

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

itions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

lade 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 caractére 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-

0049968

Maladie

Dentaire

Autres

ND: 12821

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : DS 095

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL AMINE SALMA

Date de naissance : 31/10/1959

Adresse : 28 Damane Elmano Appart 2 - Cela

Tél. : 06-68-97-52-26 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/11/2019

Nom et prénom du malade : EL AMINE SALMA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : LIMBA CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE

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

Le : 28/11/2019

Signature de l'adhérent(e) : 28/11/2019

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
28/11/19	CR	1	250,00	Pr. MUSTAPHA TRAFEH Chirurgie Orthopédique & Traumatologique Tél: 05 22 82 20 42 - Casab.

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HAMID HAZZAL PHARMACIEN CIN: 05 22 87 49 12 - CASAB.	28/11/19	28,40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Jr. Abdeslam Médecine Physique et Sportive 28 Bis, Bd Mly Idress 1er étage Casab. Tel.: 05 22 80 00 60 / 06 13 33	30/11/19	100% 100% 100%	800 DH

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

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	G 21433552 00000000 11433553	D 00000000 00000000	MONTANTS DES SOINS
	B 00000000 35533411			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mustapha TRAFEH

Chirurgie Orthopédique Traumatologique
Ex Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca
Ex. Chef de Service de Chirurgie Orthopédique
et Traumatologique "P32"
CHU Ibn Rochd Casablanca



الدكتور مصطفى ترافه

جراحة العظام والمفاصل
أستاذ سابق بكلية الطب الدار البيضاء
رئيس سابق لقسم جراحة العظام والمفاصل
بالمراكز الصحي الجامعي ابن رشد

Casablanca, le :

28/11/2010

El Amni Salma.

PHARMACIE & PARA ACIMA INAR
HAMID HAZZAZ
PHARMACIEN
TABA ACIMA AV 2 MARSAN CHEN 2
TEL: 05 22 87 49 12 - CASA

1) Profond 100 cmmp 21 g
28° 80°
2)浅 prof 31 cmmp 31 g
49.60° 31° Deep prof 31 cmmp burabk / 15 g

48,40

Pr. Mustapha TRAFEH
Chirurgie Orthopédique
& Traumatologique
Tel.: 05 22 82 20 42 - Casa

PPU149.50 DH
LOT: 19E15/B
EXP: 05/2022



Docteur Abdelhafid MELIANI
Médecine Physique et Rééducation

30/11/2019

ELECTRONEUROMYOGRAPHIE (ENMG)

FACTURE N°651/2019

Nom & Prénom : EL AMINE Salma

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 :

Médecine Physique et Rééducation

Médecine du Sport

28 Bis, Bd Mly Idriss 1^{er} - Casablanca

Tél : 05 22 80 60 60 / 06 13 33 31 31

Huit Cents Dirhams.

Docteur Abdelhafid MELIANI
Médecine Physique et Rééducation
Electroneuromyographie- Urodynamique

RAPPORT D'ELECTRONEUROMYOGRAPHIE

CASABLANCA LE : samedi 30 novembre 2019

Nom : EL AMINE Salma

Diagnostic : Névralgie brachiale gche.

Médecin traitant : Dr TRAFEH Mustapha

RAPPELS CLINIQUES :

Patiante avec des séquelles de poliomyélite surtout aux membres inf.

Opérée au niveau de l'épaule à deux reprises.

Névralgie brachiale surtout à gche.

À l'examen :

Syndrome cervical.

Déficit d'abduction rotation externe du coté drt.

CONCLUSION :

Diminution moyenne de la conduction sensitive du nerf médian dans les deux canaux carpiens (compression moyenne du nerf médian dans les deux canaux carpiens).

Le reste des conductions est normal pour le cubital et le médian des deux côtés.

Tracé neurogène sur C5C6 bilatéral beaucoup plus important du coté drt.

Atteinte neurogène radiculaire C5C6 essentiellement drte.

Dr. Abdelhafid MELIANI
Médecine Physique et Rééducation
Médecine du Sport
28 Bis, Bd Mly Idriss 1^{er} Casablanca
Tél. : 05 22 80 60 60 / 06 13 33 31 31