

# 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



## Déclaration de Maladie

Nº P19- 0043310

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2990

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ARDESLAM KHAIRI

Date de naissance : 30/08/1964

Adresse :

Tél. 0661157103

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Dr. CHAHIDI Naima  
Rhumatologue  
123, av. Yacoub El Mansour  
Espace Andalouse, 1er Etage N°  
Tél: 0522 95 14 38 - Casablanca*

Date de consultation : 01/12/2013

Nom et prénom du malade : ZIANI Sihem Eq. KHAIRI Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie : Arthrite, arthrose, gout

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 Paiement des Actes
07/11/13	certificat yacoub		0.0 (0.0) Dhs	DR. CHAHIDI N. Rhumatologue 173, RUE YACOUB EL MANSOUR Espace Andalousie, 1er Etage N° C 0522 95 14 38 - Casablanca

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr BENI YOUSSEF Assalam Pharmacien à Casablanca 32000 - Maroc Tél: 05 22 93 22 32 Signature	01/12/23	197,70

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'OD.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

#### (Création, remont, adionction)

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

A diagram of the human mandible (lower jawbone) viewed from below. The bone is oriented vertically, with the chin at the bottom. Numbered points are marked on the bone surface to indicate specific landmarks for dental casts. The points are arranged in two rows: the upper row includes 1 (anterior midline), 2 (lateral incisor), 3 (canine), 4 (first molar), 5 (second molar), 6 (third molar), 7 (posterior midline), 8 (posterior midline), and 9 (posterior midline); the lower row includes 1 (anterior midline), 2 (lateral incisor), 3 (canine), 4 (first molar), 5 (second molar), 6 (third molar), 7 (posterior midline), 8 (posterior midline), and 9 (posterior midline). The diagram also features coordinate axes labeled D (left), G (right), H (top), and B (bottom).

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. Chahidi Naima

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des maladies des os, articulations  
et colonne vertébrale



الدكتورة نعيمة شهيدى

أخصائية في جراحة العظام  
و المفاصل و الروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس  
أمراض العمود الفقري (باريس)  
أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)  
العلاج بالأدوية البيولوجية  
شاشة العظام

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoporose

planca le : ..... 01/12/23 .....

Kelaplex

PPC 140,00 DH

Num 25ANE Sihoum el KHAZIR

140,00 DH

① Kelaplex

1-1-1

Kelaplex  
PPC 140,00 DH

15 Gélules / voit. orale

odwii

37.70

② Dép - Nédral 8 mg

597.70 (1 boite)

LOT/EXP.:

GY6781  
12/2027  
P.P.V: 37DH70

Dr BENI ADLA KARIM  
Pharmacie Dr Assalam  
32 Opéra - Dr Assalam  
Dakha - Casablanca  
Tél : 05 22 93 22 31

Kelaplex  
PPC 140,00 DH

Dr. CHAHIDI Naima  
Rhumatologue  
173, Bd. Yaacoub El Mansour  
Espace Andalouse, 1er étage N°6  
Tél: 05 22 95 14 38

Kelaplex  
PPC 140,00 DH

173، شارع يعقوب المنصور، فضاء الأنجلس، الطابق الأول رقم 6 - المعاريف - الدار البيضاء

173, Boulevard Yacoub El Mansour, Espace Andalouse, 1er étage, N°6 - Mâarif - Casablanca

Tél. : 05 22 95 14 38 / 06 66 71 75 15 / E-mail : chahidirhumatologie@gmail.com

**Dr. Chahidi Naima**  
RHUMATOLOGUE  
Spécialiste des maladies des os, articulations  
et colonne vertébrale  
Ancienne interne des Hôpitaux de Paris  
Pathologies rachidiennes (Paris)  
Maladies rhumatismales (Lille)  
Biothérapie  
Ostéoporose



## الدكتورة نعيمة شهيدى

أخصائية في أمراض العظام  
والمفاصل والروماتيزم  
طبية داخلية سابقة بمشتفيات باريس  
أمراض العمود الفقري (باريس)  
أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)  
العلاج بالأدوية البيولوجية  
شاشة العظام

Le 01/12 /2023

## FACTURE

Pour Mme ZIANI Siham Ep KHAIRI  
INFILTRATION DU POIGNET GAUCHE  
Montant : 500,00 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : CINQ CENTS Dhs 00 CTS.

