

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## diologie 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.

## tique :

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.

## ntaire :

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 caractére personnel.

Nº P19-

066263

Optique

41424

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2382 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : HOUARI Abderrahmane

Date de naissance : 01/01/1946

Adresse : Residu de Sour Amira, My Abdellah

EL Jadida

Tél. : 0678835137 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 5/8/20

Nom et prénom du malade : HOUARI A (moi même) Age: 74

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : canal

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 : 24 SEP. 2020

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
28/08/2020			(G)	<i>Dr HASSAN MOURAD CLINIQUE CHIRURGICALE Tunis - 9023</i>

## 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
<i>Docteur Mounir NEUROLOG EEG - 10 Rue de la Gare - 1053 Tunis 5 Rue Soukra - Tel: 022-205361</i>	31.08.2020	5 MG	70000.00

## 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 :

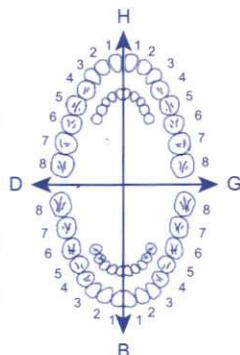
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553



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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

**Docteur Mounir EZZOUBI**

Neurologue

Electroencéphalogramme ( EEG )

Electromyogramme ( EMG )

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles

Ancien Chef de Clinique aux Hôpitaux de Lille

Ancien Interne au CHU de Dijon

**الدكتور منير الزوبعي**

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ ( الشبكة )

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

**31.08.2020**

Casablanca, le : .....

## Note d'honoraire

Nom et Prénom : **HOURI Abderrahmane**

Prestation et Honoraire :

L'électromyogramme : 1000.00 Dh

Vitesse de conduction motrice (K30)

Vitesse de conduction sensitive (K30)

Détection motrice (K30)

**Total : 1000.00 Dh.**

Arrêter la présente facture à la somme de : Mille dirhams.

Docteur Mounir EZZOUBI  
Neurologue  
5, Rue Gallien - Casablanca - Rue Gallien - Q. des Hôpitaux - Casablanca - Tél : 05 22 48 53 61 - 05 22 48 53 61 - 06 62 15 93 32 - E-mail : mounir.ezzoubi@gmail.com

El Jadida, Le.....

٥/٨/٢٠

Houari Abdessalman

Canal lombaire  
éthoït

الدكتور منير العزوبي  
Docteur Mounir EZZOUBI  
NEUROLOGUE

EEG - EMG  
أخصائي أمراض الدماغ و الجهاز العصبي  
5, Rue Soumia, Rue Collon - Q. des Hopitaux  
Casablanca - Tel. 0523 39 51 11/12

Clinique IBN BADIS  
SERVISE FACTERIAISON  
Tel. 0523 39 51 11/12

→ ENG des 2 Mb

MJ

Dr HASSAR Med Jawad  
Chirurgien  
CLINIQUE IBN BADIS  
Tel. 0523 39 51 11

## Docteur Mounir EZZOUBI

Neurologue

Electroencéphalogramme ( EEG )

Electromyogramme ( EMG )

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles

Ancien Chef de Clinique aux Hôpitaux de Lille

Ancien Internat à l'Hôpital Saint-Louis

## Détection motrice :

الدكتور منير الزوبي

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ ( الشبكة )

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

Muscle jambier antérieur droit : -Tracé intermédiaire riche à l'effort.

Muscle jumeau interne droit : -Tracé intermédiaire riche à l'effort.

Muscle jumeau interne gauche : -Tracé intermédiaire riche à l'effort.

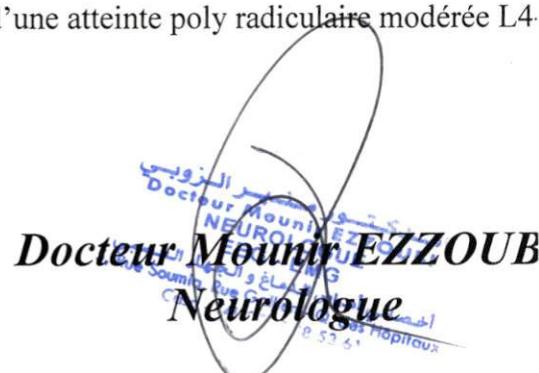
Muscle jambier antérieur gauche : -Tracé intermédiaire riche à l'effort.

Muscle pédieux droit : -Tracé intermédiaire riche à l'effort.

