصاب
رئيس قسم جراحة الدماغ (سابقا)
بالمستشفى العسكري الدراسي
محمد الخامس - بالرباط
رئيس قسم جراحة الدماغ (سابقا)
بالمؤتمر الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء

Casablanca le 16/11/2022

Compte rendu E.N.M.G (membres inférieurs)

De Mme SABIR Halima

Diagnostic: parésie L5 gauche connue, C.L.E opérée le 25/05/2021, troubles sphinctérien post opératoire, récupération en cours.

I.R.M : canal lombaire étroit en L3-L4.

Lourdeur du membre inférieur droit récente.

V.C.M:

- perte axonale motrice bilatérale importante aux SPI droit (0.19mV, 0.02mV) et gauche (0.05mV, 0.14mV), et signes de démyélinisation importantes, V.C.M 17m/s droite et gauche.

V.C.S:

- Perte axonale motrice au nerf sural droit plus sévère à gauche.
- Démyélinisation nette au nerf tibial droit (24 m/s) et gauche (30.1m/s).

Paramètres Onde f :

- Allongement de la latence en L4-L5 droit et gauche.

En détection :

- Tracé pauvre au muscle antérieur droit (L3-L4).
- Aspect interférentiel en S1-S2 droit et neurogène sévère S1-S2 gauche.
- Tracé hypertonique en L5 -S1 droit (long péronier) et aspect microvolté à gauche.

CONCLUSION :

- Tracé confirment le déficit en L4-L5 gauche. Et l'apparition de l'atteinte du côté droit aux mêmes territoires.

Pr M. BOUCETTA
Professeur Mohamed BOUCETTA
Bd. Stendhal Maârif - Casablanca - Patente : 36378062
E-mail : prboucetta@gmail.com

إقامة بـ: الملاقي الثاني شارع ستاندال (ساحة الطاڭ المعارييف) الدار البيضاء .
Résidence Benber Escalier C, 2^{ème} étage - Bd. Stendhal Maârif - Casablanca - Patente : 36378062