Dr CHAHIDI Naïma  
Dr. CHAHIDI Naïma  
173, Boulevard Yacoub El Mansour  
Espace Andaloussie, 1er Etage N°6  
Tel: 0522 95 14 38 - Casablanca

شارع يعقوب المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول، رقم 6، المعاريف، الدار البيضاء  
173, Boulevard Yacoub El Mansour, Espace Andaloussie, 1<sup>er</sup> étage, N°6, Maarif, Casablanca;  
Tel: 0522951438 E-mail:  
chahidirhumatologie@gmail.com

# Cabinet de Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI

Neurologue

Electro-encéphalogramme (EEG)

Vidéo EEG

Electro-Neuro-Myogramme (EMG)

أمامه الأنفاج - زاوية بر احمد الروانى والخاض التحوى - الطانق الثاني فوق البنك العقاري والسياحى - المغاريف - الدار البيضاء  
Résidence Infitah - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2<sup>e</sup> étage- Maarif- Casablanca

Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721

Email : adilaraqi@hotmail.com Site web : www.neurologue.ma



# عيادة أمراض الدماغ والأعصاب

د. عادل العراقي الحسيني

اختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب

التحفيظ الكهربائي للدماغ (الشبكية)

التحفيظ الكهربائي للأعصاب والمعتقدات

اقامة الأنفاج - زاوية بر احمد الروانى والخاض التحوى -



casablanca le : 08/09/2023

ZIANI SIHAM

## COMPTE RENDU D'ELECTRO-NEURO-MYOGRAMME (EMG)

Renseignements Cliniques : Suivi pour syndrome de Gougerot, paresthésies des deux mains.

**ETUDE ELECTROPHYSIOLOGIQUE DE STIMULO DETECTION ET DE DETECTION AUX 2 MEMBRES SUPERIEURS AVEC CONTROLE DEUX MEMBRES INFÉRIEURS OBJECTIVE :**

### INTERPRETATION :

- ALLONGEMENT DE LA LATENCE DISTALE MOTRICE (LDM) DU MEDIAN DES 2 COTES PLUS SEVERE A DROITE.
- Effondrement de l'amplitude de réponse sensitive du médian du côté droit, légère baisse de l'amplitude de réponse sensitive du nerf médian du côté gauche.
- Baisse de la vitesse de conduction sensitive du médian en transcanalaire des deux côtés.
- L'amplitude de réponse motrice du médian reste dans la norme des deux côtés.
- BAISSE DE LA VITESSE DE CONDUCTION SENSITIVE DU MEDIAN GAUCHE.
- LE RESTE DES PARAMETRES DE CONDUCTION NERVEUSE MOTRICE ET SENSITIVE SUR LES NERFS CUBITAL, RADIAL DES 2 COTES SONT NORMAUX.
- Les amplitudes de réponses sensitives sur les suraux sont normales.
- LES CONDUCTIONS PROXIMALES SONT NORMALES.

### Conclusion :

**EXAMEN ENMG EN FAVEUR D' UN SYNDROME DU CANAL CARPIEN GRADE 4 A DROITE ET GRADE 3 A GAUCHE.** Absence de signe de neuropathie sensitive notamment dans le cadre de son syndrome de Gougerot-Sjögren.

GRADING DU CANAL CARPIEN PAR Padua et coll.:

- GRADE 0** : pas de SCC ;
- GRADE 1 MINIME** : seuls les tests comparatifs sont anormaux.
- GRADE 2 DISCRET** : réduction au-dessous de la limite inférieure de la normale de la vitesse de conduction sensitive ou mixte à travers le canal carpien.
- GRADE 3 MOYEN** : idem et allongement de la LDM du nerf médian.
- GRADE 4 SEVERE** : réduction majeure d'amplitude ou absence de potentiel sensitif ou mixte.
- GRADE 5 TRES SEVERE** : réduction majeure d'amplitude ou absence de potentiel moteur.

د. عادل العراقي الحسيني  
Dr. ADIL ARAQI HOUSSAINI  
اختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب  
Neurologue EEG - EMG  
Résidence Infitah, Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui, 2<sup>e</sup> étg, Maârif - Casablanca  
Tél: 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - GSM: 06 23 819 721