

# 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.

M22- 0021075

Optique *AS63 88*  Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : *7705* Société : *R.A.M.*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

*Ouadkiri Azeddine*

Date de naissance :

*29 08 1961*

Adresse :

*38, Bd. Riss Tahiri. Casablanca.*

Tél. : *0661 156764* Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Pr. Abdenbi EL KAMAR*  
Neurochirurgien  
Angle Bd. Zerkoulli et Bd. Med  
Ben Abdellah - Casablanca  
05 22 26 38 38

Date de consultation :

*30 05 23*

Age :

Nom et prénom du malade :

*OUDKIRI AZZEDDINE*

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

*Méialgié*

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 :

*Casablanca*

Signature de l'adhérent(e) : *Obly*



### 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
30/03/23	G		300,00	Pr. Abdennabi EL KAMAR Neurochirurgien Angle Bd. Zerktouni et Bd.Med Bn Abdellatif Casablanca 05 22 26 38 38
31/03/23	G	Continuer		

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES ARCHERS Y. BERRADA Pharmacien 1, Boulevard Lalla Yacoub Tél: 05 22 27 35 83 - CAS	30.03.23	105,30

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Abdellatif MED Kinésithérapie et Rééducation Médecine du Sport Boulevard Lalla Yacoub Casablanca Tél: 05 22 30 00 50 / 06 13 33 34 51	31/03/2023	UC 5620 VC 1620 ETG K 41	800

### AUXILIAIRES MEDICAUX

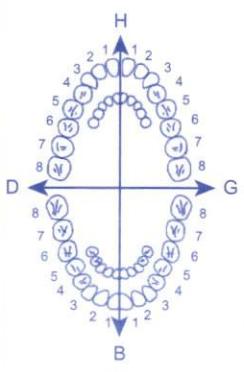
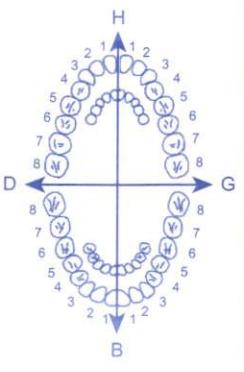
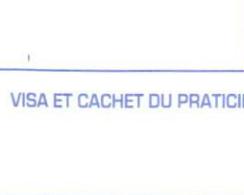
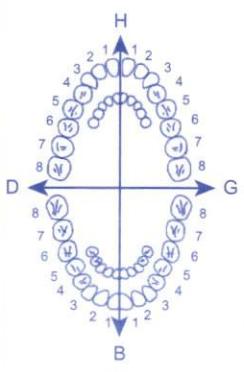
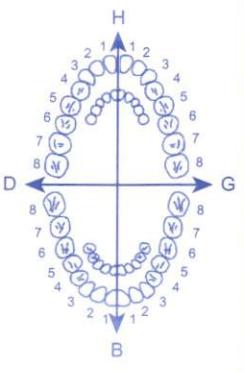
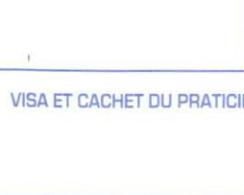
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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	D	21433552 00000000 11433553
	G	00000000 00000000	B	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 Abdenbi EL KAMAR**  
Professeur en Neurochirurgie  
Chirurgie du Cerveau  
et de la Colonne Vertébrale

الدكتور عبد النبي القمر  
أستاذ في جراحة  
الدماغ والاعصاب  
والعمود الفقري

Casablanca, le :

30-3-23

N° Ordre n° 1 Azeddine



Becidouze

35.DH-73

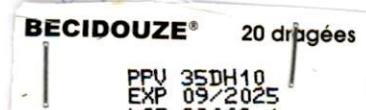
105

Y. BIARRADA Pharmacie  
Angle Bd. Zerkouni et Bd. Med  
Ben Abdellah 1<sup>er</sup> étage  
Gsm : 0522273583

X 3/1

X 2/1

Pr. Abdenbi EL KAMAR  
Neurochirurgien et Bd. Med  
Angle Bd. Zerkouni - Casablanca  
Ben Abdellah 1<sup>er</sup> étage  
Gsm : 0522273583



**BECIDOUZE® 20 dragées**

PPU 35DH10  
EXP 09/2025  
LOT 28002 1

زاوية شارع الزرقطوني - محمد بن عبد الله الطابق الأول الشقة رقم 3 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 26 38 38 - Angle Bd . Zerkouni - Med Ben Abdellah 1<sup>er</sup> Etage Appt . N° 3 -Casablanca - Tél : 05 22 26 38 38  
Gsm : 06 00 04 43 43 - المحمول :