05 22 23 00 36 06 61 14 18 68 E-mail : prboucetta@gmail.com

En cas d'urgence : 07 00 55 19 29

EXPLORATIONS FONCTIONNELLES NEUROLOGIQUES

ELECTRONEUROMYOGRAPHIE

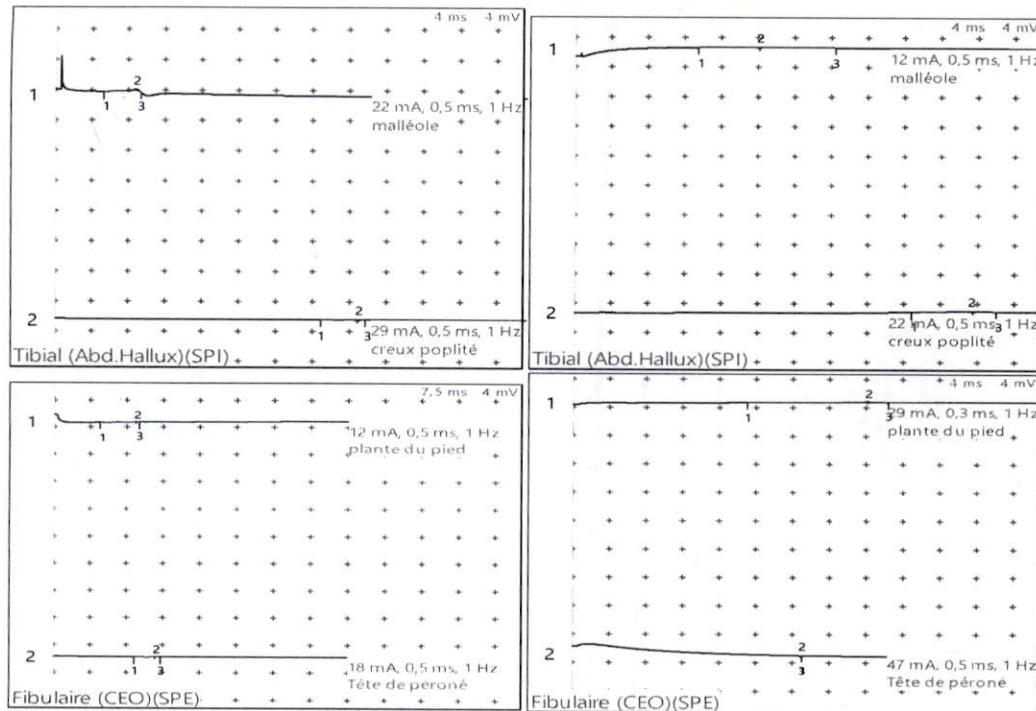
Date: mercredi 16 novembre 2022

Nom et Prénom: SABIR HALIMA

Renseignement Clinique: SCIATIQUE OPEREE

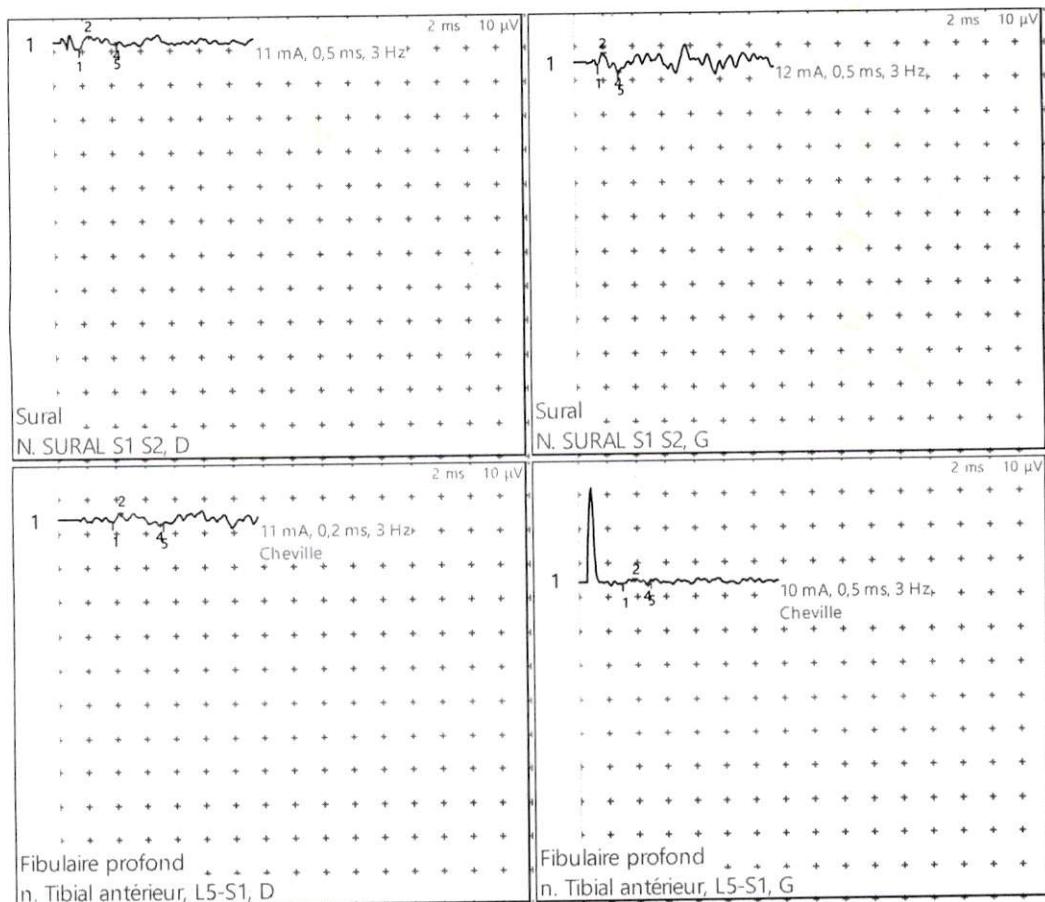
VITESSE CONDUCTION MOTRICE

Test	Côté	Point de stim.	Lat., ms	Ampl., mV	Dur., ms	Surface, mV×ms	Stim., mA	Stim., ms	Dist., mm	Δ lat., ms	Vit., m/s	Vit. norm, m/s	Vit. dév., %
Tibial (Abd.Hallux)(SPE)													
16	D	malléole	5,4	0,19	3,92	0,43	22	0,5	70				
		creux poplité	28,8	0,02	5,0	0,08	29	0,5	400	23,5	17,0	40,0	-57,4
Tibial (Abd.Hallux)(SPE)													
3	G	malléole	13,6	0,05	14,8	0,44	12	0,5	70				
		creux poplité	37,0	0,14	9,16	0,8	22	0,5	400	23,4	17,1	40,0	-57,3
Fibulaire (CEO)(SPE)													
18	D	plante du pied	9,6	0,08	7,76	0,26	12	0,5	70				
		Tête de pérone	16,7	0,02	5,28	0,08	18	0,5	300	7,08	42,4	40,0	(N)
Fibulaire (CEO)(SPE)													
1	G	plante du pied	19,1	0,11	15,2	0,8	29	0,3	70				
		Tête de pérone	25,0	0	0	0	47	0,5	300	5,88	51,0	40,0	(N)



