

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.

Biologie 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

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° P19- 054970

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0 2042 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : KHEBBAB Mustapha
Date de naissance : 11/05/50
Adresse : Lot HAY FATEH Rue 10 N° 29 ouffa, Casa
Tél. : 0522901233 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. M.A. RAFAI
PES - Neurologue
Maladies du Système Nerveux - Muscles
ENMG - EEG - Toxine Botulique
Rdv: 06 22 87 30 66

Date de consultation : 14 JUIN 2021
Nom et prénom du malade : Chebbat Mustapha
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : *Alzheimer*
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 au médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration et déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le :

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. M.A. RAFAI
PES - Neurologue
Maladies du Système Nerveux - Muscles
ENMG - EEG - Toxine Botulique
Rdv: 06 22 87 30 66
07 JUL 2021
MUPRAS
ACCUSE RECU

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien
21/06/2021	G	12	350,-	G

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HAFATRI	24/06/2021	120.30 DM + NP 109 202 9990

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laborant ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
EEG	22/06/2021	EEG	800,00 DM

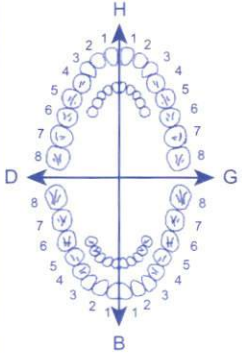
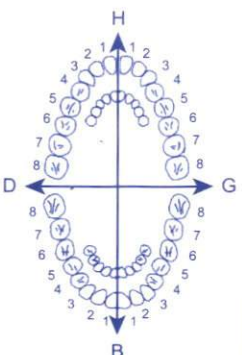
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

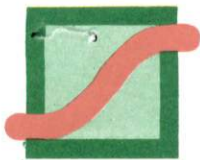
Le praticien est la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important: Veuillez joindre les radiographies, ces de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
																	
																	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
H																	
25533412	21433552																
00000000	00000000																
D	G																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
B																	
		CCEFFICIENT DES TRAVAUX															
		MONTANTS DES SOINS															
		DEBUT D'EXECUTION															
		FIN D'EXECUTION															
		CCEFFICIENT DES TRAVAUX															
		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'EXECUT



argia

P.P.C
99.00 DH

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

neuroconsultcasa@gmail.com Tel: Rdv 0622 873 066

SMS 0642 655 255

Casablanca, le 14 JUN 2021

NOM ET PRENOM:

M. Chebbas Nustph

39.00

① - MC②

14/5

71.30

tam tam 4



Dr. M. A. RAFAI
PES - Neurologue
Maladies du Système Nerveux et Muscles
ElectroNeuroMyoGraphie (ENMG)
ElectroEncéphaloGraphie (EEG) - Toxine Botulique
Rdv 0622 873 066
SMS 0642 655 255

SERVICE URGENCES
CLINIQUE DAR SALAM

T = 170.30 DH

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 206 22 87 30 66





مصحة دار السلام CLINIQUE DAR SALAM

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

neuroconsultcasa@gmail.com Tel: 0622 873 066

0642 655 255

Casablanca, le 14 JUIN 2021

Demande D'Examen

Mme/Mr

Résumé Clinique :

.....

Examen Demandé :

EEG-Électroencéphalogramme -
EEG avec Epreuves HPN et SLI

DR. MA. RAFAI
PES - Neurologue
Maladies du Système Nerveux - Muscles
ENMG - EEG - Toxine Botulique
Professeur Rafai Ma

Dr 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

URGENCES 24 / 24

728, Bd. Modibo Keita Casablanca 20100 - Tél : +212 5 22 851 414 - Fax : +212 5 22 830 880 - E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma

www.cliniquedarsalam.ma - C.N.S.S. : 6387246 - Patente : 36372350 - I.F. : 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	
202105934	14/06/2021	M. KHEBBAB Mustapha	Payant	14/06/2021	14/06/2021