Docteur Abdelhafid MELIANI  
Médecine Physique et Rééducation

## ELECTRONEUROMYOGRAPHIE (ENMG)

31/03/2023

### FACTURE N°140/2023

Nom & Prénom : OUDRHIRI Azzeddine

Electromyographie + Enregistrement.....K45

Vitesses de conduction sensitives ..... K20

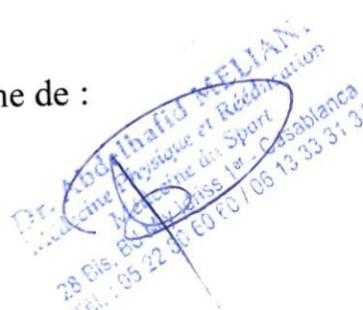
Vitesses de conduction motrices..... K20  
K 85

PRIX : ..... 800, 00DH

Arrêter la présente facture à la somme de :

Huit Cents Dirhams

28, Bis Bd Moulay Driss 1er Casablanca Tél : 05 22 80 60 60/06 13 33 31 31  
IF : 40444155 / ICE : 001823189000039 / INPE : 091112243  
Em: dr.hafidmeliani@gmail.com / Web: www.reeducation-maroc.com



**Docteur Abdenbi EL KAMAR**  
Professeur en Neurochirurgie  
Chirurgie du Cerveau  
et de la Colonne Vertébrale

الدكتور عبد النبی القمر  
أستاذ في جراحة  
الدماغ والاعصاب  
والعمود الفقري

Casablanca, le : 30-3-23

F Oudrhiri Azzeddine

Méalgie gauche  
Ips. plus  
Droite

→ EN 6

Pr. Abdenbi EL KAMAR<sup>1</sup>,  
Neurochirurgien  
Angle Bd Zerkouni et Bd.Med  
Abdelhafid MELLIKI<sup>2</sup>,  
Physique et Sport  
Médecine du Sport  
Bd. My Idiss 1<sup>er</sup> - Casablanca  
28 Bis, Bd. My Idiss 1<sup>er</sup> Casablanca  
Tél. : 05 22 38 38 38

**Docteur Abdelhafid MELIANI**  
**Médecine Physique et Rééducation**  
**Electroneuromyographie- Urodynamique**

## **RAPPORT D'ELECTRONEUROMYOGRAPHIE**

**CASABLANCA LE :** vendredi 31 mars 2023

**Nom:** OUDRHIRI Azzeddine

**Age :** 61 ans

**Diagnostic :** Meralgie paresthesique gche

**Médecin traitant :** Dr EL KAMAR Abdenbi

### **RAPPELS CLINIQUES:**

Patient diabétique depuis 5ans équilibré.

Depuis quelques temps hypoesthésie sur la face antéro externe de la cuisse gche.

Reflexes ostéo tendineux symétrique rotulien et achilléen.

Force musculaire conservée.

### **CONCLUSION:**

Diminution des amplitudes des potentiels moteurs et des vitesses de conductions motrices surtout aux membres inf.

Quasi absence de réponse sensitive aux membres inf.

Sur le fémoro-cutané réponse microvoltée.

Eléments en faveur d'une neuropathie axonomyélinique surtout sensitive qu'on retrouve aux membres inf, probablement dans le cadre du diabète

Dr. Abdelhafid MELIANI  
Médecine Physique et Rééducation  
Médecine du Sport  
28 Bd. Mly Idiss 1er - Casablanca  
T : 05 22 00 00 00 / 05 22 00 00 01

**Patient:** OUDRHIRI Azzeddine, 61 ans

**Date:** vendredi 31 mars 2023

**Diagnostic:** Meralgie paresthesique gche

**Docteur:** Dr EL KAMAR Abdenbi

**VC motrice**

Test	Recueil	Point de stim.	Lat., ms	Ampl., mV	Surf., mV×ms	Dist., mm	Vit., m/s
<b>CRURAL</b>							
5	Vaste interne, FEMORAL L2-L4, D	plante du pied	31,0	0,221	1,0	70	
<b>SPI</b>							
8	Abducteur G.O., SPI L4 L5 S1 , D	retromalleolaire	6,28	<b>0,904</b>	4,2	70	
<b>SPI</b>							
10	Abducteur G.O., SPI L4 L5 S1 , G	retromalleolaire	4,94	<b>1,67</b>	3,9	70	
		creux poplité	16,6	<b>0,764</b>	2,3	395	<b>33,8</b>
<b>SPE</b>							
7	Pédieux, SPE L4 L5 S1, D	cheville	3,68	<b>0,697</b>	8,4	70	
		Tête de péroné	19,1	<b>0,247</b>	5,1	400	<b>26,0</b>
<b>SPE</b>							
9	Pédieux, SPE L4 L5 S1, G	cheville	4,24	<b>2,05</b>	4,7	70	
		Tête de péroné	16,7	<b>2,32</b>	7,0	370	<b>29,8</b>

