

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.

Diagnostique 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.

Prothèse dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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° M20-0004633

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 616 Société : 93169

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : SAHLI LAHOUCINE

Date de naissance : 01-06-1948

Adresse : 11 ARAB Rue 14 N° 11 Casablanca

EM : sahli.lahoucine.49@gmail.com

Tél : 06 64 86 55 94 Total des frais engagés : 1351,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/11/2021

Nom et prénom du malade : Briya Maima Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : AVC

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 : 12/11/21

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur 	Date	Montant de la Facture
	12/11/2021	1051,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20 NOV. 2021	EMG	1000 DT

[illegible]

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur Hassan RHORBY

Neurochirurgien

Chirurgie du Crâne, du
système nerveux et de la
colonne vertébrale

Electroencéphalographie

Ancien médecin des FAR

L'Hopital Avicenne -Rabat

الدكتور حسن غري

جراحة الرأس، الدماغ

الأعصاب، و العمود الفقري

التخطيط الكهربائي للدماغ

طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية

طبيب سابق بمستشفى ابن سينا-الرباط



Casa , le 12.11.2021

aima

1 VITANEVRIL FORT

Prendre 1 comprimé à midi et le soir, après le repas, pend

2 NO DEP 50 MG CP

1 cp le matin, après le repas, pendant 3 mois.

3 TANAKAN 40 mg cp enr : B/30

1 comprimé le matin et le soir, après le repas, pendant 3

4 SPASMAG sol buv : 30Amp/5ml

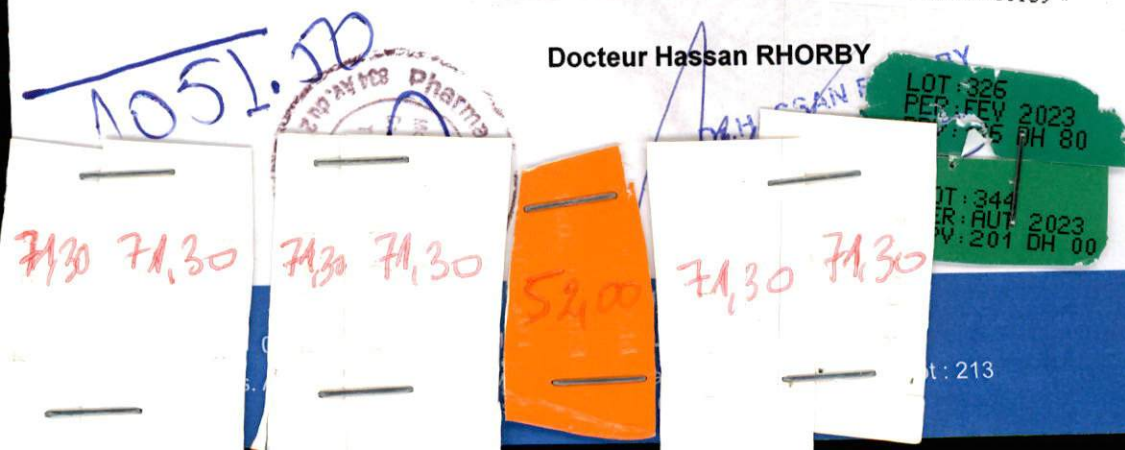
1 ampoule le matin et le soir, après le repas, pendant 1

5 KARDEGIC 160 mg pdre p sol buv : 30Sach

Prendre 1 sachet à midi, après le repas, pendant 6 mois.



Docteur Hassan RHORBY



Docteur Hassan RHORBY

Neurochirurgien

Chirurgie du Crâne, du
système nerveux et de la
colonne vertébrale

Electroencéphalographie

Ancien médecin des FAR

Ancien médecin de l'Hopital Avicenne -Rabat

الدكتور حسن غريبي

جراحة الرأس. الدماغ

الأعصاب. و العمود الفقري

التخطيط الكهربائي للدماغ

طبيب سابقا بالقوات المسلحة الملكية

طبيب سابق بمستشفى ابن سينا-الرياض

Casa, le

12/11/2021

DR. YA NAAMA

→ EN M G DE QUATRES
MEM & ROL

Patiente âgée de 68 ans, DM2
HTA, qui a présenté de façon
progressive (après vaccination)
des parosés : troubles
fonctionnels +
troubles sensitifs
planaires ?

مجمع عبد المومن - زاوية شارع أنوال و شارع عبد المومن

الطابق الثاني الرقم 213 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 32 33

Res. Abdelmoumen Center, Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen Appt : 213

2ème Étage Casablanca. Tél : 05 22 86 32 33

NEURO PATHE DIABETIQUE?

