

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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W21-623227

AB MJS/AB

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) Matricule : 9113 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : 627AHAF YOUSSEF

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 061003-10-40 Total des frais engagés : 100000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Mounir EZZOUBI
NEUROLOGUE
EEG - EMG
أخصائي علاج المخ والجهاز العصبي
5, Rue Soumia, Rue Gallien - Q. des Hôpitaux
Casa - Tél: 0522 48 53 61

Date de consultation : 23/03/2022

Nom et prénom du malade : BOUZIANE Zainab Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Décharge électrique - Acouphène

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 : 06/03/2022 Le : 21/06/2022

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. Gauthier Laboratoire Municipal de Radiologie Neuville-en-Argonne EEG - EMG 123, rue de la République 55100 Neuville-en-Argonne Tel: 03 22 48 33 61	23.03.20	-	700.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																		
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																		
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																		
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">35533411</td> </tr> <tr> <td colspan="2">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000		35533411		11433553		G		B		
H																						
25533412	21433552																					
00000000	00000000																					
D																						
00000000																						
35533411																						
11433553																						
G																						
B																						
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																		
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																		
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

دكتور منير الزوبعي

Neurologue

Electroencéphalogramme (EEG)

Electromyogramme (EMG)

iplômé 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 (النسبة)

التحفيظ الكهربائي للمضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le : 23.03.2022.....

Mme BOUZIANE Zoubida

5120 x3

1/LAROXYL GTTES

24/3/22

✓ 2589 x3

5 gouttes le soir après le repas, pendant 3 mois.

2 VELAXOR 15 MG

18/06/22
2059.00
1800

TOTAL
179.00

2 comprimés le matin, après le repas, pendant 3 mois.

1130 x4

3 TANAKAN

1 comprimé le matin, à midi et le soir, au cours du repas, pendant 1 mois.

TOTAL
GH 1,60

Docteur Mounir EZZOUBI

دكتور منير زوبعي
NEUROLOGUE
EEG - EMG
دكتور منير زوبعي - طبيب
الجهاز العصبي والدماغ
5, Rue Soumia, Rue Gallien - Q. des Hôpitaux
Casablanca - Tél: 0522 48 53 61

PHARMACIE MERINI
Rue 13 Diyar El Menzeh 2
Lissasfa - Casablanca
Tél: 0522 65 12 66

PPV:39DH80
PER: 02/25
LOT: L628

Laroxyl® 40 mg/ml
Amitriptyline
Gouttes buvables 20 ml



6 118001 040407

PPV:39DH80
PER: 02/25
LOT: L628

Laroxyl® 40 mg/ml
Amitriptyline
Gouttes buvables 20 ml



6 118001 040407

PPV:39DH80
PER: 02/25
LOT: L628

Laroxyl® 40 mg/ml
Amitriptyline
Gouttes buvables 20 ml



6 118001 040407

71,30

71,30

tanakan 40 mg
30 COMPRIMÉS ENROBÉS



71,30

tanakan 40 mg
30 COMPRIMÉS ENROBÉS



6 118000 011545

71,30

tanakan 40 mg
30 COMPRIMÉS ENROBÉS



6 118000 011545

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

23.03.2022

Casablanca, le :

الدكتور منير الزوبعي

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للمضلاط والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

خبير مخلف لدى المحاكم

Note d'honoraire

NOM ET PRENOM : BOUZIANE Zoubida

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

الدكتور منير الزوبعي
Docteur Mounir EZZOUBI
NEUROLOGUE
EEG EMG

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

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

23.03.2022

Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

الدكتور منير الزوبعي

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب بيروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

خبير محقق لدى المحاكم

Casablanca, le :

Note d'honoraire

NOM ET PRENOM : BOUZIANE Zoubida

Electroencéphalogramme

Docteur Mounir EZZOUBI

Neurologue

الدكتور منير الزوبعي

Docteur Mounir EZZOUBI

NEUROLOGUE

EEG / EMG

أخصائي أمراض الدماغ والجهاز العصبي

5, Rue Soumia, Rue Gallien - Q. des Hôpitaux

Casa - Tél: 0522 48 53 61

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 الزوبعي

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

خبير محلل لدى المحاكم

Compte Rendu d'Electroencéphalogramme Concernant Mme BOUZIANE Zoubida

Casablanca, le 23/03/2022

Technicienne : Fatima ezzahra.

Interprétation :

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

Présence de rythme rapide à 15 Hz dans les régions antérieures

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 compatible avec l'état anxieux de la patiente .

