

# 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.

## Pathologie 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.

## Éducation :

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

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.

**RAS : 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° P19-0015552

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

**(18219)**

Cadre réservé à l'adhérent(e)  
Matricule : **12070** Société : **RAM**

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : **KADDOUSSI Zineb** Date de naissance :

Adresse :

Tél. : **0661233249** Total des frais engagés : **6000,00** Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. Zineb IRAQI**  
Psychiatre  
Enfants et Adolescents  
134, Rés AYA, Angle 2d Bir Antarane  
et Rue Ahmed Jourani, Maârif, Casablanca  
Tél. 05 22 23 76 54 - 06 61 07 92 79

Date de consultation : **6/12/19**

Nom et prénom du malade : **Smc P El qbad qlucage** Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

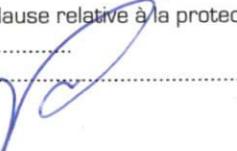
Nature de la maladie : **Enceinte ds sympt en tissus**

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 : **17/01/2020** Le : **17/01/2020**

Signature de l'adhérent(e) : 

### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° P19-0015552

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : **12070**

Nom de l'adhérent(e) : **KADDOUSSI**

Total des frais engagés : **6000,00**

Date de dépôt : **17/01/2020**

## 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
GUZICY	SC	C		<p><b>Dr. Zineb INCI</b> Psychiatre Enfants et Adolescents 294, Rés AYA, Angle Bab Al Amara Et Rue Ahmed Joumari, Maârif, Casablanca Tél: 05 22 23 76 54 - 06 61 07 92 79</p>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
MMUR PSYCHIATRE 3. Av. Lalla Yacoub El Maârif - Casablanca Tél: 05 22 23 76 54 20 : 412029 T.F. 2202622	06.12.2019	Devis de l'écouche de Pois en charge de Psychométrie		300 x 20 = 6000 DH		

## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## 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'Office.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DÉBUT D'EXÉCUTION
				FIN D'EXÉCUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXÉCUTION

O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



**Hanane AMMOR**  
Psychomotricienne  
ISRP PARIS

Devis N°: 1024/19

Pour : Prise en charge  
de Psychomotricité

Nom patient : El Abed Aboou

Prénom patient : Ismaïl

Nombre de séances : ..... 20 ..... séances

Prix TTC : 20 x 300 = 6000 Dhs

Fait le 06.12.2019

Cachet :

A. Casablanca

AMMOR PSYCHOMOTRICITÉ  
51. Av. Lalla Yacoub al Mostapha  
El Maâni / Casablanca  
R.C : 412029 - IF / 26114119  
T.P. 32293622



Casablanca, le : ..... 6/12/19 ..... الدار البيضاء في :

— Smal El abd place —

20 Stmcs d.  
Psy chm et al.

Dr. Zineb IRAQI  
Psychiatre  
Enfants et Adolescents  
134, Rés AYA, Angle La Bir Anzarane  
Et Rue Ahmed Joumari, Maârif, Casablanca  
Tél. : 05 22 23 76 54 - 06 61 07 07 79



PEC  
CTSA - ANFA

MUPRAS

27 JAN. 2020

ACCUEIL SIEGE RAM

## DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 20/01/2020

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 12070 e-mail : z.kaddouri@royalairphones : 0661233249  
Nom et Prénom de l'adhérent : KADDOURI ZINEB Dr. Zineb IRAQI  
Nom et Prénom du bénéficiaire : EL ABED EL ALAOUI ISMAIL

### A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Dr. Zineb IRAQI

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M.

Nécessite 2 séances de physiothérapie.

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

Une hospitalisation de (approximatif) .....

A (préciser l'établissement hospitalier) .....

### STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :

Cachet, date et signature du praticien

### A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

## **Aménagement conseillé :**

- L'école et l'ensemble des enseignants doivent être informés et sensibilisé quand aux difficultés de Ismail
- Etre vigilant concernant les éléments distracteurs en classe et les minimiser
- Raccourcir et varier les tâches, les fractionner
- Proposer à Ismail une décomposition en étapes successives
- Attirer l'attention de Ismail sur le déroulement temporel des tâches scolaires proposées
- Le placer près du bureau de l'enseignant, loin des sources de distraction
- Alterner les activités
- Poser des limites et un cadre clair

Je reste à votre disposition pour plus d'informations,

Ammor Hanane Psychomotricienne ISRP PARIS

AMMOR PSYCHOMOTRICITE  
61. Av. Lalla Yacour et Mostapha  
El Manzil - Casablanca  
RC : 412029 - T.F. : 26114119  
TP. 32283622

A la batterie d'évaluation du mouvement (M-ABC2), Ismail ne montre pas de difficultés motrices. Cependant le manque d'attention et l'agitation ont affectés le déroulement de ce test.

