

## 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

- 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



## Déclaration de Maladie

N° W21-655234

147729

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09372 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHOVAL ABDELGHANI

Date de naissance : 11.11.1965

Adresse : 177 DB CHABAN ELACHA Y der

Tél. : 0662048528 Total des frais engagés : 2508,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. M.A. RAFAI PES - Neurologue Maladies du Système Nerveux - Muscles ENMG - EEG - Toxine botulique INF : 091032441

Date de consultation : 01 FEB 2023

Nom et prénom du malade : Choval Abdelghani Age :

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

Nature de la maladie : Aff Neurologique

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 : MONASTIER Le : 09/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

### VOILET ADHERENT

Dé

Re

Il s

rec

Cou



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE ET ORTHOPEDIE</p> <p>IBN NAJIB</p> <p>Dr. LATTOU Abdoulaïm</p> <p>33, Bd Mounastir Derb Rbat</p> <p>Almédia - Tél/Fax : 05 22 32 70 51</p>	<p>09 12 2022</p>	<p>375,80</p>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
09/12/22	09/12/22	EEG	180.00
09/12/22	09/12/22	ENMG	120.00
12/12/22	12/12/22	B80	132.20

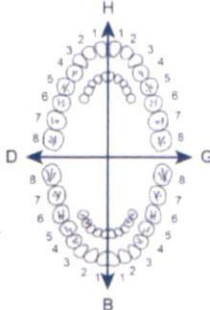
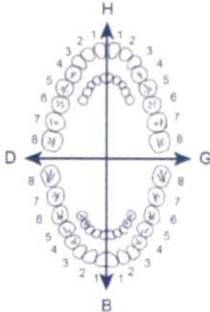
[illegible]

# 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	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	G																	
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# مصحة دار السلام CLINIQUE DAR SALAM

**Docteur Rafai Ma**  
**Professeur - Neurologue**

Maladies du Système Nerveux et Muscles • Explorations  
Neurophysiologiques

Ancien Neurologue aux Hôpitaux de Paris et Bordeaux

Ancien « Fellowship » de l'Institut de Myologie - Paris

ElectroNeuroMyoGraphie (ENMG)

ElectroEncéphaloGraphie (EEG) - Toxine Botulique

neuroconsultcasa@gmail.com Tel: Rdv 0622 873 066

SMS 0642 655 255

Casablanca, le 09 DEC. 2022

NOM ET PRENOM :

Choual Abdelkader

Praxine G Zouy

74 / 1m

39.30

2 Lamax LP

0587

**Professeur Rafai Ma**

Explorations Neurophysiologiques - ENMG - EEG - Toxine Botulique, Biopsies musculaires  
et Neuro-Musculaires)

**Sur Rendez-Vous**

Tel: Rdv - 0622 873 066 / SMS - 0642 655 255

Adresses-Mail : neuroconsultcasa@gmail.com

Sur Rendez-Vous : 06 22 87 30 66

**URGENCES 24/24** مستعجلات

Modibo keita Casablanca 20100 - Tél : +212 5 22 851 414 - Fax : +212 5 22 830 880 - E-mail : [contact@cliniquedarsalam.ma](mailto:contact@cliniquedarsalam.ma)

[www.cliniquedarsalam.ma](http://www.cliniquedarsalam.ma) - CNSS : 6387246 - Patente : 36372350 - IF : 1087352

PHARMACIE ET ORTHOPEDIE  
IBN NAFIS  
Dr. KHATTOU Abdelkacem  
33, Bd Mounastir Delfo Ribat  
Madinat Al Madinat - Tél/Fax : 05 27 30 36 36



3 760162 580129

ETMIDEPN30CA

VO04 - 05/21

le produit n'est p  
iment

168.00

ERIC F  
69771

Distr  
Py  
56 n.

3 760162 580129

ETMIDEPN30CA

VO04 - 05/21

168.00

Pharmacie et Orthopédie  
Dr. Khatou Abdoukhalim  
33, Bd Mourad Deyd Fidal  
Mars-Matidia - Tél/Fax : 05 23 30 36 25

Dr. M.A. RAFAI  
PES - Neurologue  
Maladies du Système Nerveux - Muscles  
ENMG - EEG - TDM - Toxine botanique  
Tél : 05 1032441

Mila E 16800x2

3+5180

336100



# مصحة دار السلام CLINIQUE DAR SALAM

Docteur Rafai Ma

Professeur - Neurologue

Maladies du Système Nerveux et Muscles •

Explorations Neurophysiologiques

Ancien Neurologue aux Hôpitaux de Paris et Bordeaux

Ancien « Fellowship » de l'Institut de Myologie - Paris

ElectroNeuroMyoGraphie (ENMG)

ElectroEncéphaloGraphie (EEG) - Toxine Botulique

[neuroconsultcasa@gmail.com](mailto:neuroconsultcasa@gmail.com) Tel: 0622 873 066

0642 655 255

Casablanca, le 09 DEC. 2022

09 DEC. 2022

## Demande D'Examen

Mme/Mr

*Emel Elabed*

## Résumé Clinique :

*Traumatisme Cranien  
à l'âge de 15 ans*

## Examen Demandé :

EEG-Électroencéphalogramme -  
EEG avec Epreuves HPN et SLI

Professeur Rafai Ma

Professeur Rafai Ma - Neurologue

Explorations Neurophysiologiques - ENMG- EEG - Toxine Botulique, Biopsies musculaires et Neuro-Musculaires)

Sur Rendez-Vous - tel: 0622 873 066, SMS 0642 655 255

Adresses-Mail: [neuroconsultcasa@gmail.com](mailto:neuroconsultcasa@gmail.com)

URGENCES 24/24 مستعجلات



# مصحة دار السلام CLINIQUE DAR SALAM

**Docteur Rafai Ma**  
**Professeur - Neurologue**

Maladies du Système Nerveux et Muscles • Explorations  
Neurophysiologiques

Ancien Neurologue aux Hôpitaux de Paris et Bordeaux  
Ancien « Fellowship » de l'Institut de Myologie - Paris  
ElectroNeuroMyoGraphie (ENMG)

ElectroEncéphaloGraphie (EEG) - Toxine Botulique

[neuroconsultcasa@gmail.com](mailto:neuroconsultcasa@gmail.com) Tel: **Rdv 0622 873 066**

**SMS 0642 655 255**

Casablanca, le 09 DEC. 2022

NOM ET PRENOM :

M. r Chmel Abdelhak  
Hassan - Bassin - Sou-  
+ paraps Angiogramme

ENMG -

24h

Cm 24h

**Professeur Rafai Ma**

Explorations Neurophysiologiques - ENMG - EEG - Toxine Botulique, Biopsies musculaires  
et Neuro-Musculaires)