Muscle pédieux gauche : -Tracé intermédiaire riche à l'effort.

## Conclusion :

Les anomalies électro neurophysiologiques sont en faveur d'une atteinte poly radiculaire modérée L4-L5 et S1 bilatérale à prédominance droite.



**Docteur Mounir EZZOUBI**

Neurologue

Electroencéphalogramme ( EEG )

Electromyogramme ( EMG )

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles

Ancien Chef de Clinique aux Hôpitaux de Lille

Ancien Interne au CHU de Dijon

**Compte Rendu d'EMG**

**Concernant Mr HOURI Abderrahmane**

*Casablanca, le 31.08.2020*

**Médecin Prescripteur : Dr. M.J.HASSAR**

**► Stimulo-détection.**

**Vitesse de conduction motrice :**

Nerf sciatique poplité interne droit : Diminution de l'amplitude du potentiel moteur à 5.5mv.

Onde F : Allongement de la latence distale motrice à 55.79 ms.

Nerf sciatique poplité externe droit : Diminution de l'amplitude du potentiel moteur à 3.3mv.

Nerf sciatique poplité interne gauche : Diminution de l'amplitude du potentiel moteur à 4.4 mv.

Onde F : Allongement de la latence distale motrice à 52.98 ms.

Nerf sciatique poplité externe gauche : Diminution de l'amplitude du potentiel moteur à 4.3mv.

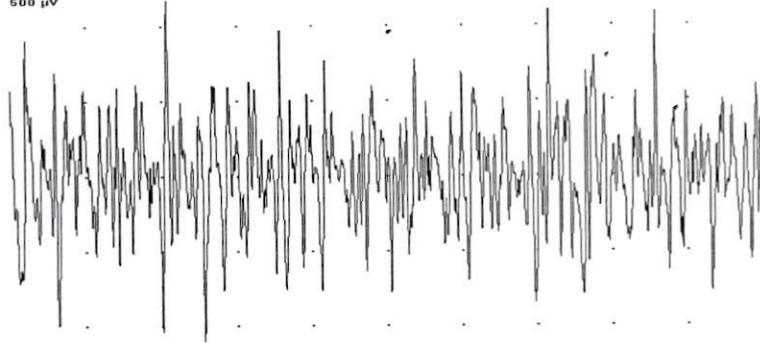
**Vitesse de conduction sensitive :**

Nerf musculo-cutané droit : Diminution de l'amplitude du potentiel sensitif à 4.7 $\mu$ v.

Nerf musculo-cutané gauche : Diminution de l'amplitude du potentiel sensitif à 2.5 $\mu$ v.

