

# 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.

## 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.

## Prothèse 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- 069160

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11406 Société : Royal Air Maroc  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ELBJAOUNI RACHID  
Date de naissance : 16-04-1976  
Adresse : Les Andalouses 3 n° 40-3ème étage La Gironde  
Tél. : 06 58 91 31 86 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Docteur TAZI NAJIB  
NEURO-PEDIATRIE  
ELECTROENCEPHALOGRAPHIE  
202, Bd. Abdalmoumen 2ème Etage  
N° 3 Galerie Abdalmoumen  
Tél. 05 22 23 08 05  
Date de consultation :  
Nom et prénom du malade : ELBJAOUNI RACHID Age : 27 ans  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
Nature de la maladie : Docteur Tazi - Neurologue  
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 : Signature de l'adhérent (e) :

Le : / /



# RELEVÉ 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
15-06-20			30000	
15-06-20			80000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. AL KOURANI Andalous - Angle Rue Margaux et Carbone - CASABLANCA Tel: 022 53 59 50	19/06/20	949,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# 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 prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412 00000000</td><td>21433552 00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000 35533411</td><td>00000000 11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>	H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX							
	H																		
	25533412 00000000	21433552 00000000																	
	D	G																	
00000000 35533411	00000000 11433553																		
B																			
<table><tr><td colspan="2">(Création, remont, adjonction)</td></tr><tr><td colspan="2">Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</td></tr><tr><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td></tr></table>	(Création, remont, adjonction)		Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																MONTANTS DES SOINS
(Création, remont, adjonction)																			
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																			
	DATE DU DEVIS																		
	DATE DE L'EXECUTION																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur TAZI Najib

LAUREAT DE LA FACULTE DE MEDECINE DE MONTPELLIER

PEDIATRIE

NEUROPEDIATRIE ET EPILEPTOLOGIE INFANTILE

EXPLORATION DES DIFFICULTES D'APPRENTISSAGE SCOLAIRE

(LANGAGE, MOTRICITE ET QUOTIENT INTELLLECTUEL)

ELECTROENCEPHALOGRAPHIE ET POLYGRAPHIE DU SOMMEIL

ELECTRONEUROMYOGRAPHIE (ENMG) INFANTILE

MEMBRE TITULAIRE DE LA LIGUE FRANÇAISE CONTRE L'EPILEPSIE

MEMBRE DE LA SOCIETE FRANÇAISE DE NEUROPEDIATRIE

DIPLOME INTER-UNIVERSITAIRE DES DIFFICULTES

D'APPRENTISSAGE SCOLAIRE

# الدكتور التازي نجيب

خريج كلية الطب بمونبلييه

إختصاصي في طب الأطفال والرضع

استكشاف صعوبات التعلم

(اللغة، المهارات الحركية و حاصل الذكاء)

و التخطيط الكهربائي للدماغ و الأعصاب

و العضلات عند الأطفال

تحليل أمراض النطق و الكلام عند الأطفال

عضو الرابطة الفرنسية لمحاربة داء الصرع

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الأعصاب عند الأطفال

دبلوم جامعي في صعوبات التعلم



Casablanca, le :

19/6/2020

Dr. Agnew

Dr. Agnew

PH. AL KORAMA  
Dr. KOUNKOUR Nadia  
Andalous IV Angle Rue Margaux  
et Carbone - CASABLANCA  
Tél. 022.83.59.50

STRATTERA 10 mg  
Boîte de 28 gélules  
PPV : 940,00 DH  
AMM N°302 DMP/21/NNP  
Distribué par SOTHEMA  
B.P.N° 1,27182-Bouskoura

6 118001 071050

940,00

STRATTERA 10

S.V

11

TRAITEMENT  
d'un Mois

202, شارع عبد المومن - رواق عبد المومن - الطابق الثاني رقم 3 - الدار البيضاء - 05 22 23 08 05

202, Bd. Abdelmoumen - Galerie Abdelmoumen 2 ème étage - N° 3 - Casablanca - Tél. : 05 22 23 08 05

