

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

## ctique :

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.

## adie 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- 058240

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10121

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SAHIR NAWAL

Date de naissance :

08/07/1975

Adresse :

35 Rue AIT-OURIR Appt 24 CASA BOURGEOIS

Tél. : 06-61-18-49-91

Total des frais engagés :

Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Pr. D. COHEN  
Chirurgie OSTEOARTICULAIRE  
Chirurgie ARTHROSCOPIQUE  
22, Rue Najib Mahfoud Gauthier  
Casablanca - Tel. : 05 22 48 36 42

Date de consultation :

Age: 14

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Le : / /

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 Praticien des Actes
13/12/2020			300	P.D. SOHBI Chirurgie OSTEOARTICULAIRE Chirurgie ARTHROSCOPIQUE Rue Nabil Mahfouz Gauthier Casablanca, Tel : 05 22 48 66 77

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. FADWA TAGHY Radiologue Radiologie Ziroudi 220, Boulevard Zineb Casablanca Tel : 05 22 21 62 36 Fax : 05 22 14 64 60 00 13	13/12/20	K10	500,00 Dhs.
Dr. ADIL ARI Radiologue EFG ENG Résidence infatia, 2ème Etage Brahim Zayane, Casablanca Tél : 05 22 14 64 60 00 13	24/12/20	Electro- ménorrhagie gynécologique	1000 Dhs.

### AUXILIAIRES MEDICAUX

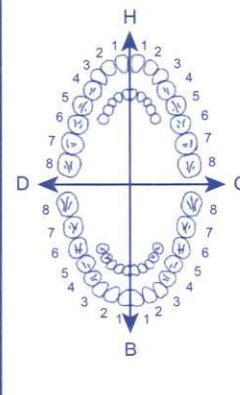
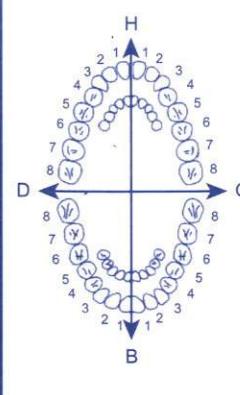
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaires, ainsi que le bilan de

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	B	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'EXECUTION

**Dr Fadwa TAGHY**  
Radiologue

- IRM ( sur rdv)
- Scanner Multibarrettes
- Angio-scanner
- Coloscopie virtuelle
- Dentascanner
- Radiologie Générale
- Echographie
- Echo Doppler
- Radiologie Interventionnelle
- Mammographie Numerique
- Panoramique Dentaire Numerique

Casablanca, le 23/12/2020

Facture N° 2148/2020

Nom patient: MLLE MASSOUNI SALMA

Examen(s) réalisé(s) : ECHOGRAPHIE DES PARTIES MOLLES

-----

Montant Total : 500 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
Cinq cents dirhams

Cabinet de Radiologie Ziraoui

220 boulevard Ziraoui - Casablanca

Tél/Fax : 0522.206.236

[fadwataghy@radiologieziraoui.com](mailto:fadwataghy@radiologieziraoui.com)

<http://www.radiologieziraoui.com>

I.F. : 34409333

I.C.E. : 002234646000013

Règlement : Cheque



Casablanca, le 23/12/2020

Patient : MELLE MASSOUNI SALMA  
Prescripteur: DR DAVID COHEN

## ECHOGRAPHIE DE L'AVANT-BRAS DROIT

Le nerf médian est d'échostructure fasciculaire avec une surface de section évaluée à 3 mm<sup>2</sup>, sans aplatissement ni œdème notable au niveau du canal carpien et le long de son trajet de l'avant-bras.

Absence d'anomalie des tendons fléchisseurs.

Absence de foyer de contusion.

Absence d'hématome intramusculaire.

Absence de collection ou d'infiltration liquidienne.

Absence d'anomalies cutanéo-sous-cutanée.

### CONCLUSION :

Échographie de l'avant-bras droit ne révélant pas d'anomalie notamment du nerf médian ; à confronter au reste du bilan.