500 ms

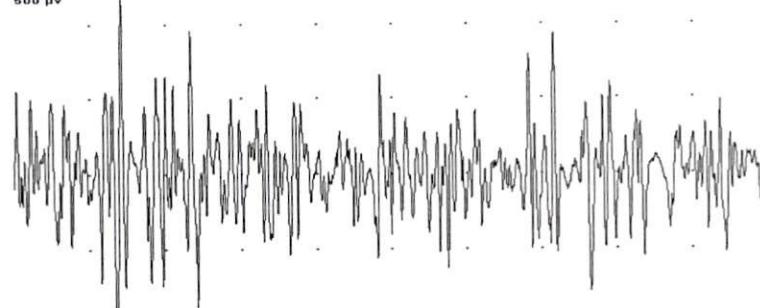
500  $\mu$ V

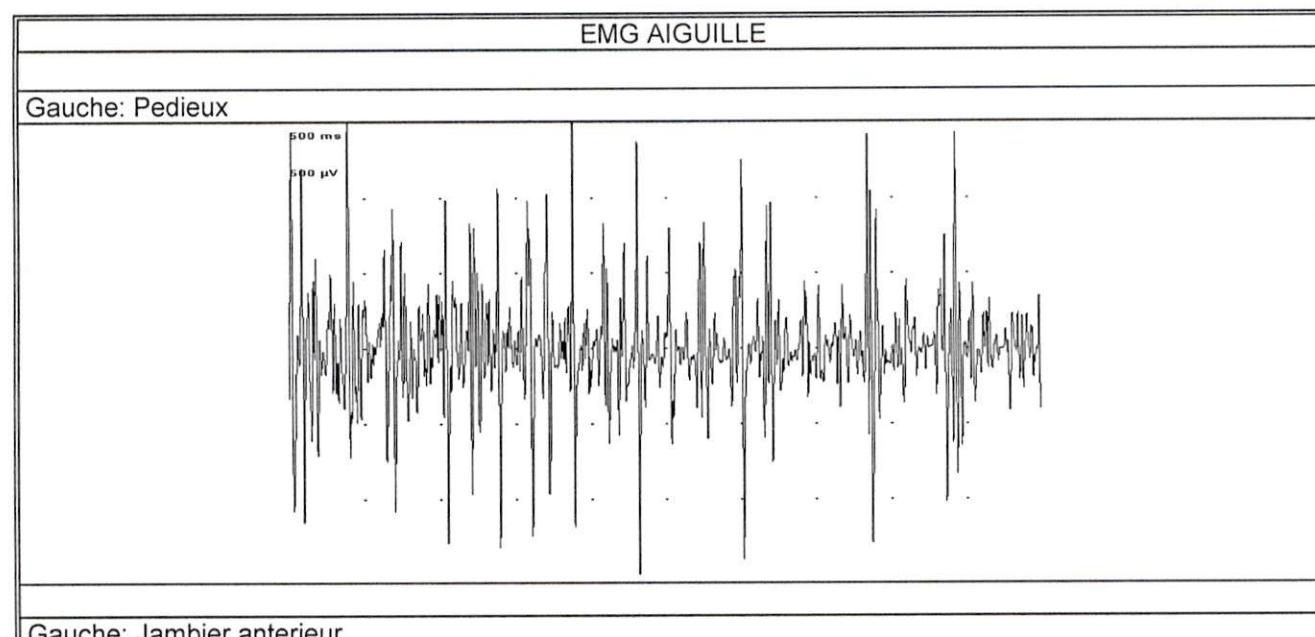
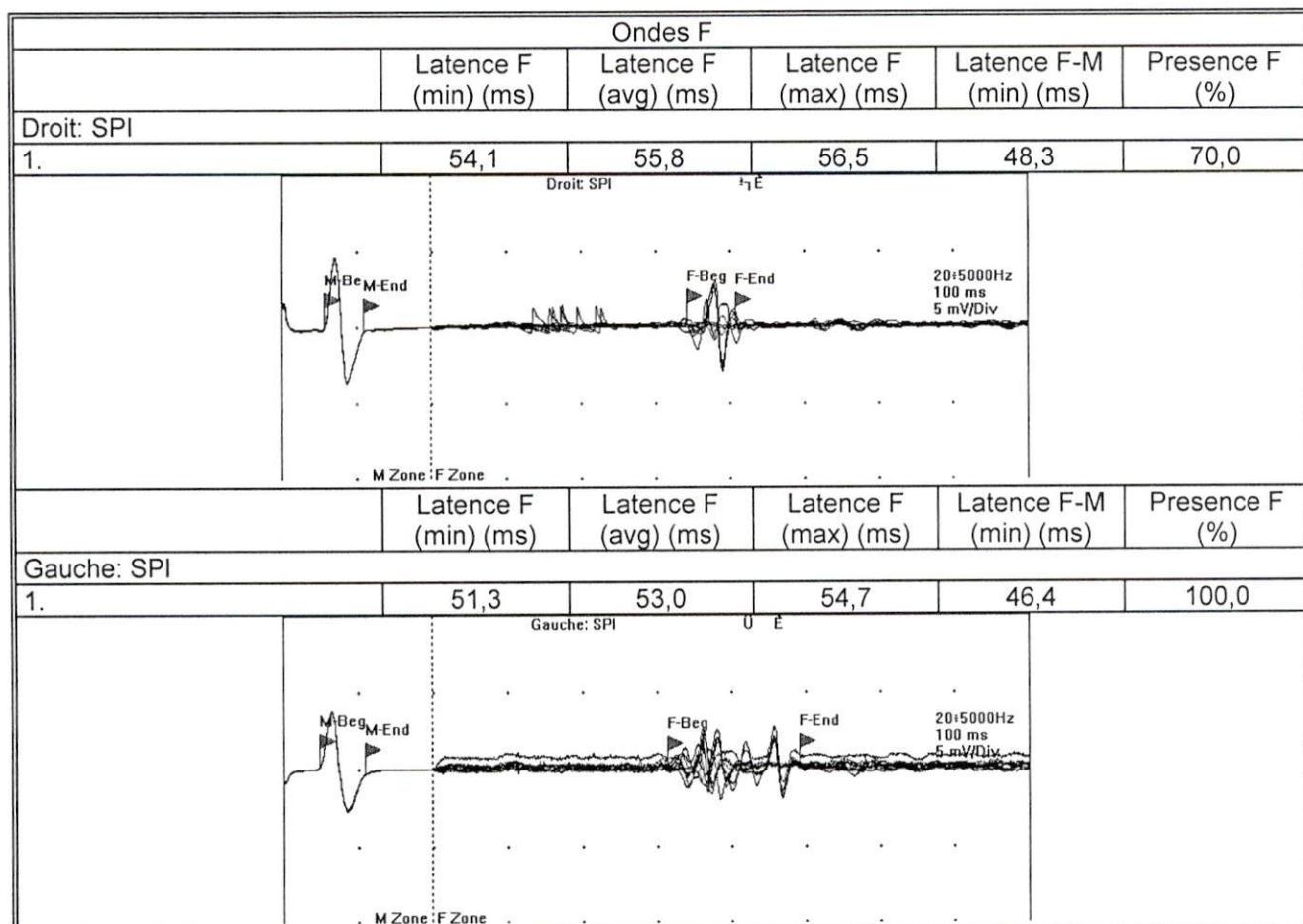
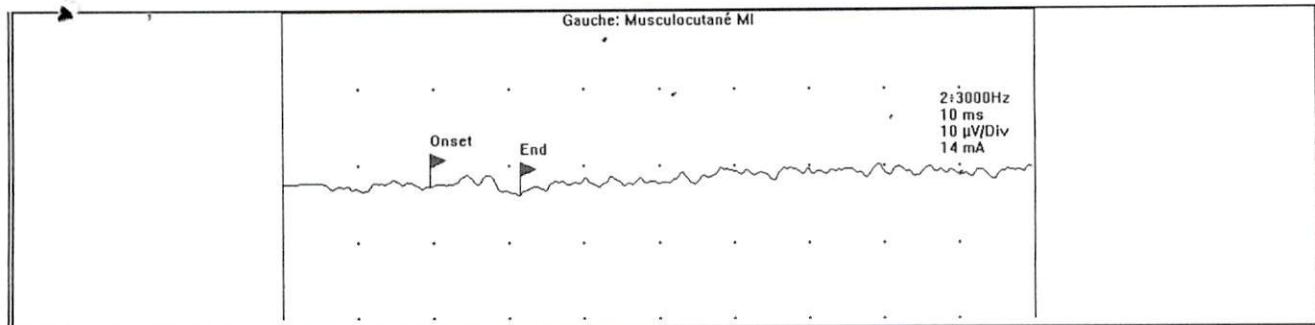