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)			1	300,00	300,00
TOTAL AUTRES PRESTATIONS					300,00

Arrêtée la présente facture à la somme TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS	TOTAL GENERAL	350,00
---	----------------------	---------------

URGENTES 24 / 24
CLINIQUE DAR SALAM

UNITE DES EXPLORATIONS NEUROPHYSIOLOGIQUES

Electroencéphalographie

Docteur Rafai Ma

PES - Neurologue

Maladies du Système Nerveux et Muscles • Explorations

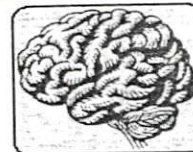
Neurophysiologiques

Ancien Neurologue aux Hôpitaux de Paris et Bordeaux

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

ElectroNeuroMyoGraphie (ENMG)

ElectroencéphaloGraphie (EEG) - Toxine Botulique



EEG

ElectroEncephaloGraphie (EEG)

Nom : KHEBBAB

Date: 22-06-2021

Prénom : MUSTAPHA

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

Sur Rendez-Vous : 0622 873 066 - 0642 655 255

Adresses-Mail : neuroconsultcasa@gmail.com, neuroconsultation@gmail.com

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

-UNITE DES EXPLORATIONS NEUROPHYSIOLOGIQUES-

Electroencéphalographie - Professeur .MA.Rafai-bmm

Nom : KHEBBAB

.Age :

.Adresse/Tel :

Date: 22-06-2021

Prénom : MUSTAPHA

.Adressé Par:

.N° : EXT-S

Résumé Clinique:

Troubles de concentration et absences.

Protocole:

EEG de Veille Montage 10/20.

Analyse du tracé Electroencephalographique:

- 1- Activité de fond dans la bande alpha à 8-9 C/S, Hypovolté, rapide en ant, pas BO, ni BS .
- 2- Réactivité bonne à l'ouverture des yeux (OY-RA/)
- 3- Epreuves d'Activation :
SLI (Différentes fréquences) : Pas de Photoparoxysme ni PhEP
HPN sans effets notables sur l'activité de fond, Ne déclenchant pas d'activité Paroxystique..
- 4-Pas d'activité paroxystique Franche. A Noter Quelques Pointes isolées et des bouffées d ondes lentes.
- 5- Pas de Signes de Ralentissement, sans signes de focalisation lésionnelle francs.
- 6- Absence d'Asymetrie Anormale des rythmes Physiologiques. Artefact d'OY.

Conclusions:

- 1- Rythme de Fond à 8-9 C/S Globalement hypovolté, A Corréler au terrain et l'Age du patient.
 - 2- Survenue de quelque pointes isolées avec des bouffées d ondes lentes par moments, sans signes en faveur d'un EMENGE.
- Sur cet enregistrement de Veille.
- A Corréler au Contexte du Patient (Terrain?, Ralentissement).
- Ajuster les doses et molécules A Surveiller.

DR. M.A. RAFAI
PES - Neurologue
Maladies du Système Nerveux - Muscles
Pr. ING - EEG - Tonus Botanique
Pr. MA. RAFAI

Rapport EEG :

Nom : **KHEBBAB, MUSTAPHA**
Né le : 11/05/1950
Patient n° :

Date enreg. : 22/06/2021
Médecin : PR. RAFAI
Technicien : S
Type d'examen : EEG
Origine :

Remarque :

Médicaments :

Info clinique :

Commentaires :

Nom de fichier : 210622A-C

Analyse du tracé :

Conclusion :

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	
202106233	22/06/2021	M. KHEBBAB Mustapha	Payant	22/06/2021	22/06/2021

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)	ECG		1	480,00	480,00
TOTAL AUTRES PRESTATIONS					480,00

Arrêtée la présente facture à la somme HUIT CENTS DIRHAMS	TOTAL GENERAL	800,00
---	----------------------	---------------

SERVICE URGENCES
CLINIQUE DAR SALAM

URGENCES 24 / 24 مستعجلات