*Avec mes sincères salutations*

Dr TAGHY.F

Dr TAGHY Fadwa  
RADIOLOGUE  
RADIOLOGIE ZIRAOUI  
220, Boulevard Ziraoui  
Tél: 06 22 20 62 36  
ICE:002234646000013  
Casablanca

**Professeur David COHEN**

Ancien Professeur à la Faculté  
de médecine de Casablanca  
Spécialiste en Traumatologie - Orthopédie  
Chirurgie arthroscopique  
Chirurgie de la main et micro-chirurgie  
Chirurgie du rachis  
Médecine et chirurgie du sport

**البروفيسور ديفيد كوهن**

أستاذ سابق بكلية الطب

بالدار البيضاء

إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

الجراحة المنقذية للمفصل

جراحة اليد

جراحة العمود الفقري

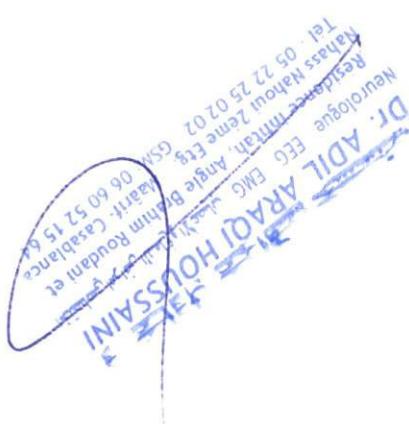
الجراحة و الطب الرياضي

Casablanca le 23/12/2020

Mlle MASSOUN Salma

Douleurs de l'avant bras droit de type  
neurologique sur le nerf médian

EMG membre supérieurs.



# Cabinet de Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI

Neurologue

Electro-encéphalogramme ( EEG )

Vidéo EEG

Electro-Neuro-Myogramme ( EMG )

اقامة الافتتاح - زاوية براهم الروداني والتحاصن التحوي - الطابق الثاني فوق البنك العقاري والسياحي - المعارييف - الدار البيضاء

Résidence Infitah - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2<sup>ème</sup> étage- Maarif- Casablanca

Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721

Email : adilaraqi@hotmail.com Site web : www.neurologue.ma



# عيادة أمراض الدماغ والأعصاب

د. عادل العراقي الحسيني

أخصائي من أمراض الدماغ والأعصاب

التحفيظ الكهربائي للدماغ ( الشيشة )

التحفيظ الكهربائي للأعصاب والعضلات



casablanca le : 24/12/2020

MASSOUN SALMA

## Facture

Acte Honoraire  
EMG 1000.00 Dh

Total 1000.00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :  
1000.00 Dirhams

Dr. ARAQI-HOUSSAINI ADIL

عادل العراقي  
Dr. ADIL ARAQI-HOUSSAINI  
أخصائي من أمراض الدماغ  
Residence Infitah - Angle Brahim Roudani et  
Nahass Nahoui 2<sup>ème</sup> Et.  
Tel. 05 22 25 02 02 GSM: 06 23 819 721

عادل العراقي  
Dr. ADIL ARAQI-HOUSSAINI  
أخصائي من أمراض الدماغ  
Residence Infitah - Angle Brahim Roudani et  
Nahass Nahoui 2<sup>ème</sup> Et.  
Tel. 05 22 25 02 02 GSM: 06 23 819 721

# Cabinet de Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI

Neurologue

Electro-encéphalogramme ( EEG )

Vidéo EEG

Electro-Neuro-Myogramme ( EMG )

الطريق الثاني فوق البنك العقاري والنساجي - المغاريف - الدار البيضاء  
Résidence Infitah - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2<sup>ème</sup> étage- Maarif- Casablanca

Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721

Email : adilaraqi@hotmail.com Site web : www. neurologue.ma



# عيادة أمراض الدماغ والأعصاب

د. عادل العراقي الحسيني

أخصائي في أمراض الدماغ والأعصاب

المخطبي المغربي للدماغ ( الشبيكة )

المخطبي المغربي بالللاعصاب والمعصبات

اقامة الافتتاح

- زاوية براهم الروذاني

والنساجي - المغاريف - الدار البيضاء



casablanca le : 24/12/2020

**MASSOUN SALMA**

## COMPTE RENDU D'ELECTRO-NEURO-MYOGRAMME (EMG)

Renseignements Cliniques : SOUFFRANCE NERF MEDIAN??

