

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.

Radiologie 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 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.

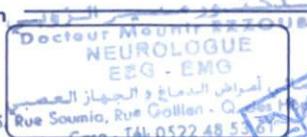
Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
 Prise en charge : pec@mupras.com
 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La 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.

N° W21-621786

N° D.
81643

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricole : 7858		Société : RAM	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input checked="" type="checkbox"/> Autre : EX-Agent	
Nom & Prénom : LATHLOU MIMI Mohammed		Adresse : Postecalifornia Rés. Chourouk ETG 05 Apt 17 BACHKOLI casa	
Date de naissance : 05/01/1966		Tél. : 0661817847 Total des frais engagés : 1231,00 Dhs	
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
 Docteur Mounir SOUISSI NEUROLOGUE EEG - EMG أمراض الدماغ والجهاز العصبي 5 Rue Souissi, Rue Gallieni - Casablanca Case Tél: 0522 48 58 07			
Date de consultation : 13/08/2021			
Nom et prénom du malade : Lathlou Mimi Gehali			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Epilepsie			
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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 16/08/2021



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
13.08.21	G	-	300,00	INP : 1091062741 Docteur Mounir REZOUNI NEUROLOGIE EEG - ENG Rue Sidi Azzedine العنوان: 1091062741

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TADDAIT AMSPFER WAFAA s, Route Taddart - BACHKOU Tél : 05 22 28 21 67	13/08/21	231,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Neumann ZIZZON NEUROLOGUE EEG - TEG Rue Soumier, Rue Gobert Céline Télo 01 45 53 45 53 Q. des Hautes</i>	13.08.21	E. G.	700,00-

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																																
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées (empty table rows)	Nature des Soins (empty table rows)	Coefficient (empty table rows)	INP : <input type="text"/>																												
				Coefficient des travaux <input type="text"/>																												
				Montants des soins <input type="text"/>																												
				Début d'exécution <input type="text"/>																												
				Fin d'exécution <input type="text"/>																												
				O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES 	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td colspan="2">25533412</td> <td colspan="2">21433552</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> <td colspan="2">00000000</td> <td colspan="2">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td colspan="2">00000000</td> <td colspan="2">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> <td colspan="2">35533411</td> <td colspan="2">11433553</td> </tr> </table>				H		25533412		21433552		D		00000000		00000000		B		00000000		00000000		G		35533411		11433553	
					H		25533412		21433552																							
					D		00000000		00000000																							
					B		00000000		00000000																							
					G		35533411		11433553																							
Coefficient des travaux <input type="text"/>																																
Montants des soins <input type="text"/>																																
Date du devis <input type="text"/>																																
Date de l'exécution <input type="text"/>																																
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION																																

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

Expert Assermenté auprès des tribunaux

الدكتور منير الزوبي

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

خبير محلف لدى المحاكم

Compte Rendu d'Electroencéphalogramme Concernant Mr LAHLOU MIMI GHALI

Casablanca, le 13.08.2021

Technicienne : Aziza.

Interprétation :

Le rythme prédominant est alpha à 9Hz micro volté réparti de façon symétrique, il réagit bien à l'ouverture et à la fermeture des yeux.

Il n'y a pas de foyer épileptique, ni d'activité paroxystique.

La stimulation lumineuse intermittente et l'hyperpnée n'ont pas d'effet sur le Tracé.

Conclusion :

L'électroencéphalogramme est normal.

Docteur Mounir EZZOUBI
Neurologue

Dr Mounir EZZOUBI
NEUROLOGUE
EEG - EMG
أخصائي أمراض الدماغ والجهاز العصبي
5, Rue Soumia, Rue Gallien - Q. des Hôpitaux
Casablanca - Tel: 0522 48 53 61

رِبِّ رَبِّ رَبِّ (rij-ib) pdl 15

رِبِّ رَبِّ رَبِّ (rij-ib) pdl 15

LOT : 9763
UT. AV : 06-24
P.P.V : 61 DH 00

LOT : 9763
UT. AV : 06-24
P.P.V : 61 DH 00

Glw x 2
cleric

1 alj pdl 2 vis

10.30 x 3
10.95

Dolymine 500

si cible

231 p
PHARMACIE TADDAD
LAMSEEF TADDEEF
165 Route Taddeef
Tunis : 05 22 28 27 67

Dr. Mounir EZZOUBI
NEUROLOGUE
EEG - EMG
5, Rue Soumnia, Rue Gallien - Q. des
Casas, Tel: 0522 48 53 01

PPV: 10DH30
PER: 03/24
LOT: K903

PPV: 10DH30
PER: 03/24
LOT: K901

PPV: 10DH30
PER: 02/24
LOT: K329

دكتور منير الرزوقي
Dr. Mounir EZZOUBI
NEUROLOGUE
EEG - EMG

أخصائي أمراض الدماغ والعيون العصبية
5, Rue Soumnia, Rue Gallien - Q. des Hôpitaux
تunis : 0522 48 53 01

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 الروبى

أخصائى فى أمراض الدماغ والجهاز العصبى

التخطيط الكهربائى للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائى للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

13.08.22

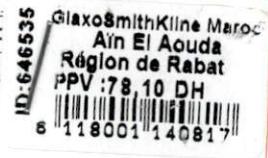
Casablanca, le :

lekhla Nima

Ghali

78.10

lipict



PHARMACIE TADDART
LAMSEPER
Route Taddart WAFRA
Casablanca 10522 282167

pdv 15 jrs

pdv 15 jrs

pdv 15 jrs

pdv 15 jrs

الدكتور منير الروبى
Docteur Mounir EZZOUBI
NEUROLOGUE
EEG - EMG

أخصائى أمراض الدماغ والجهاز العصبى
Hôpitaux de Casablanca
Résidence Soumia App.9 - 2^e Etage - Quartier des Hôpitaux - Casablanca

Rue Soumia, Rue Gallieni, 9522 Casablanca

شارع عبد المؤمن 5، رقة غاليان، إقامة رشيد، 9522، الدار البيضاء - المغرب - 0522 48 53 61 / 06 62 15 93 32

bd. Abdelmoumen 5, Rue Gallieni, Résidence Soumia App.9 - 2^e Etage, Quartier des Hôpitaux - Casablanca

ICE : 00158453500084 - Tél : 05 22 48 53 61 / 06 62 15 93 32 / E-mail : mounir.ezzouibi@gmail.com

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

التحفيظ الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التحفيظ الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب بيروكسل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le 13.08.2021

Note d'honoraire

NOM ET PRENOM : LAHLOU MIMI Ghali

Consultation spécialisé : 300.00 Dhs

Electroencéphalogramme (K30+ K30) : 700.00 Dhs

Total : 1000.00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : **Mille dirhams.**

Docteur Mounir EZZOUBI
Neurologue



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 الزوبي

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le 13.08.2021

Note d'honoraire

NOM ET PRENOM : LAHLOU MIMI Ghali

Electroencéphalogramme

Docteur Mounir EZZOUBI

Neurologue

الدكتور منير الزوبي
Docteur Mounir EZZOUBI
NEUROLOGIE
EEG - EMG

أخصائي أمراض الدماغ والجهاز العصبي
5, Rue Soumia, Rue Gallien - Q. des Hôpitaux
Casab - Tél: 0522/48 53 61