NR la patiente a bene pose
d'une ED of unbr
qui a objective —

Méninge — temporal
gam che 18,6 / 14,8 mm.

+ deux autres isle — m
fla la — m et ~~stere~~ m le
gode

DR HASSAN RHOREBY
Neurochirurgien
Res. Abdelmoumen Center, Angly Bd Anoual
et Bd Abdelmoumen, Casablanca
Tel. 00 212 522 863 233

DR HASSAN RHOREBY
Neurochirurgien
Res. Abdelmoumen Center, Angly Bd Anoual
et Bd Abdelmoumen, Casablanca
Tel. 00 212 522 863 233

Dr Hicham EL OTMANI
Neurologue
Professeur de l'enseignement supérieur

Électroneuromyographie (EMG)
Électroencéphalographie (EEG)
Potentiels Evoqués : visuels, somesthésiques, auditifs
Attestation de Formation Spécialisée en Neurologie (Paris - France)
Diplôme du Collège de Médecine des Hôpitaux de Paris
Spécialiste dans la maladie de Parkinson, stimulation cérébrale
profonde et injections de toxine botulique en Neurologie (Paris - France)
Diplôme de l'Académie Européenne de Neurologie (EAN)

الدكتور هشام العثماني
إختصاصي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي
أستاذ التعليم العالي بكلية الطب و الصيدلية بالدار البيضاء
التخطيط الكهربائي للأعصاب و العضلات
التخطيط الكهربائي للدماغ
التخطيط الكهربائي للرعاش
المجهودات المثارة

Casablanca le 20 NOV. 2021

FACTURE

Patient(e)	Description	MONTANT
Mme BRIYA NAIMA	ELECTRONEUROMYO GRAMME (ENMG)	1000,00 Dhs

Dr. Hicham EL OTMANI
NEUROLOGUE
Professeur Agrégé
الدكتور هشام العثماني
إختصاصي في أمراض الدماغ و الأعصاب و العضلات

Dr. Hicham EL OTMANI
NEUROLOGUE
Professeur Agrégé
الدكتور هشام العثماني
اختصاصي في امراض الدماغ و الأعصاب و العضلات

!!! PATIENT INFORMATION !!!

ID :: 191
NAME :: BRIYA Naima
AGE/SEX :: 68Y 1M 29D Female
DATE :: 20-Nov-2021

Doctor :: DR EL OTMANI
Refd. By :: DR GHORBY

!!! REPORT !!!

- Cet examen électrique montre une polyneuropathie sensitivo-motrice de mécanisme axonale, prédominant nettement sur le versant sensitif et touchant les membres inférieurs.
- L'atteinte est relativement importante car les potentiels sensitifs sont effondrés
- Il existe un syndrome du canal carpien droit minime (grade I)
- Ce profile de neuropathie (dit longueur dépendant) est suggestif d'une cause diabétique

Dr. Hicham EL OTMANI
NEUROLOGUE
Professeur Agrégé
الدكتور هشام العثماني
اختصاصي في امراض الدماغ و الأعصاب و العضلات

DR EL OTMANI

191 BRIYA Naima
Physician: DR EL OTMANI

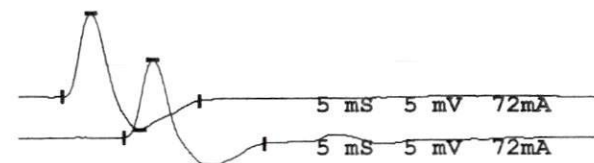
68Y 1M 29D/Female
Refd. By: DR GHORBY

0 Cms/0 Kg
Date: 20-Nov-2021

Motor Nerve Studies

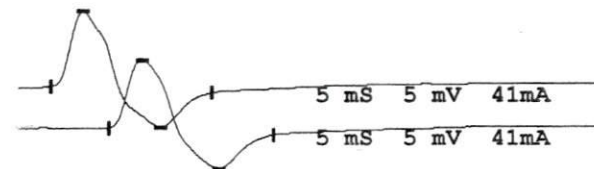
Nerve: Median-Rt

Site	Lat1 (mS)	Dur (mS)	Amp (Area)	Dist (mm)	NCV (m/S)
1:Wrist	3.65	11.56	9.7 mV(26.7)	260	50.00
2:Elbow	8.85	11.77	8.8 mV(25.2)		
3:Axilla					