### Graphomotricité :

**Posture graphique :** La posture est correcte et le stylo est bien tenu.

**Mouvement graphique :**

Il est difficile d'évaluer l'écriture compte tenu du fait que Ismail ne reconnaît pas toutes les lettres. Recopier les lettres en cursives représente pour le moment davantage du dessin car la connaissance des lettres n'est pas automatisée. Recopier les lettres connues se fait avec difficulté.

### Organisation corporelle, spatio-temporelle et attention :

**Capacité visuo-spatiale et constructive :** Le vocabulaire des notions spatiales ne sont pas correctement intégré et il a du mal à se représenter les hémisphères de son corps.

A l'épreuve de la reproduction de la figure de Rey (simple) en copie, toutes les figures sont présentes à leurs bon emplacement cependant on retrouve des erreurs d'intrication entre les figures. La reproduction de cette figure en mémoire est correcte cependant on retrouve quelques oublis. Les difficultés attentionnels se confirment.

Au test des bâtonnets, qui consiste à reproduire des figures en symétrie sont correcte.

**Temps :** Ismail a des difficultés de repérages temporels que ce soit dans les moments de journées , les semaines ou les mois .

L'épreuve du Mira Stamback qui consiste à reproduire des rythmes entendus révèlent des difficultés d'attention auditive mais également de l'impulsivité ( il a en effet du mal à attendre la fin de la structure pour la reproduire) .

### Connaissance et expressivité du corps :

**Schéma corporel :** La connaissance topographique du corps est correcte, en désignation comme en perception. La représentation graphique du corps est correcte.

Les épreuves d'imitation de gestes sont correctement réalisées avec la bonne orientation des segments corporels.

## Observations générales :

L'évaluation psychomotrice a consisté en un recueil de données anamnestiques, entretien avec le papa et l'enfant, passation de tests et élaboration d'un projet thérapeutique.

Lors de la première séance Ismail est plutôt inhibé et méfiant par cette nouvelle rencontre évaluative. Mais avec de la réassurance il parvient à répondre à mes questions avec précision et intelligibilité. Il a par la suite le contact facile avec l'adulte mais demeure certaine fois en opposition face à des jeux. Il réclame de manière insistance des jeux inférieurs à son âge et plus ludique.

Durant le bilan, Ismail n'est pas toujours coopérant mais avec de l'insistance effectue tous les tests et exercices qui lui sont présentés.

Ismail s'exprime sans difficultés sur son quotidien à la maison ou à l'école cependant il a du mal à exprimer ses émotions et à les gérer.

## Compétences motrices :

La batterie d'Evaluation du Mouvement (M-ABC2) et les épreuves du CharlopAwell ont été proposées à Ismail afin d'évaluer ses capacités de coordinations motrices globales et fines, ses capacités de coordination oculo-manuelle et d'ajustement tonique ainsi que ses capacités d'équilibre (Statique et dynamique).

**Motricité générale** : Sur la plan moteur, il a acquis l'ensemble des schémas moteurs lui permettant de se déplacer en autonomie (marche bipède, courses, monter et descente des escaliers, enjamber un obstacle, ajuster la taille de ses pas, marche avant et arrière).

Les épreuves de coordinations et dissociations motrices globales sont effectuées sans difficultés. On retrouve chez Ismail une bonne aisance dans le mouvement global.

**Équilibre statique et dynamique** : A la batterie d'évaluation du mouvement chez l'enfant (Mabc2), concernant les items évaluant l'équilibre, Ismail obtient une note standard de 8 qui est dans la moyenne des enfants de son âge. Les épreuves d'équilibre dynamique comme sauter à cloche-pied, marcher sur la pointe des pieds sur une ligne droite sont correctement exécutées. Les épreuves d'équilibre statique tel que l'équilibre unipodal (yeux ouverts et fermer) sont effectués avec plus de difficultés (moins de 10 secondes).

**Motricité fine** : Les épreuves de dextérité manuelle et digitale du MABC2 révèlent un score dans la moyenne de l'âge de Ismail pour la qualité et la vitesse. L'item du graphisme qui consiste à tracer un trajet est plus déficitaire.

Les exercices de coordination oculo-manuelles sont juste en dessous de la moyenne .

Hanane Ammor

Psychomotricienne ISRP PARIS

0660684178



## ***Bilan Psychomoteur initial***

*Nom, Prénom : El abed el Alaoui Ismail*

*Age : 27/11/2012*

*Date de passation : Juin 2019*

Ce bilan a été réalisé sur prescription médicale du docteur Iraqui Zineb. Il a pour objectif de faire le point sur le développement et le fonctionnement psychomoteur delsmail.

---