E-mail : tazi-najib2456@hotmail.com



## Docteur TAZI Najib

LAUREAT DE LA FACULTE DE MEDECINE DE MONTPELLIER

PEDIATRIE

NEUROPEDIATRIE ET EPILEPTOLOGIE INFANTILE

EXPLORATION DES DIFFICULTES D'APPRENTISSAGE SCOLAIRE

(LANGAGE, MOTRICITE ET QUOTIENT INTELLECTUEL)

SPECIALISTE DES MALADIES METABOLIQUES HEREDITAIRES

ELECTROENCEPHALOGRAPHIE ET POLYGRAPHIE DU SOMMEIL

ELECTRONEUROMYOGRAPHIE (ENMG) INFANTILE

MEMBRE TITULAIRE DE LA LIGUE FRANÇAISE CONTRE L'EPILEPSIE

MEMBRE DE LA SOCIETE FRANÇAISE DE NEUROPEDIATRIE

DIPLOME INTER-UNIVERSITAIRE DES DIFFICULTES

D'APPRENTISSAGE SCOLAIRE



## الدكتور التازي نجيب

خريج كلية الطب بـمـونـبـيـة

إختصاصي في طب الأطفال والرضع

استكشاف صعوبات التعلم

(اللغة، المهارات الحركية وحاصل الذكاء)

إختصاصي في الأمراض الوراثية للأبيض

والتخطيط الكهربائي للدماغ والأعصاب

و العضلات عند الأطفال

تحليل أمراض النطق والكلام عند الأطفال

عضو الرابطة الفرنسية لمحاربة داء الصرع

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الأعصاب عند الأطفال

دبلوم جامعي في صعوبات التعلم

Casablanca le :

L'enfant :

EL BJAONI Ziyad

## FACTURE

Electroencephalogramme(EEG): 800 dhs

Arrêtée de la présente facture à la somme de huit cents dirhams



# **Docteur TAZI Najib**

LAUREAT DE LA FACULTE DE MONTPELLIER

## **PEDIATRIE**

NEUROPEDIATRE ET EPILEPTOLOGUE INFANTILE  
EXPLORATION DES DIFFICULTES D'APPRENTISSAGE  
SCOLAIRE

(LANGAGE, MOTRICITE ET QUOTIENT INTELLECTUEL)  
ELECTROENCEPHALOGRAPHIE ET POLYGRAPHIE DU  
SOMMEIL

MEMBRE TITULAIRE DE LA LIGUE FRANCAISE CONTRE  
L'EPILEPSIE

MEMBRE DE LA SOCIETE FRANCAISE DE NEUROPEDIATRIE  
DIPLOME INTER-UNIVERSITAIRE DES DIFFICULTES  
D'APPRENTISSAGE SCOLAIRE  
DIU DE NEUROPHYSIOLOGIE CLINIQUE

---

Casablanca le 18/6/2020

Nom : el bjaoui

Prénom : ziyad

Date de naissance : 3/3/2013

### **COMMENTAIRE**

rythme de fond de type alpha , autour de 7 à 8 c/s, la réaction d'arrêt  
visuelle est présente , régulière , symétrique , prédominant en  
postérieur .  
les épreuves de stimulation restent sans effet .