**VC sensitive**

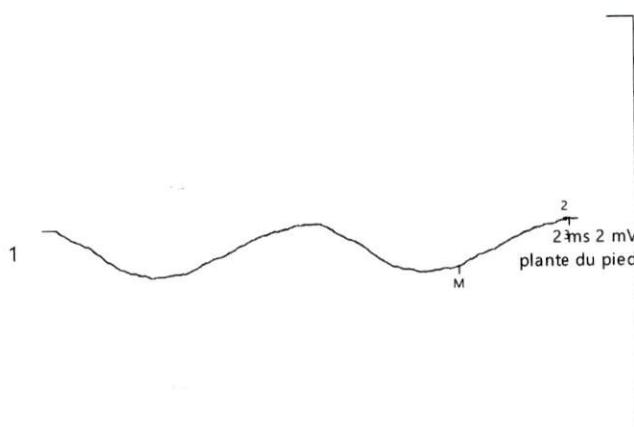
Test	Sites de stimulation (recueil)	Lat., ms	Ampl., µV	Dur., ms	Surface, nV×s	Stim., mA	Stim., ms	Dist., mm	Δ lat., ms	Vit., m/s
<b>FEMOROCUTANE</b>										
4	1	1,98	1,6	2,66	1,0	50	0,1	0	1,98	
	2	9,74	0,6	4,94	4,1	50	0,1	0	9,74	
<b>FEMOROCUTANE</b>										
3	1	1,76	3,1	3,46	1,7	33	0,1	0	1,76	
	3	2,06	3,9	4,18	2,5	64	0,1	0	2,06	
	2	2,32	4,5	2,34	1,4	57	0,1	0	2,32	

**EMG interférence**

Test	A.S.	Amplitude PUM	Durée PUM	PUM polyphasique	Recrutement
<b>Vaste interne, FEMORAL L2-L4, D</b>					
2	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
<b>Vaste interne, FEMORAL L2-L4, G</b>					
1	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal

**VC motrice**

Vaste interne, FEMORAL L2-L4, D

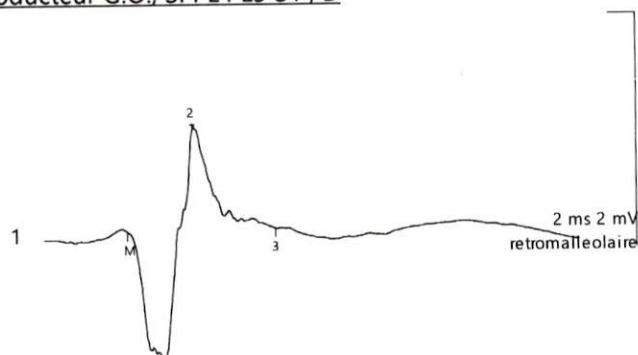


Paramètres onde M (amplitude:pic négatif)

N	Point de stimulation	Dist., mm	Lat., ms	Ampl., mV	Ampl. incrém., %	Dur., ms	Dur. incrém., %	Surf., mV×ms	Incr. surf., %	Stim., mA	Stim., ms
1	plante du pied	70	31,0	0,221		8,34		1,0		97	0,1

### VC motrice

Abducteur G.O., SPI L4 L5 S1 , D

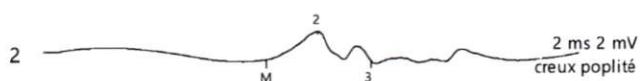
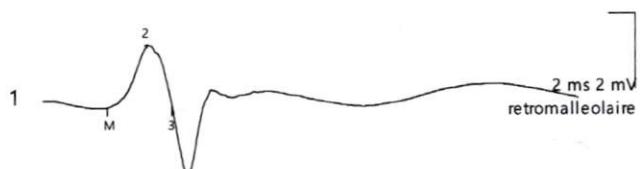


Paramètres onde M (amplitude:pic négatif)

N	Point de stimulation	Dist., mm	Lat., ms	Ampl., mV	Ampl. incrém., %	Ampl. norm., mV	Ampl. dév., %	Dur., ms	Dur. incrém., %	Surf., mV×ms	Incr. surf., %	Stim., mA	Stim., ms
1	retromalleolaire	70	6,28	<b>0,904</b>		3,5	<b>-74,2</b>	11,0		4,2		52	0,1