Droit: Jambier anterieur

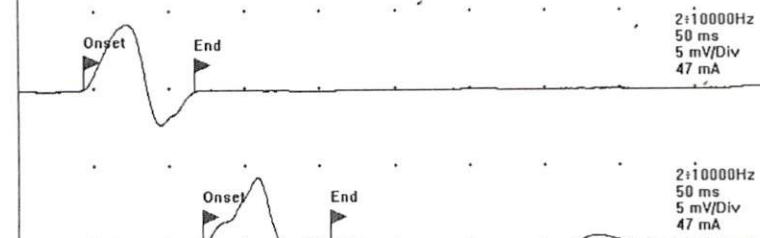
500 ms

500  $\mu$ V





## Gauche: SPE

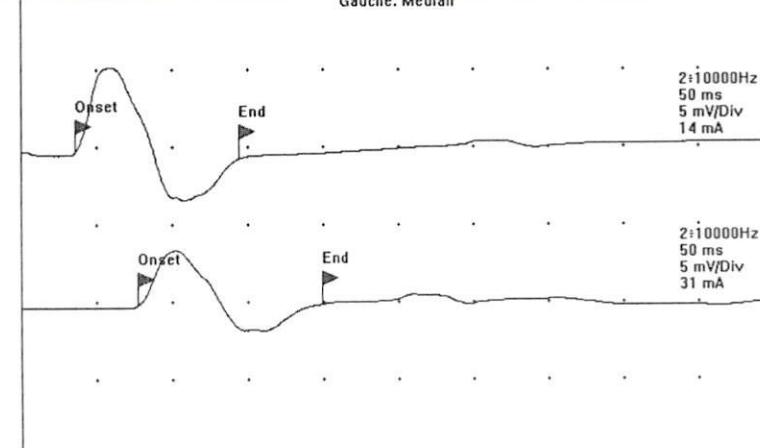


	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. ( $\mu$ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
--	---------------------	---------------	--------------	----------------------	------------------	------------------