### **EN CONCLUSION**

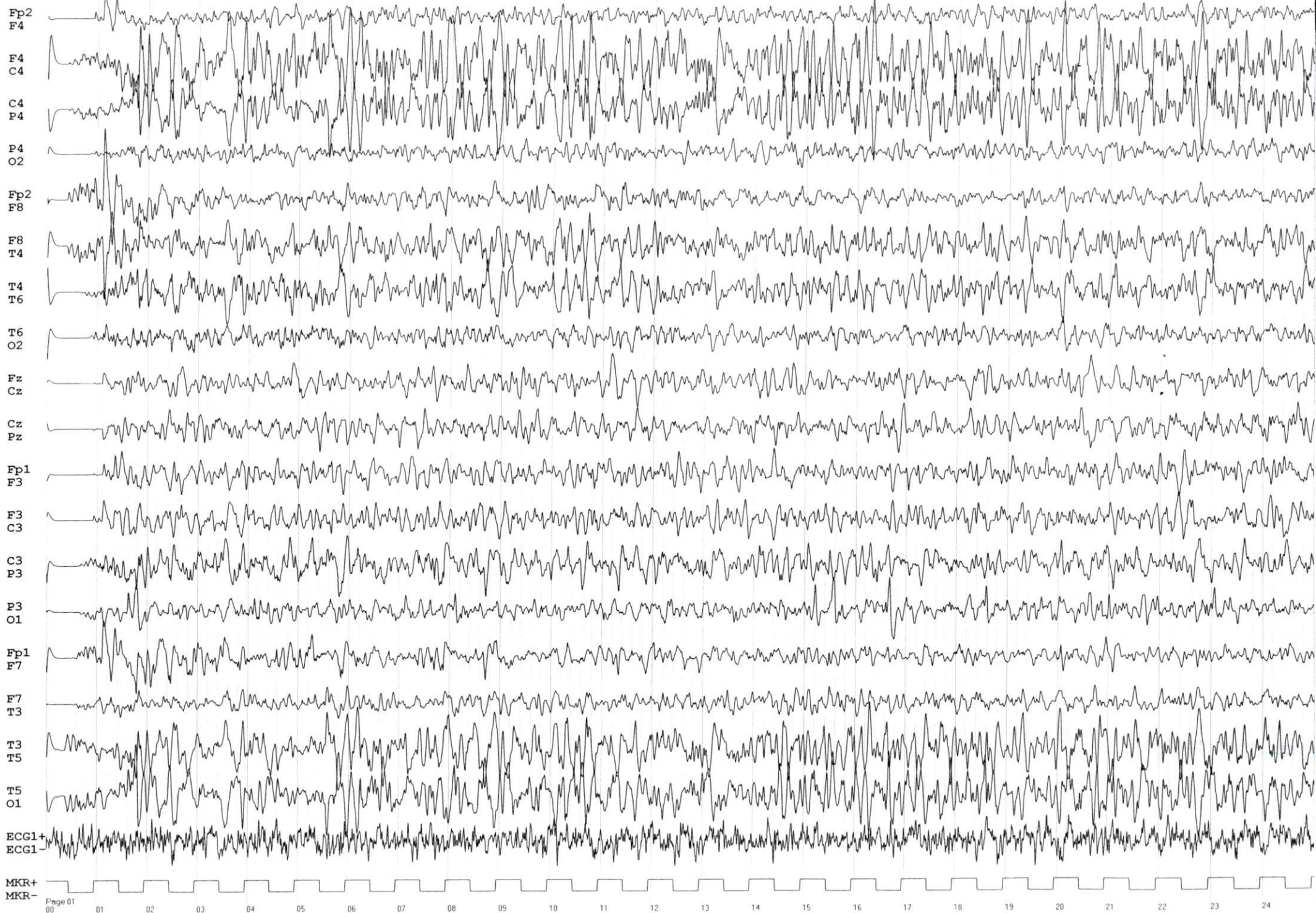
trace bien organisé , absence de signes électriques de comitialité .

**Docteur TAZI NAJIB**  
NEUROPEDIATRIE  
ELECTROENCEPHALOGRAPHIE  
202, Bd. Abdelmoumen 2ème Etage  
N° 3 Galerie Abdelmoumen  
Tél 05 22 23 08 05