**Sur Rendez-Vous**

Tel: Rdv - 0622 873 066 / SMS - 0642 655 255

Adresses-Mail : [neuroconsultcasa@gmail.com](mailto:neuroconsultcasa@gmail.com)

Sur Rendez-Vous : 06 22 87 30 66

**URGENCES 24/24 مستعجلات**

**LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES**

Dr. M. AMARA

3,Bd Mohammed V - Tél.: 0523.30.40.30 - Fax: 0523.30.43.20

Référence: **21210240**

Analyses effectuées le: 10/12/2022

Pour.....: **Mr. CHOUAL SALAHEDDINE**

Sur prescription du: Dr

Code.....: 00024540



Organisme.....:

**Bilan:**

NFS PQ

Cotation : (B 80 )

**Montant Net :** 132.20 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**CENT TRENTE DEUX Dhs 20 Cts**

LABORATOIRE AMARA  
Mohammed AMARA  
BIOLOGIE MEDICALE  
3, Bd Med. V - Mohammed V  
Tél - 05 23 30 40 30





# مصحة دار السلام CLINIQUE DAR SALAM

**Docteur Rafai Ma**  
**Professeur - Neurologue**

Maladies du Système Nerveux et Muscles • Explorations

Neurophysiologiques

Ancien Neurologue aux Hôpitaux de Paris et Bordeaux

Ancien « Fellowship » de l'Institut de Myologie - Paris

ElectroNeuroMyoGraphie (ENMG)

ElectroEncéphaloGraphie (EEG) - Toxine Botulique

neuroconsultcasa@gmail.com Tel: **Rdv 0622 873 066**

**SMS 0642 655 255**

Casablanca, le 09 DEC. 2022

NOM ET PRENOM :

Chouaï Elalouch

NFS -

LABORATOIRE AMARA  
Mohammed AMARA  
BIOLOGISTE  
Bd. Med V - Mohammédia  
Tél : 05 28 30 40 30

Dr. Rafai Ma  
Neurologue  
Explorations Neurophysiologiques - ENMG - EEG - Toxine Botulique, Biopsies musculaires et Neuro-Musculaires  
Tél: 0622 873 066 / SMS: 0642 655 255  
neuroconsultcasa@gmail.com

**Professeur Rafai Ma**

Explorations Neurophysiologiques - ENMG- EEG - Toxine Botulique, Biopsies musculaires et Neuro-Musculaires)

**Sur Rendez-Vous**

**Tel: Rdv - 0622 873 066 / SMS - 0642 655 255**

**Adresses-Mail : neuroconsultcasa@gmail.com**

**Sur Rendez-Vous : 06 22 87 30 66**

**URGENCES 24/24 مستعجلات**

728, Bd Modibo keita Casablanca 20100 - Tél : +212 5 22 851 414 - Fax : +212 5 22 830 880 - E-mail : [contact@cliniquedarsalam.ma](mailto:contact@cliniquedarsalam.ma)

[www.cliniquedarsalam.ma](http://www.cliniquedarsalam.ma) - CNSS : 6387246 - Patente : 36372350 - IF : 1087352



# CLINIQUE DAR SALAM CASABLANCA

728, Bd. Modibo keita  
TEL 212 5 22 851 414 - 212 5 22 830 880  
CASABLANCA

## F A C T U R E

Numéro Facture	Date Facture	Nom du patient	Prise en charge	Période hospitalisation	
202211452	09/12/2022	M. CHOUAL Salaheddine	Payant	09/12/2022	09/12/2022

Désignation des prestations	Observation	Lettres Clé	Nbre	Prix Unitaire	Montant DH
FRAIS CLINIQUE			1	320,00	320,00
TOTAL CLINIQUE					320,00

### AUTRES PRESTATIONS

DR. RAFAI(Neurologue)		EEG	1	480,00	480,00
TOTAL AUTRES PRESTATIONS					480,00

Arrêtée la présente facture à la somme  
**HUIT CENTS DIRHAMS**

**TOTAL GENERAL**

**800,00**

URGENCE  
clinique dar salam

URGENCES 24 / 24 مستعجلات

# CLINIQUE DAR SALAM CASABLANCA

728, Bd. Modibo keita  
TEL 212 5 22 851 414 - 212 5 22 830 880  
CASABLANCA

## F A C T U R E

Numéro Facture	Date Facture	Nom du patient	Prise en charge	Période hospitalisation	
202211451	09/12/2022	M. CHOUAL Salaheddine	Payant	09/12/2022	09/12/2022

Désignation des prestations	Observation	Lettres Clé	Nbre	Prix Unitaire	Montant DH
FRAIS CLINIQUE			1	50,00	50,00
TOTAL CLINIQUE					50,00

### AUTRES PRESTATIONS

DR. RAFAI(Neurologue)		ENMG	1	1 150,00	1 150,00
TOTAL AUTRES PRESTATIONS					1 150,00

Arrêtée la présente facture à la somme  
**MILLE DEUX CENTS DIRHAMS**

**TOTAL GENERAL**

**1 200,00**

URGENCE  
CLINIQUE DAR SALAM

URGENCES 24 / 24 مستعجلات

728, Bd. Modibo keita Casablanca 20100 - Tél : +212 5 22 851 414 - Fax : +212 5 22 830 880 - C.N.S.S. : 6387246 - Patente : 36372350 - I.F.: 1087352  
Attijari Wafa Banque Agence 2 Mars, RIB : 007 780 000000 122 5000356 68 - E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma - www.cliniquedarsalam.ma

ICE : 001660857000058

Mohammed AMARA  
Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B.)  
Spécialités : Biochimie - Hématologie  
Immunologie - Bactériologie - Mycologie

# مختبر اعماراء للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Prélèvement du : 10/12/2022

Heure : 11:49

Edition du : 10/12/2022

Code Patient 00024540

Matricule :



Référence 21210T2240

du : 10/12/2022

Mr. CHOUAL SALAHEDDINE

Médecin: Dr.

### HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>NUMERATION GLOBULAIRE</b>			
Globules rouges.....:	5.0	M/ $\mu$ l	(4.5 à 6.5)
Hémoglobine.....:	14.9	g/dl	(13.0 à 18.0)
Hématocrite .....	45	%	(40 à 54)
V.G.M .....	90	fl	(85 à 100)
T.C.M.H.....:	30	pg	(27 à 32)
C.C.M.H.....:	33	%	(32 à 36)
Globules blancs.....:	9700	/ $\mu$ l	(4.000 à 11.000)
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>			
Polynucléaires Neutrophiles....:	38	%	
soit.....:	3686	/ $\mu$ l	(2000 à 7500)
Lymphocytes.....:	55	%	
soit.....:	5335	/ $\mu$ l	(1500 à 4000)
Monocytes .....	6	%	
soit.....:	582	/ $\mu$ l	(200 à 800)
Polynucléaires Eosinophiles....:	1	%	
soit.....:	97	/ $\mu$ l	(< à 400)
Polynucléaires Basophiles.....:	0	%	
soit.....:	0	/ $\mu$ l	(< à 400)
Plaquettes.....:	256.000	/ $\mu$ l	150.000/450.000

LABORATOIRE AMARA  
Mohammed AMARA  
BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE  
1 Bd Mohammed V - Mohammédia  
Tél : 05 23 30 40 30



Unité des Explorations Neurophysiologiques - BMM - Professeur Rafai Ma

## ElectroNeuroMyoGramme - ENMG

Docteur Rafai Ma

PES - Neurologue

Maladies du Système Nerveux et Muscles • Explorations  
Neurophysiologiques

Ancien Neurologue aux Hôpitaux de Paris et Bordeaux

Ancien « Fellowship » de l'Institut de Myologie - Paris

ElectroNeuroMyoGraphie (ENMG)

ElectroEncéphaloGraphie (EEG) - Toxine Botulique



## ElectroNeuroMyoGraphie (ENMG)

Nom : CHOUAL

Prénom : SALAHEDDINE

Date de l'Examen: 09-12-2022

Pr. Rafai MA, (Consultations, Explorations Neurophysiologiques : ENMG, EEG, Toxine Botulique, Biopsies Musculaires et  
Neuromusculaires)

Sur Rendez-Vous : 0622 873 066 - SMS/URGENCE 0642 655 255

Adresses-Mail : [neuroconsultcasa@gmail.com](mailto:neuroconsultcasa@gmail.com)

Clinique Dar Salam - 728 Bd Modibo Keita, 20100 -Casablanca- Maroc - Tel: 05 22 85 14 14 - Fax : 05 22 83 08 80

**Unité des Explorations Neurophysiologiques - BMM - Professeur Rafai Ma****Compte Rendu d'ElectroNeuroMyoGraphie - ENMG**

Nom complet: SALAHEDDINE CHOUAL

Sexe:

Masculin

ID patient: RDEC03/22

Date de naissance: 04/09/2003

Date de la visite: 09/12/2022 16:48

Âge: âgé de 19 ans 3 mois

Examiné par: PR RAFAI MA NEUROLOGUE NEUROPHYSIOLOGISTE

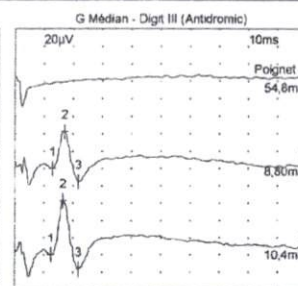
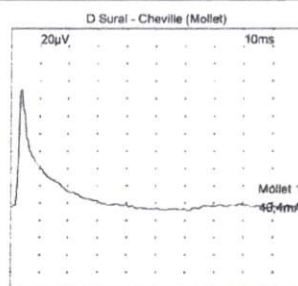
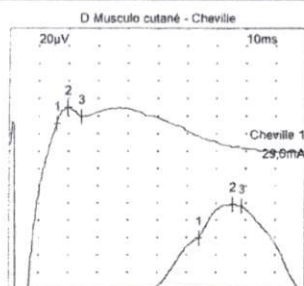
Adressé par: PR RAFAI MA NEUROLOGUE NEUROPHYSIOLOGISTE

Conclusion: PARAPARESIE AVEC DOULEURS NEUROPATHIQUES DEPUIS 4 MOIS POSTTRAUMATIQUE

*Professeur Rafai Ma (Consultations - Explorations Neurophysiologiques ENMG, EEG, PE - Toxine Botulique, Biopsies musculaires et Neuro-Musculaires)***Sur Rendez-Vous : Secrétariat, Tel: 0622 873 066, Sms : 0642 655 255**Adresses-Mail : neuroconsultcasa@gmail.com*Clinique Dar Salam - 728 Bd Modibo Keita, 20100 -Casablanca- Maroc**Tel 05 22 85 14 14 - Fax : 05 22 83 08 80*

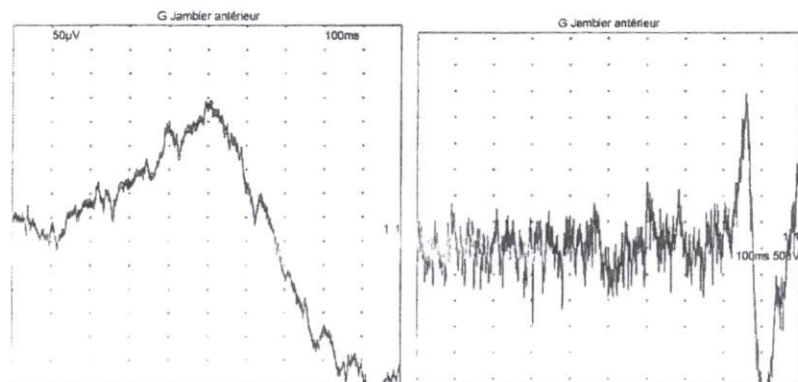
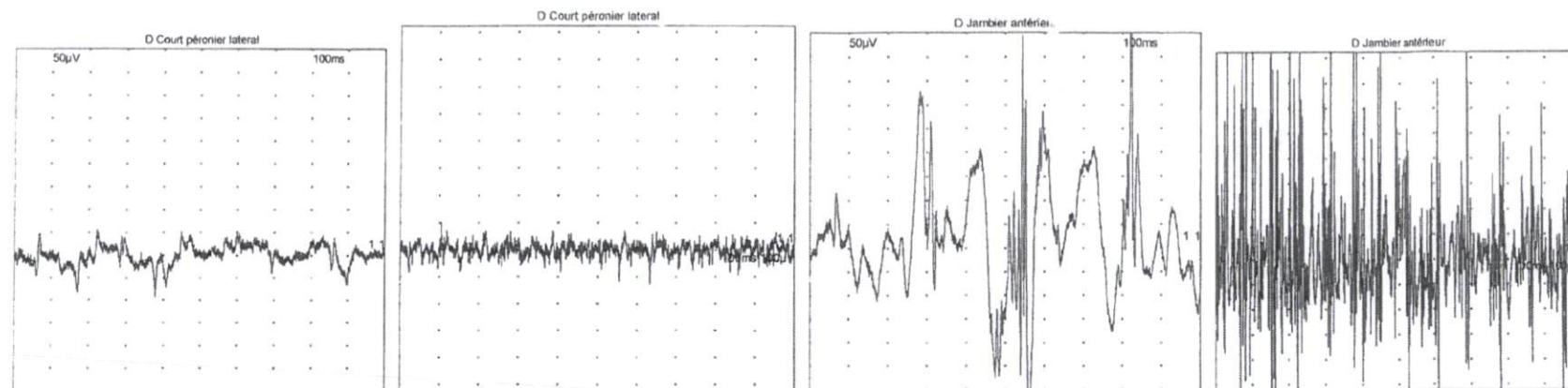
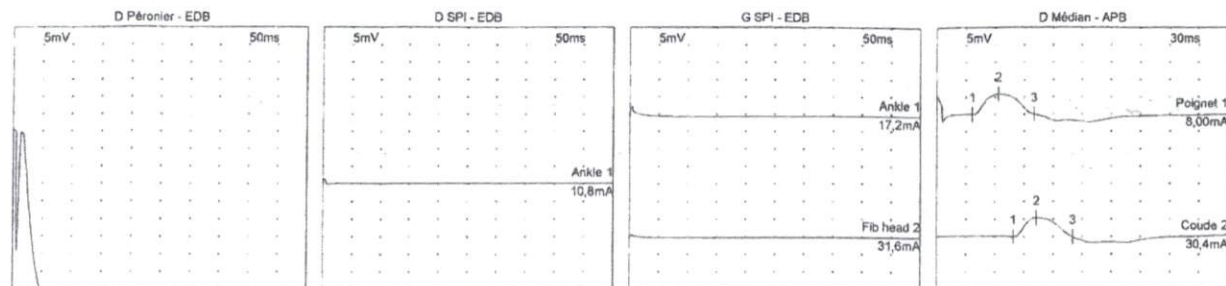
**SNC**