**ETUDE ELECTROPHYSIOLOGIQUE DE STIMULO DETECTION ET DE DETECTION AUX 2 MEMBRES SUPERIEURS OBJECTIVE :**

**INTERPRETATION :**

- LES PARAMETRES DE CONDUCTION NERVEUSE MOTRICE ET SENSITIVE SONT NORMAUX PAR EXAMEN DES NERFS MEDIAN, CUBITAL ET RADIAL, BCI ET MUSCULO CUTANE DES 2 COTES.
- LES CONDUCTIONS PROXIMALES SONT NORMALES.
- DETECTION SUR LES MUSCLES DELTOIDE, SUPINATEUR DES 2 COTES, 1ER INTEROSSEUX DROIT. SILENCE AU REPOS, NEUROGENE A L'EFFORT SUR LES MYOTOMES AUX MS.

**Conclusion :**

EXAMEN ENMG EN FAVEUR D' UNE SOUFFRANCE PLURI RADICULAIRE CERVICALE QUI RESTE LEGERE A CE STADE SANS SIGNE DE DENERVATION ACTIVE. PAS DE SIGNE DE SOUFFRANCE DU NERF MEDIAN, PAS DE SIGNE DE SYNDROME DU DEFILE THORACO-BRACHIAL NI D'ATTEINTE DU NERF MUSCULO-CUTANE.

A CORRELER A UNE IRM CERVICALE .

Dr. ADIL ARAQI HOUSSAINI  
Neurologue EEG EMG  
Residence Infitah, Angle Brahim Roudani et  
Nahass Nahoui Zemmoura, Casablanca  
Tel: 06 23 25 02 02 - WhatsApp: 06 23 819 721

## Professeur David COHEN

Ancien Professeur à la Faculté  
de médecine de Casablanca  
Spécialiste en Traumatologie - Orthopédie  
Chirurgie arthroscopique  
Chirurgie de la main et micro-chirurgie  
Chirurgie du rachis  
Médecine et chirurgie du sport

البروفيسور ديفيد كوهن

أستاذ سابق بكلية الطب

بالدار البيضاء

إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل  
الجراحة المنصورية للمفصل

جراحة اليد

جراحة العمود الفقري

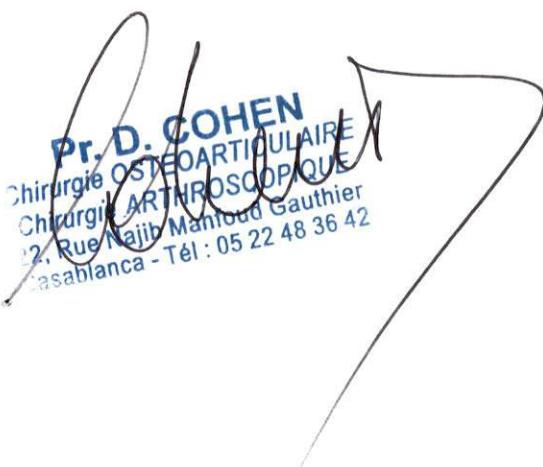
الجراحة و الطب الرياضي

Casablanca le 24/12/2020

Mlle MASSOUN Salma

Douleurs de l'avant-bras droit

Echographie des parties molles



Dr. FADWA TAGHY

Radiologie

Radiologie Ziraoui

220, Boulevard Ziraoui Casablanca

Tel : 0522 20 62 36

Ice : 002234846000013

