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.

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

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

143849

Déclaration de Maladie : Nº P19- 0023826

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9909 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NAJIB Mohamed Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0660837318 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur Tarik BENHSAIN Médecin spécialiste en Neurologie-Explorations Neurophysiologiques Capital Santé : Angle Bd Abdelmoumen et Rue Rachati Casablanca - Tél : 05 20 88 88 55

Date de consultation : 28 / 12 / 2022

Nom et prénom du malade : Debbarh Chadia Age:

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Nodule

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) :

MUPRAS 05 JAN 2023 ACCUEIL I. BOUACHAE

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
28/12/22		C5	6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	28/12/22	RX N 6	80,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

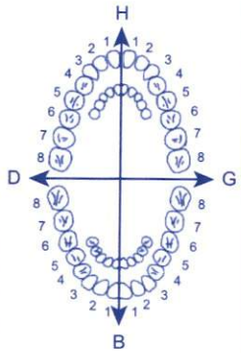
[redacted]

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	Cœfficient

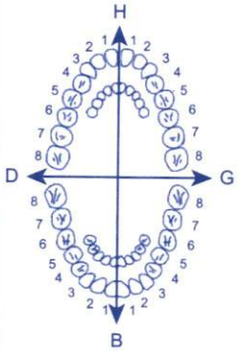
CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

D — G

B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CŒFFICIENT DES TRAVAUX

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

Dr. Sanae GUEDDARI

Spécialiste en Rhumatologie
Maladies Ostéo-articulaires
Osteoporose - Colonne vertebrale
Faculté de Médecine de Rabat

- Diplôme en Echographie ostéo-articulaire à la faculté de médecine de Rabat
- Diplôme en polyarthrite et maladies Systémiques de la faculté de médecine de Montpellier - France
- Ex-Médecin à l'hôpital El Ayachi Ibn Sina Rabat

د.سناء كثداري

اختصاصية في أمراض
الروماتيزم - المفاصل - ألام الظهر
وهشاشة العظام
بكلية الطب - الرباط

- دبلوم الفحص بالصدى المتخصص في المفاصل بجامعة الطب بالرباط
- دبلوم في أمراض الروماتيزم والطب الباطني بجامعة مونبولي - فرنسا
- طبيبة سابقة بمستشفى العياشي ابن سينا - الرباط

Casablanca ,le : 21/12/2022 الدار البيضاء، في :

DEBBARH CHADIA

emg des 2 membres superieurs

pour suspicion du syndrome du canal carpien en bilateral

Docteur Tarik BENHSAIN
Neurologie-Exploration Neurophysiologiques
Angle Bd Abdelmoumen et Rue Rachad
Casablanca - Tél. : 05 20 38 98 55

DR. SANAE GUEDDARI
RHUMATOLOGUE
BD. GRANDE CEINTURE, HAY MOHAMMADI - CASABLANCA - TEL: 05 22 62 89 32

Bd, la grande ceinture, Essaâda 302 N° 75 (En face du laboratoire El Qods) 1er étage, Hay mohammadi - Casablanca
شارع الحزام الكبير، السعادة 302 الرقم 75 (أمام مختبر القدس) الطابق الأول، الحي المحمدي - الدار البيضاء
E-mail : drgueddari.rhumato@gmail.com : البريد الإلكتروني - Tél.: 05 22 62 89 32 - 06 66 70 53 43 : الهاتف

Dr. Tarik BENHSAIN
Neurologue

Électro-Encéphalographie (EEG)
Électro-Neuromyographie (ENMG)

د. طارق بنحساين
طبيب أخصائي في أمراض الدماغ، الجهاز العصبي والعضلات

التخطيط الكهربائي للدماغ
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

- Lauréat de la faculté de médecine Hassan II - Casablanca
- Ancien médecin au CHU IBN Rochd - Casablanca
- Ancien médecin à l'Hôpital de la Pitié-Salpêtrière - Paris
- Diplômé en Migraines et Céphalées - Lille
- Diplômé en Neuropathies Périphériques - Paris XI

Casablanca le, 28/12/2022

FACTURE

Nom et prénom : DEBBARH Chadia

Examen réalisé : ENMG

Montant facturé : 800 dh

الدكتور طارق بنحساين
Docteur Tarik BENHSAIN
طبيب اخصائي في امراض الدماغ والجهاز العصبي
Spécialiste en Neurologie-Explorations Neurophysiologiques
Capital office : Angle Bd Abdelmoumen et Rue Rachati
Casablanca - Tél : 05 20 88 88 55

كابيطال أونيس : ملتقى شارع عبد المومن و زنقة الراشاتي، عمارة 3، الطابق 2، المكتب رقم 50، (فوق مرجان ماركت) - الدار البيضاء
Capital Office : Angle Bd Abdelmoumen et Rue Rachati, Imm. N 3, 2ème étage bureau N 50 - Casablanca
(au dessus de Marjane Market quartier des Hôpitaux) - Tél : 05 20 88 88 55 - E-mail : benhsain.tarik@gmail.com

CABINET DE NEUROLOGIE- EXPLORATIONS NEUROPHYSIOLOGIQUES
Dr. Tarik BENHSAIN

Rapport Electro-Neuromyographie

Nom du patient : Chadia DEBBARH **Sexe :** Féminin

Date de naissance : 03/10/1962 **Taille :** -

Date de l'examen : 28/12/2022

Résumé Clinique :

60 ans. ATCD : DT/ Opéré du canal carpien du côté droit ?. Paresthésie des 02 mains

Résultats:

Conduction motrice :

- Amplitude distale basse aux deux nerfs médians (plus marquée du côté droit) ; latence distale allongée et VCM conservées.
- Latence distale, amplitude et VCM normales aux 02 nerfs ulnaires.
- Onde F de latence normale aux différents nerfs testés.

Conduction sensitive :

- Potentiels sensitifs normaux au nerf médian droit ; VCS transcanalaire ralentie.
- Potentiels sensitifs diminués au nerf médian gauche ; VCS transcanalaire ralentie.
- Potentiels sensitifs normaux aux nerfs ulnaire et radial.

Conclusion:

Examen ENMG met en évidence une atteinte sévère des 02 nerfs médians au passage du tunnel carpien avec une perte axonale motrice secondaire.