Nerf / Sites	Rec. Site	Onset Lat ms	Peak Lat ms	Amp.2-3 $\mu$ V	Segments	Distance mm	Peak Diff ms	Velocity m/s
<b>D Musculo cutané - Cheville</b>								
Cheville	Dos du pied	1,61	1,98	10,5	Cheville - Dos du pied	80		50
2	Dos du pied	6,41	7,55	2,2	2 - Cheville		5,57	
<b>D Sural - Cheville (Mollet)</b>								
Mollet	Cheville	NR	NR	NR	Mollet - Cheville	140		NR
<b>G Médian - Digit III (Antidromic)</b>								
Poignet	Dig III	NR	NR	NR	Poignet - Dig III	70		NR
4	Dig III	1,30	1,72	58,0	5 - 4	70	-0,05	1344
5	Dig III	1,25	1,67	79,9	Poignet - Dig III	140		NR

**MNC**

Nerf / Sites	Muscle	Latency ms	Amplitude mV	Duration ms	Rel Amp %	Segments	Distance mm	Lat Diff ms	Velocity m/s
<b>D SPI - EDB</b>									
Ankle	EDB	NR	NR	NR	NR	Ankle - EDB	80		
						Pop fossa - Ankle		NR	
<b>G SPI - EDB</b>									
Ankle	EDB					Ankle - EDB	80		
Fib head	EDB	NR	NR	NR	NR	Fib head - Ankle		NR	
						Pop fossa - Ankle			
<b>D Médian - APB</b>									
Poignet	APB	3,65	5,9	6,41	100	Poignet - APB	70		
Coude	APB	7,92	5,5	6,09	93,8	Coude - Poignet	250	4,27	59
<b>D Péronier - EDB</b>									
Cheville	EDB	NR	NR	NR	NR	Cheville - EDB	80		
						Pop fossa - Cheville		NR	





EMG Summary Table

Spontaneous

MUAP

Recruitment

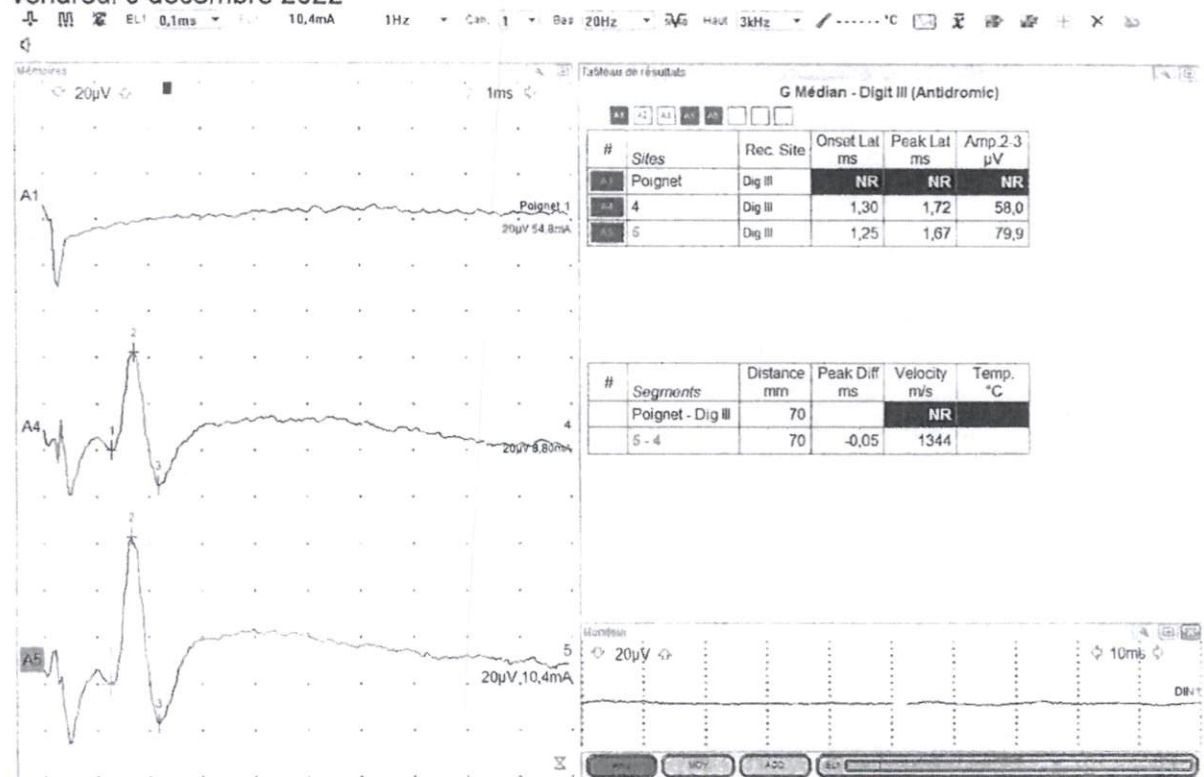
2- Les Conductions Nerveuses Tronculaires, Motrices et Sensitives sont Normales aux Membres sup, limites aux MInf, A recontrôler (vu le contexte de traumatisme et de séjour en réanimation).