## Gauche: Median

1.Poignet	3,6	10,8	5,5	29,3		
2.Coude	7,7	12,2	3,6	18,3	26,5	64,6

## Gauche: Median



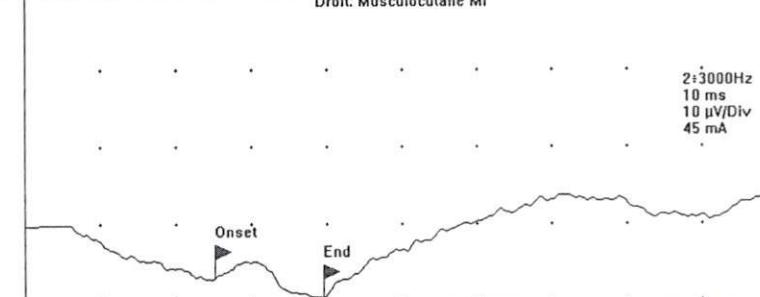
## VCS Vitesse de Conduction Sensitive

	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. ( $\mu$ V)	Surf. ( $\mu$ Vms)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
--	---------------------	---------------	--------------------	-----------------------	------------------	------------------

## Droit: Musculocutané MI

1.Cheville	2,5	1,4	4,7	1,7	13,0	52,0
------------	-----	-----	-----	-----	------	------

## Droit: Musculocutané MI



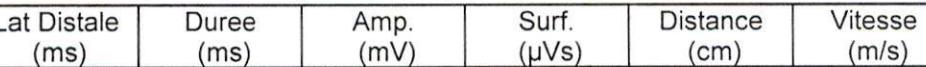
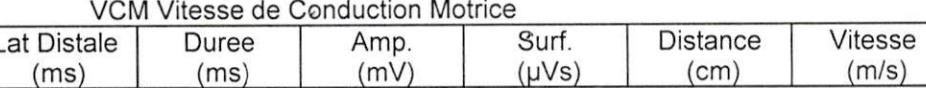
	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. ( $\mu$ V)	Surf. ( $\mu$ Vms)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
--	---------------------	---------------	--------------------	-----------------------	------------------	------------------

## Gauche: Musculocutane MI

1.Cheville	2,0	1,2	2,5	0,9	12,0	60,0
------------	-----	-----	-----	-----	------	------

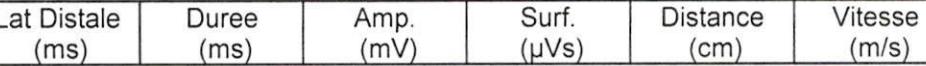
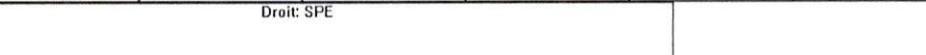
**VCM Vitesse de Conduction Motrice**

	Lat Distale (ms)	Duree (ms)	Amp. (mV)	Surf. ( $\mu$ Vs)	Distance (cm)	Vitesse (m/s)
Droit: SPI						
1.Cheville	5,8	5,2	5,5	10,8		
Droit: SPI						
Droit: SPE						
1.Cheville	4,8	7,8	3,3	8,4		
2.Sous Col	13,5	8,1	2,8	7,2	42,0	48,3
Droit: SPE						
Gauche: SPI						
1.Cheville	5,1	5,7	4,4	10,2		
Gauche: SPI						
Gauche: SPE						
1.Cheville	4,4	7,3	4,3	14,9		
2.Sus Col	12,2	8,5	4,3	11,7	34,0	43,6



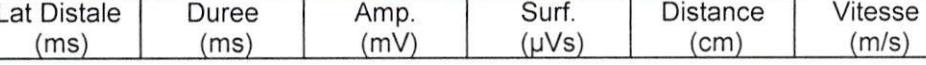
Droit: SPE

1.Cheville	4,8	7,8	3,3	8,4		
2.Sous Col	13,5	8,1	2,8	7,2	42,0	48,3



Gauche: SPI

1.Cheville	5,1	5,7	4,4	10,2		



Gauche: SPE

1.Cheville	4,4	7,3	4,3	14,9		
2.Sus Col	12,2	8,5	4,3	11,7	34,0	43,6