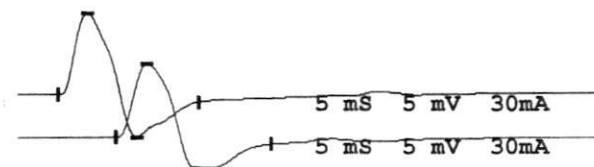
Nerve: Ulnar-Rt

Site	Lat1 (mS)	Dur (mS)	Amp (Area)	Dist (mm)	NCV (m/S)
1:Wrist	2.71	13.54	9.8 mV(35.0)	250	51.12
2:Elbow	7.60	13.85	9.1 mV(34.2)		
3:Axilla					



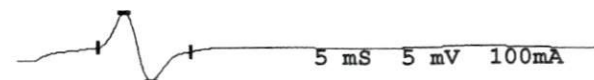
Nerve: Median-Lt

Site	Lat1 (mS)	Dur (mS)	Amp (Area)	Dist (mm)	NCV (m/S)
1:Wrist	3.33	11.88	10.4 mV(33.4)	250	51.02
2:Elbow	8.23	13.02	8.9 mV(32.4)		
3:Axilla					



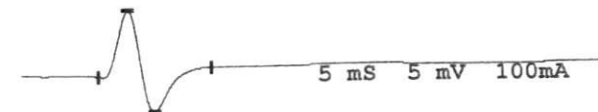
Nerve: Tibial-Rt

Site	Lat1 (mS)	Dur (mS)	Amp (Area)	Dist (mm)	NCV (m/S)
1:Ankle	6.77	7.81	5.7 mV(11.1)		
2:Knee					



Nerve: Tibial-Lt

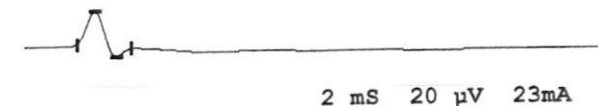
Site	Lat1 (mS)	Dur (mS)	Amp (Area)	Dist (mm)	NCV (m/S)
1:Ankle	6.46	9.58	8.5 mV(16.0)		
2:Knee					



Sensory Nerve Studies

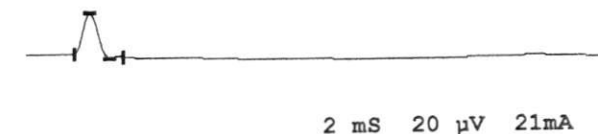
Nerve: Median-Rt

Site	Lat1 (mS)	Dur (mS)	Amp (Area)	Dist (mm)	NCV (m/S)
1:Wrist	1.79	1.83	15.2 μ V(8.6)	85	47.49



Nerve: Median-Lt

Site	Lat1 (mS)	Dur (mS)	Amp (Area)	Dist (mm)	NCV (m/S)
1:Wrist	1.63	1.67	15.3 μ V(8.0)	85	52.47



Nerve: Sural-Rt

Site	Lat1 (mS)	Dur (mS)	Amp (Area)	Dist (mm)	NCV (m/S)
1:Mid Calf	3.08	1.75	2.7 μ V(1.4)	130	42.21



Nerve: Sural-Lt

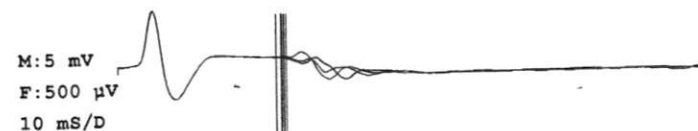
Site	Lat1 (mS)	Dur (mS)	Amp (Area)	Dist (mm)	NCV (m/S)
1:Mid Calf	3.54	1.46	1.0 μ V(1.4)	140	39.55



F Wave Studies

Nerve: Median-Rt

M Lat	Fmin Lat	Fmax Lat	Fmean Lat
26.7 mS	27.9 mS	28.3 mS	28.1 mS



Nerve: Ulnar-Rt

M Lat	Fmin Lat	Fmax Lat	Fmean Lat
27.9 mS	29.2 mS	29.6 mS	29.4 mS



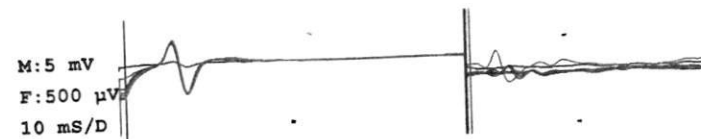
Nerve: Median-Lt

M Lat	Fmin Lat	Fmax Lat	Fmean Lat
1.0 mS	27.3 mS	27.3 mS	27.3 mS



Nerve: Tibial-Rt

M Lat	Fmin Lat	Fmax Lat	Fmean Lat
1.0 mS	57.9 mS	58.8 mS	58.3 mS



Nerve: Tibial-Lt

M Lat	Fmin Lat	Fmax Lat	Fmean Lat
5.2 mS	56.3 mS	57.1 mS	56.7 mS