Professeur Rafai Ma

Unité des Explorations Neurophysiologiques

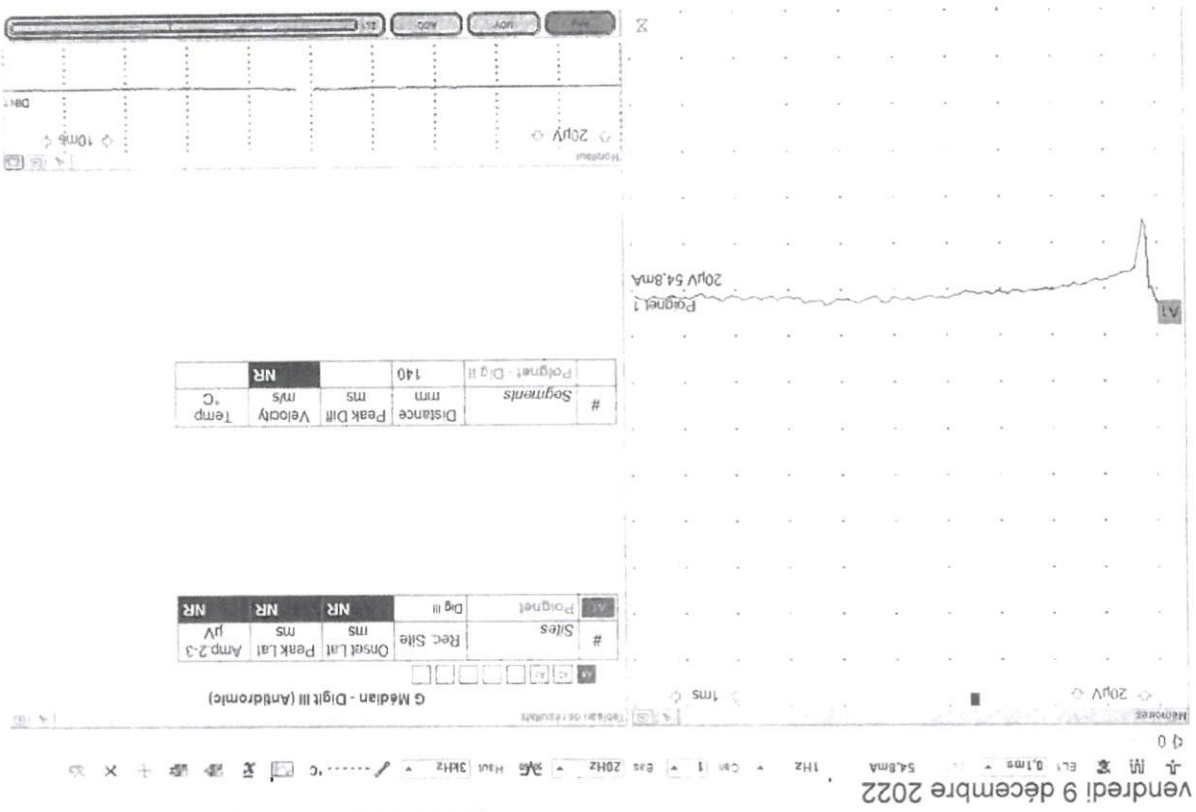
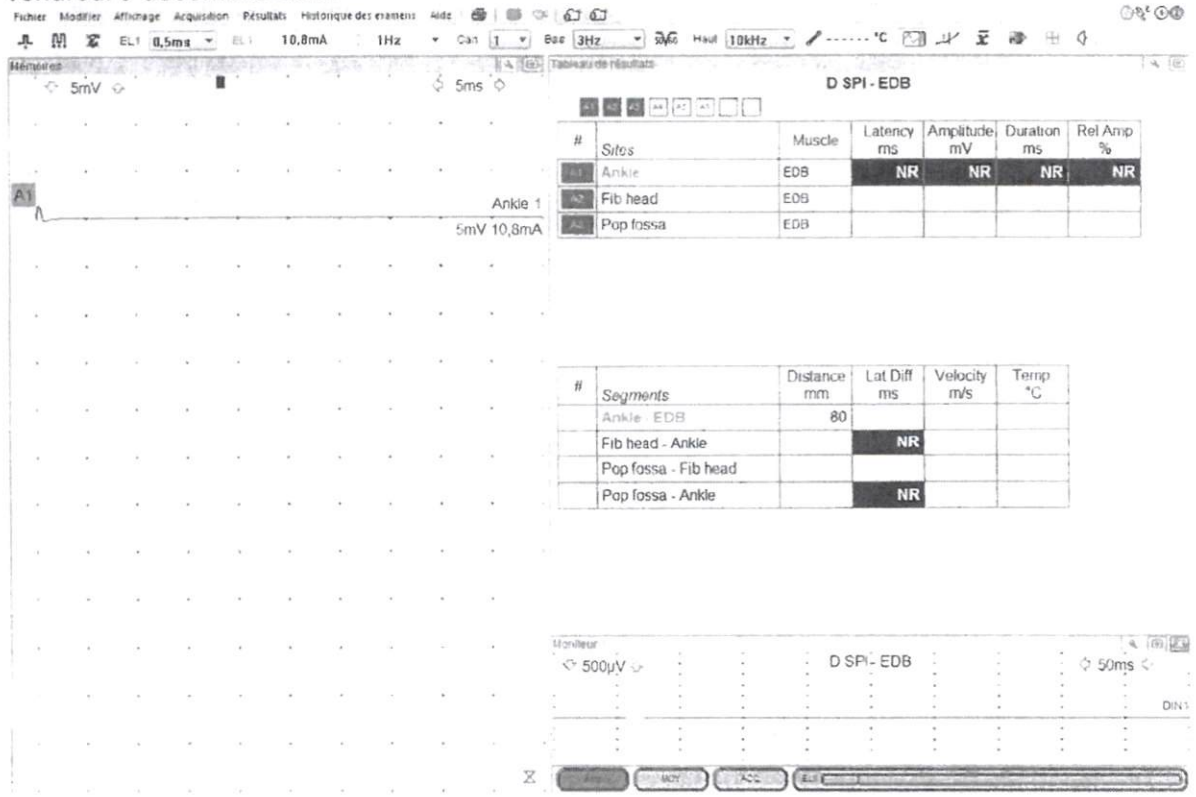
DR. M. A. RAFAI  
PES. Neurologue  
Maladies du Système Nerveux - Muscles  
Touche botulique  
Tél : 094032441