Docteur TAZI Najib

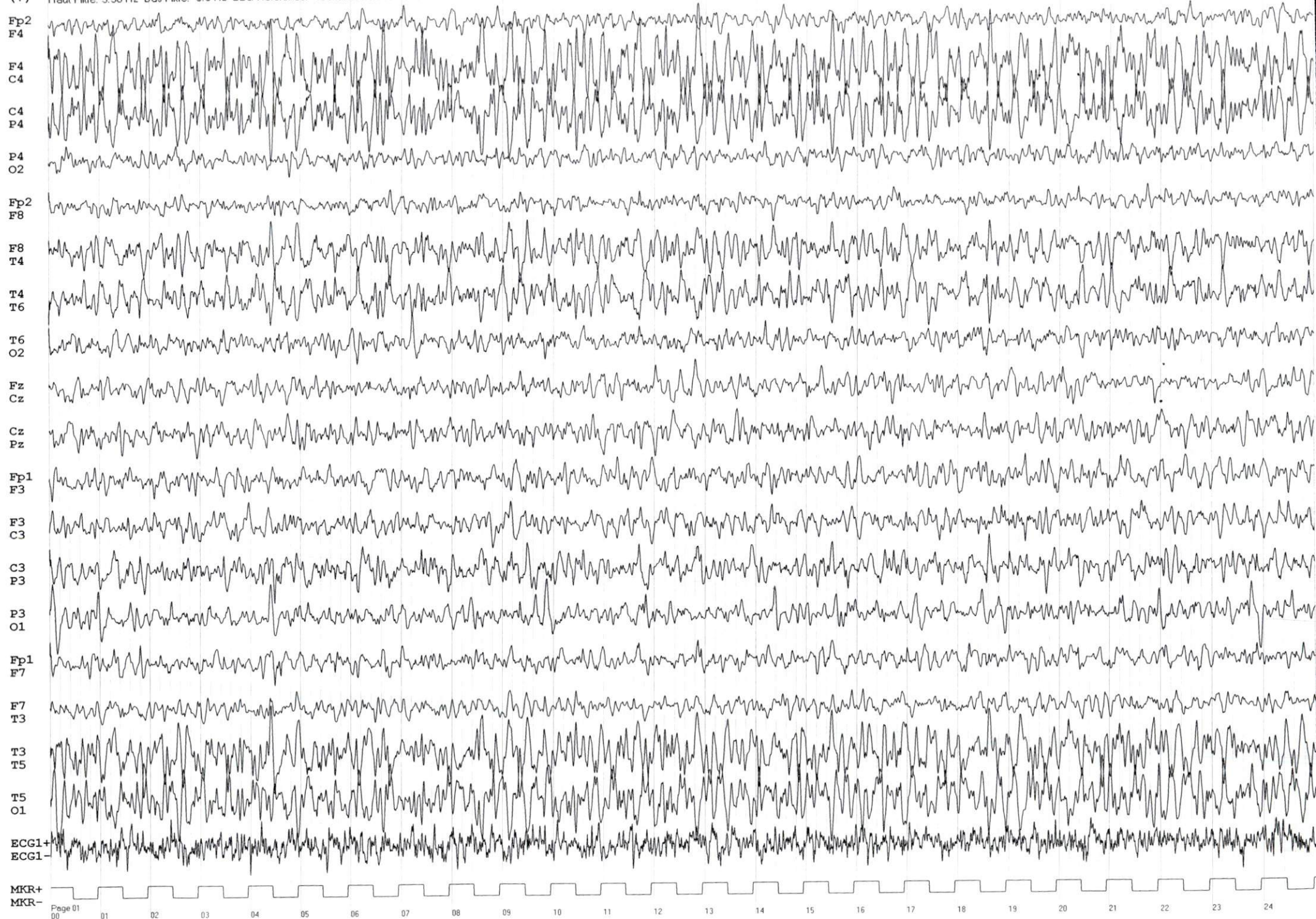


(-) 19 juin 2020 12:56:33 El Bjaouni Ziyad. Date Naissa 03 mars 2013  
(+) Haut Filtre: 5.30 Hz Bas Filtre: 5.0 Hz EEG Reference: 400 microvolt/cm Secteur: oui





(-) 19 juin 2020 12:56:58 El Bjaouni Ziyad, Date Naissa 03 mars 2013  
(+) Haut Filtré: 5.30 Hz Bas Filtré: 5.0 Hz EEG Reference: 400 microVolt/cm Secteur: oui





(-) 19 juin 2020 12:57:23 El Bjaoui Ziyad, Date Naissa 03 mars 2013  
(+) Haut Filtre: 5.30 Hz Bas Filtre: 5.0 Hz EEG Reference: 400 microVolt/cm Secteur: oui