VITESSE CONDUCTION SENSITIVE

Test	Côté	Site	Lat., ms	Ampl., µV	Dur., ms	Surf. nV×s	Stim., mA	Stim., ms	Dist., mm	Δ lat., ms	Vit., m/s	Vit. norm, m/s	Vit. dév., %
N. SURAL S1 S2, D													
20	D	1	2,6	2,8	2,9	7,2	11	0,5	120	1,88	63,8	45,0	(N)
N. SURAL S1 S2, G													
7	G	1	2,2	5,8	1,6	2,3	12	0,5	120	1,76	68,2	45,0	+51,5
n. Tibial antérieur, L5-S1, D													
21	D	Cheville	4,6	4,1	3,7	4,4	11	0,2	100	4,16	24,0	35,0	-31,3
n. Tibial antérieur, L5-S1, G													
6	G	Cheville	4,2	1,9	2,0	1,4	10	0,5	100	3,32	30,1	35,0	-13,9

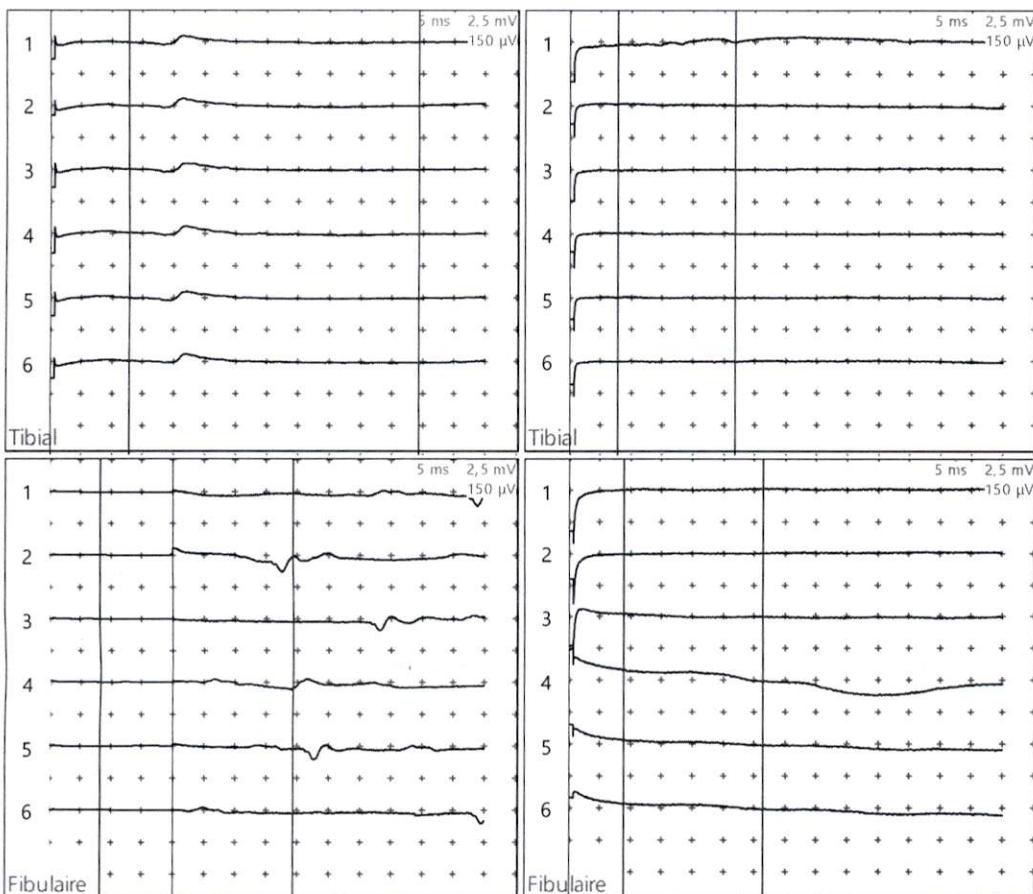


ONDE F

Paramètres onde F

Test	Côté	Fmin lat., ms	M lat., ms	Fmin-M lat., ms	Vprox max., m/s
Abducteur G.O., Tibial, L4 L5 S1, D					

17	D	59,2	12,8	46,4	
Abducteur G.O., Tibial, L4 L5 S1, G					
4	G	26,7	7,89	18,8	
Pédieux, Fibulaire, L4 L5 S1, D					
19	D	39,4	8,0	31,4	
Pédieux, Fibulaire, L4 L5 S1, G					
2	G	31,6	8,81	22,8	



REFLEXE H

Test		Seuil stim. mA	Stim. ampl. onde max.mA	lat. ampl. onde max., ms	Ampl. Max., mV	Surf Max., mV×ms	Max H/M, %	Index H, cm²/ms²
Soléaire, Tibial, L5-S2, G								
5	Reflexe H							
	Onde M	14,0	14,0	16,6	0,091	0,36		