vendredi 9 décembre 2022

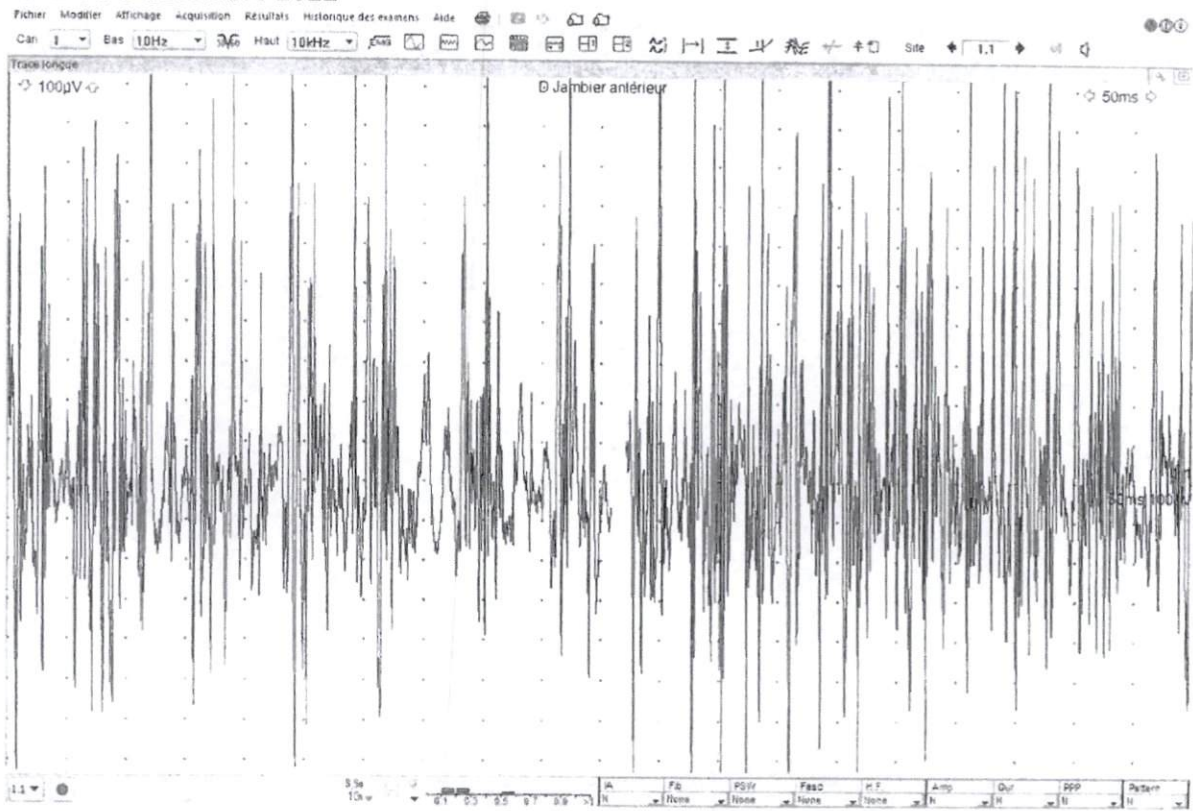




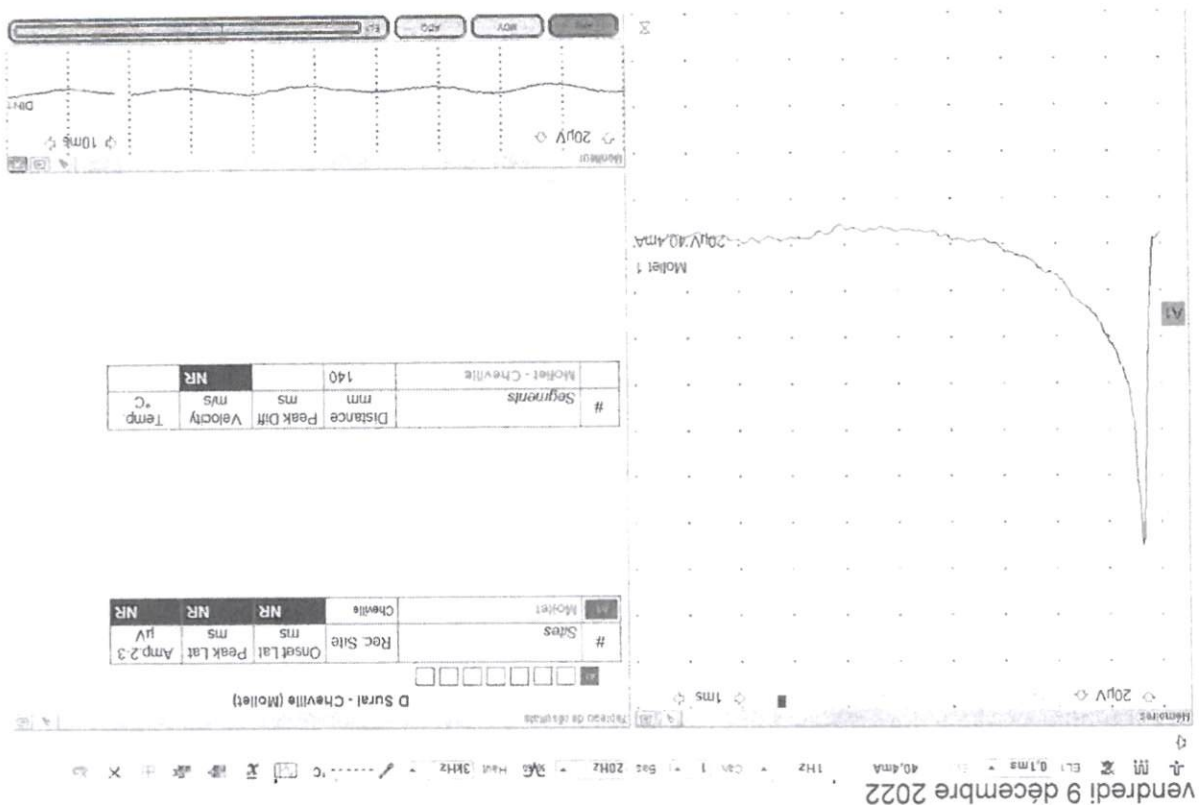
vendredi 9 décembre 2022



vendredi 9 décembre 2022

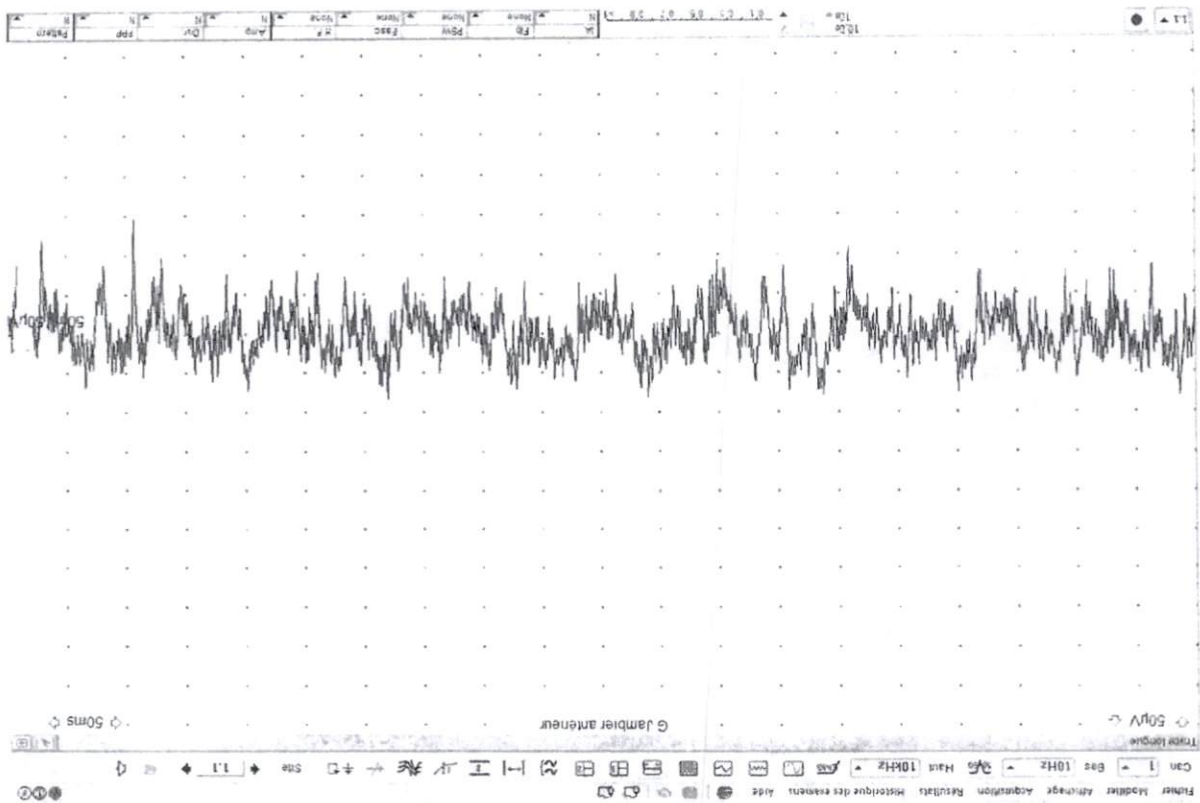
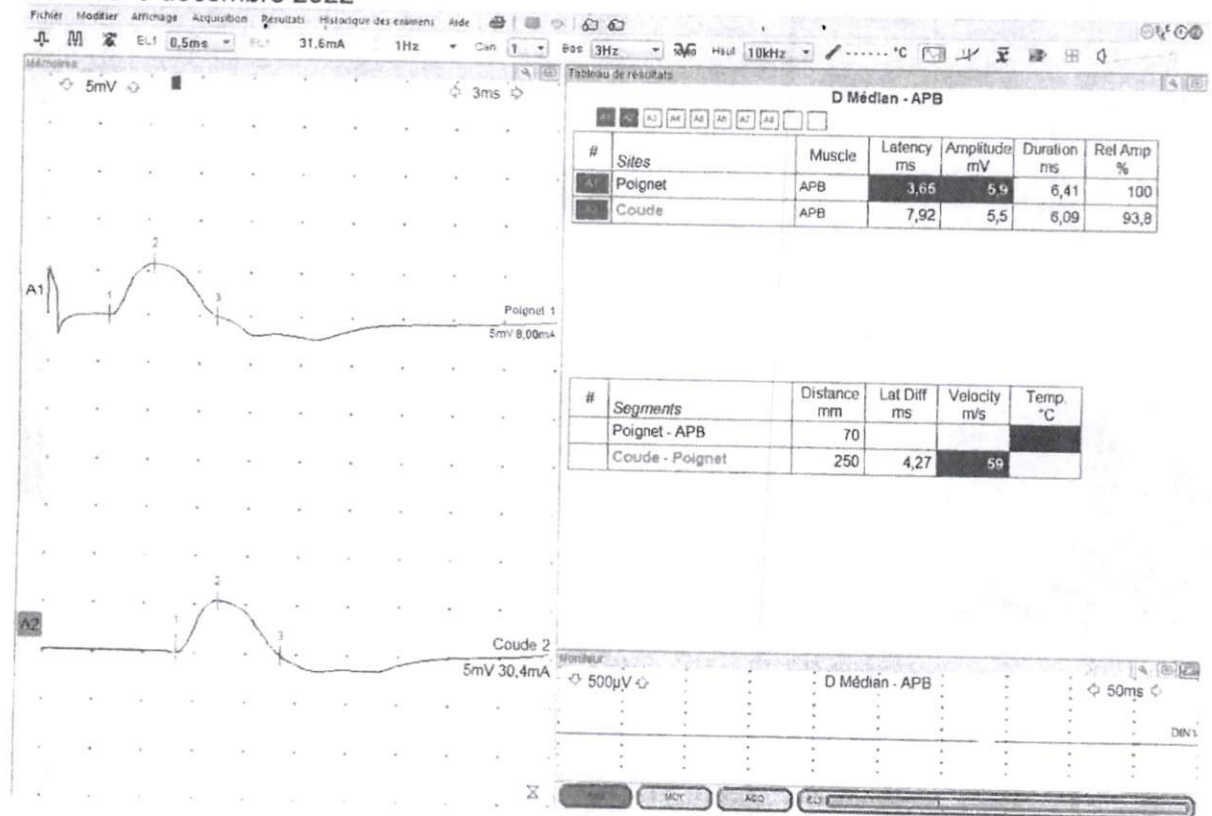