### VC motrice

Abducteur G.O., SPI L4 L5 S1 , G



Paramètres onde M (amplitude:pic négatif)

N	Point de stimulation	Dist., mm	Lat., ms	Ampl., mV	Ampl. incrém., %	Ampl. norm., mV	Ampl. dév., %	Dur., ms	Dur. incrém., %	Surf., mV×ms	Incr. surf., %	Stim., mA	Stim., ms
1	retromalleolaire	70	4,94	<b>1,67</b>		3,5	<b>-52,2</b>	4,82		3,9		33	0,1
2	creux poplité	395	16,6	<b>0,764</b>	-54,3	3,5	<b>-78,2</b>	7,72	+60,2	2,3	-40,8	51	0,1

#### VC motrice

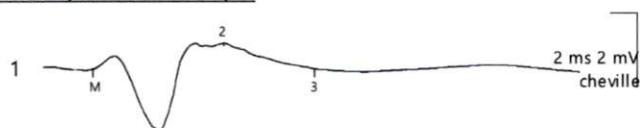
N	Nom segment	Dist., mm	Δ lat., ms	Vit., m/s
1-2	retromalleolaire – creux poplité	395	11,7	<b>33,8</b>

#### Latence résiduelle et PDF

Lat. rés.	Norme LR, ms	Dév. LR., %	Index lat. term.	Facteur Prox.-dist.
2,87	2,0	(N)	0,42	

#### VC motrice

Pédieux, SPE L4 L5 S1, D



Paramètres onde M (amplitude:pic négatif)

N	Point de stimulation	Dist., mm	Lat., ms	Ampl., mV	Ampl. incrém., %	Ampl. norm, mV	Ampl. dév., %	Dur., ms	Dur. incrém., %	Surf., mV×ms	Incr. surf., %	Stim., mA	Stim., ms
1	cheville	70	3,68	<b>0,697</b>		4,0	<b>-82,6</b>	16,5		8,4		58	0,1
2	Tête de péroné	400	19,1	<b>0,247</b>	-64,6	4,0	<b>-93,8</b>	10,5	-36,5	5,1	-39,9	58	0,1

#### VC motrice

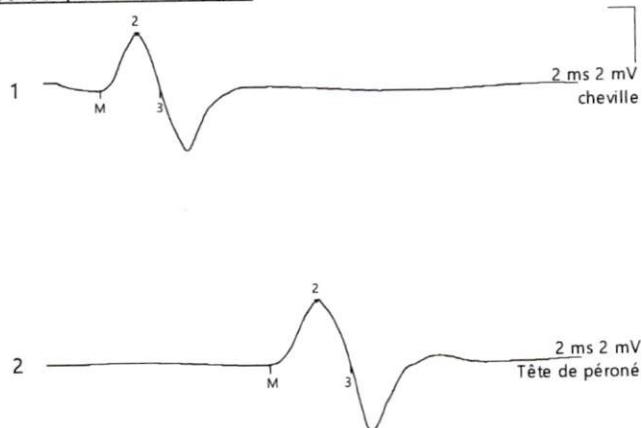
N	Nom segment	Dist., mm	Δ lat., ms	Vit., m/s
1-2	cheville - Tête de péroné	400	15,4	<b>26,0</b>

#### Latence résiduelle et PDF

Lat. rés.	Norme LR, ms	Dév. LR., %	Index lat. term.	Facteur Prox.-dist.
<b>0,988</b>	2,0	<b>-50,6</b>	0,731	

#### VC motrice

Pédieux, SPE L4 L5 S1, G



#### Paramètres onde M (amplitude:pic négatif)

N	Point de stimulation	Dist., mm	Lat., ms	Ampl., mV	Ampl. incrém., %	Ampl. norm, mV	Ampl. dév., %	Dur., ms	Dur. incrém., %	Surf., mV×ms	Incr. surf., %	Stim., mA	Stim., ms
1	cheville	70	4,24	<b>2,05</b>		4,0	<b>-48,7</b>	4,56		4,7		43	0,1
2	Tête de péroné	370	16,7	<b>2,32</b>	+13,2	4,0	<b>-41,9</b>	5,99	+31,4	7,0	+47,8	59	0,1

#### VC motrice

N	Nom segment	Dist., mm	Δ lat., ms	Vit., m/s
1-2	cheville - Tête de péroné	370	12,4	<b>29,8</b>

#### Latence résiduelle et PDF

Lat. rés.	Norme LR, ms	Dév. LR., %	Index lat. term.	Facteur Prox.-dist.
1,89	2,0	(N)	0,555	