vendredi 9 décembre 2022





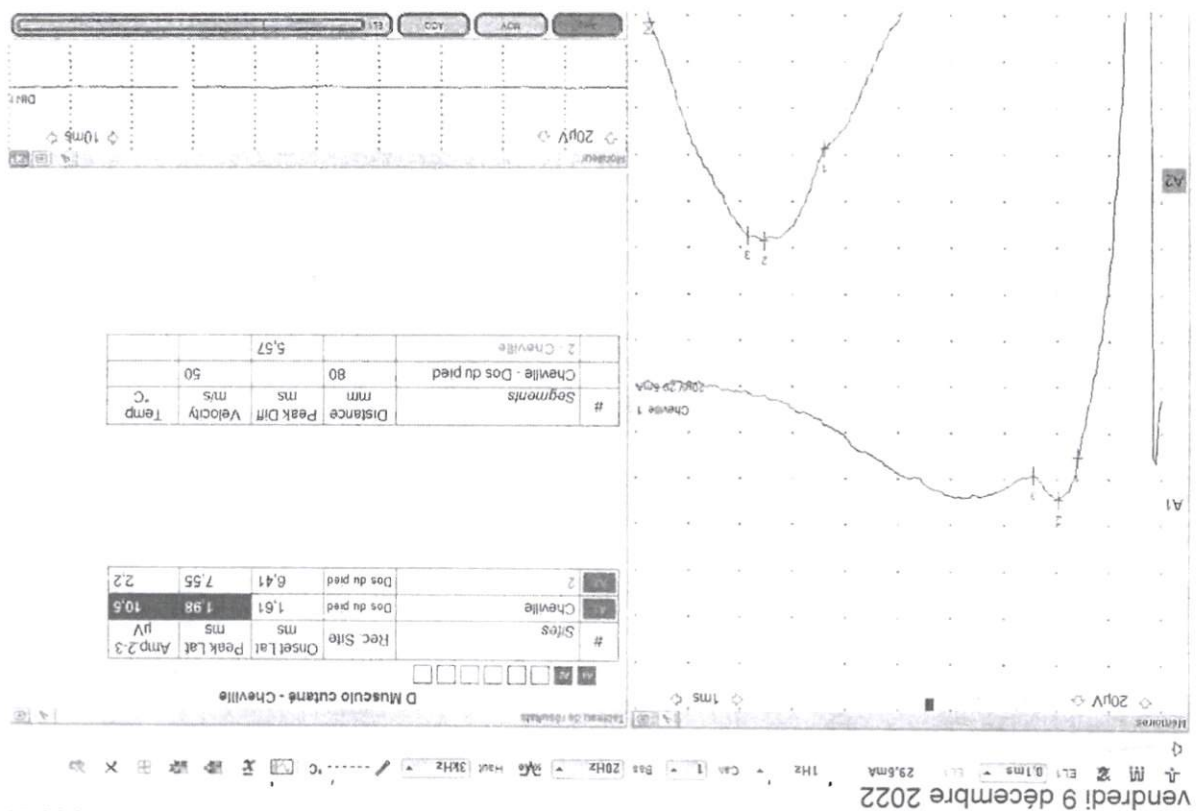
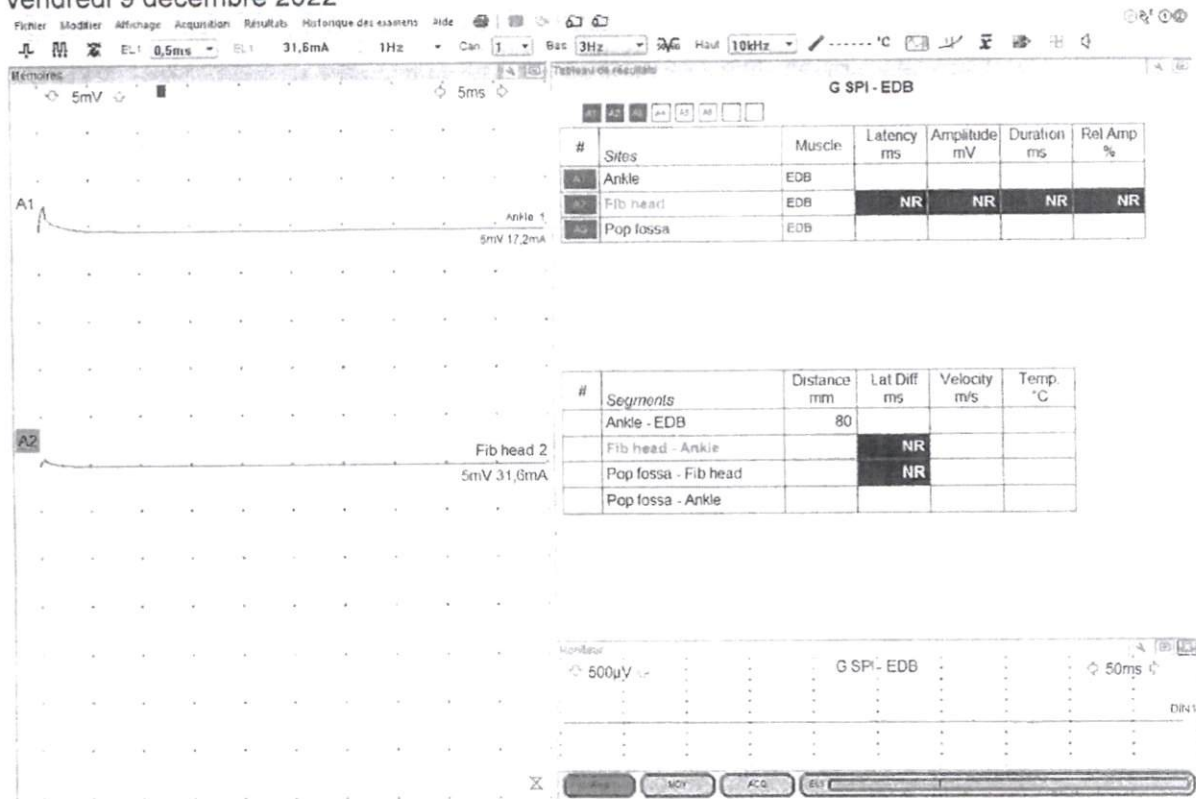
vendredi 9 décembre 2022



vendredi 9 décembre 2022

SALAHEDDINE CHOUAL - RDEC03/22

vendredi 9 décembre 2022



# UNITE DES EXPLORATIONS NEUROPHYSIOLOGIQUES

## ElectroNeuroMyographie-ENMG



Professeur. Rafai MA - Neurologue

(Consultations, Explorations Neurophysiologiques : ENMG, EEG, Toxine Botulique, Biopsies Musculaires et Neuromusculaires)

Sur Rendez-Vous : 0622 873 066 – SMS SUR 0642 655 255

Adresses-Mail : [neuroconsultcasa@gmail.com](mailto:neuroconsultcasa@gmail.com)