#### VC sensitive

N. FEMORO CUTANE L1 L2, D



Potentiel action nerf (amplitude:pic à pic, Surface: pic)

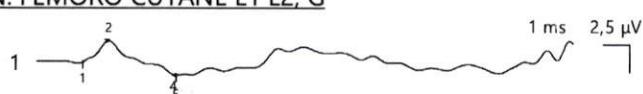
N	Point de stim. (recueil)	Dist., stim.-rec. mm	Lat., ms	Ampl., µV	Ampl. incrém., %	Dur., ms	Dur. incrém., %	Surface, nV×s	Incr. surf.,%	Stim., mA	Stim., ms
1		0	1,98	1,6		2,66		1,0		50	0,1
2		0	9,74	0,6	-61,1	4,94	+85,7	4,1	+301	50	0,1

#### VC sensitive

N	Nom segment	Dist., mm	Δ lat., ms	Vit., m/s
1	1	0	1,98	
2	2	0	9,74	

#### VC sensitive

##### N. FEMORO CUTANE L1 L2, G



Potentiel action nerf (amplitude:pic à pic, Surface: pic)

N	Point de stim. (recueil)	Dist., stim.-rec. mm	Lat., ms	Ampl., µV	Ampl. incrém., %	Dur., ms	Dur. incrém., %	Surface, nV×s	Incr. surf.,%	Stim., mA	Stim., ms
1		0	1,76	3,1		3,46		1,7		33	0,1

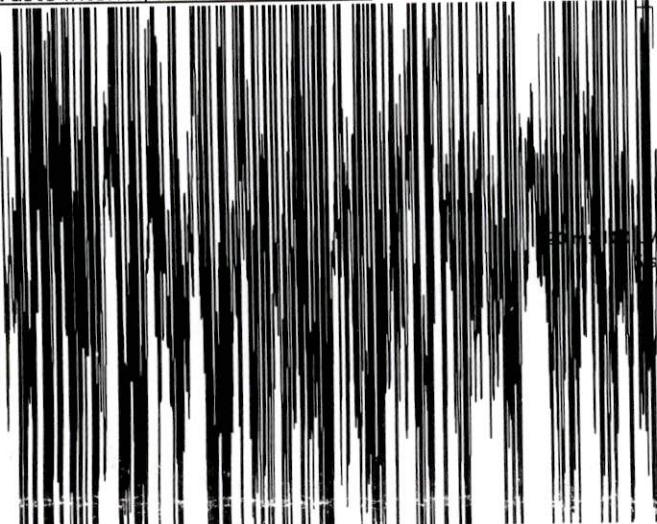
2		0	2,32	4,5	+15,6	2,34	-44,0	1,4	-44,2	57	0,1
3		0	2,06	3,9	+26,7	4,18	+20,8	2,5	+53,5	64	0,1

VC sensitive

N	Nom segment	Dist., mm	Δ lat., ms	Vit., m/s
1	1	0	1,76	
3	3	0	2,06	
2	2	0	2,32	

**Interférence**

Vaste interne, FEMORAL L2-L4, D

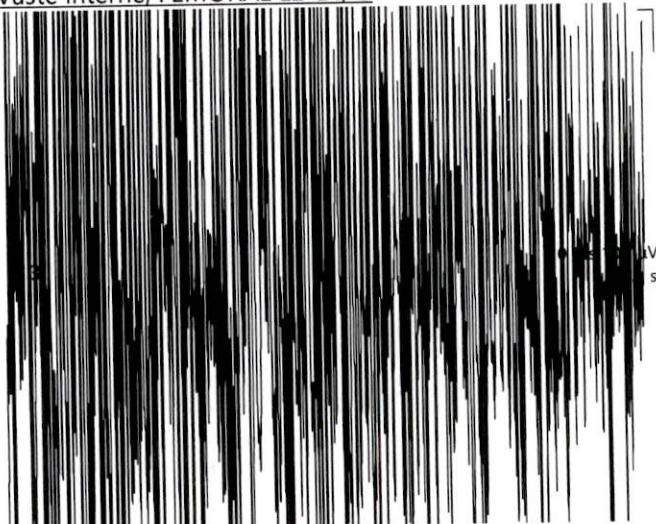


Interprétation

A. S.	Amplitude PUM	Durée PUM	PUM polyphasique	Recrutement
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal

**Interférence**

Vaste interne, FEMORAL L2-L4, G



Interprétation

A. S.	Amplitude PUM	Durée PUM	PUM polyphasique	Recrutement
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal