

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

- 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.

M22- 0012738

149236

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5672 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL SAIFI TOUNIA

Date de naissance : 12/11/55

Adresse : 235, Bd Yacoub El Mezzaoui

Tél. 066.1321737 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/02/2023

Nom et prénom du malade : EL SAIFI TOUNIA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Céphalées, Vertiges, Troubles visuels, Névralgie du can.

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 Paiement des Actes
03.02.23	CS		300.00	<p>Docteur Mounir EZZOUBI NEUROLOGUE EEG - EMG</p> <p>أخصائي أمراض الدماغ والجهاز العصبي 5, Rue Soumia, Rue Gallien - Q. des Hôpitaux Casa - Tél: 0522 48 53 61</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Samira Pharmacie Beauséjour 0522 39 09 70	03/02/2023	NP 092003458

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
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	03.02.23	EEG	700.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

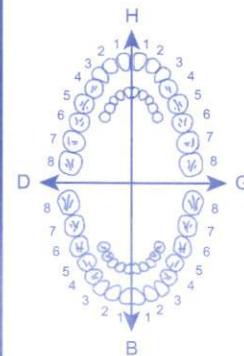
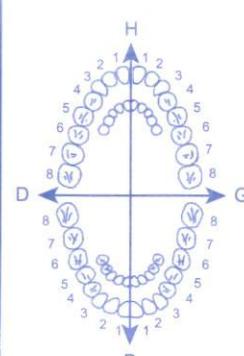
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412	21433552	
	D	00000000	00000000	
	B	00000000	00000000	
		35533411	11433553	
MONTANTS DES SOINS	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur Mounir EZZOUBI

Neurologue

Electroencéphalogramme (EEG)

Electromyogramme (EMG)

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles

Ancien Chef de Clinique aux Hôpitaux de

Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

Casablanca, le : 03.02.2023

الدكتور هنري الزوبى

أخصائى فى أمراض الدماغ والجهاز العصبى

الخطاب الكربلاوي للدّماغ (الشّكّة)

الخطيب الكبير بأن المدخلات والأعمال

1950-1951 157-1

جامعة الملك عبد الله

卷之三

خبرير محلف لدى المحاكم

Mme EL SAFI Touria

1 LAROXYL GTTES

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

3 CURARTI FORTE

1 comprimé le matin et le soir, pendant 7 jours.

Puis 1 comprimé le matin, après le repas, pendant 3 mois.

3 ISOX 200

1 gélule le matin, au cours du repas, pendant 8 jours.

4 VITANEVRYI FORT

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

5 SARREY 25

1 gélule le matin et le soir, avant le repas, pendant 3 mois

Docteur Mounir EZZOUBI

دكتور منير عزيز
Docteur Mounir EZZOUBI
NEUROLOGUE
EEG - EMG

أخصائي أمراض الدماغ والجهاز العصبي
Dr. Sounia - Rue Gallien - Q. des Hôpitaux

9d. Abdelloumen 5, Rue Gallien, Résidence Soumia App.9 - 2^e Etage, Quartier des Hôpitaux - Casablanca

ICE : 001584535000084 - Tél. : 05 22 48 53 61 / 06 62 15 93 32 / E-mail : mounir.ezzoubi@gmail.com

PPV
LOT
PER

28,80

LOT 224368
EXP 06/25
PPV 109DH20

VITANEVRIL® FORT 100 mg
30 comprimés pelliculés



PPV
LOT
PER

28,80

VITANEVRIL® FORT 100 mg
30 comprimés pelliculés



LOT 22002
PER 02/25
PPV 144DH30

ISOX® 200 mg
Célecoxib
20 gélules
PROMOPHARM S.A.



PPV:39DH80
PER: 10/25
LOT: L3587

Laroxyl®
Amitriptyline
40 mg/ml

Gouttes buvables
20 ml

GAPREX® 25 mg

60 Gélules



6 118000 072157

LOT:222022
EXP:01/25
PPV:109DH20

PHAR

GAPREX® 25 mg

60 Gélules



6 118000 072157

GAPREX® 25 mg

60 Gélules



LOT 224368

EXP 06/25

PPV 109DH20

PPC:149,50 DH

Lot :
À consommer de

préférence avant le:

Curarti® forte



PPC:149,50 DH

Lot :
À consommer de

préférence avant le :

Curarti® forte



Curarti® forte

PPC: 149,00 DH

Lot :
À consommer de

préférence avant le:

Curarti® forte



325086

06/2025

8 435100 800892
325086
06/2025

Curarti® forte



8 435100 800892
325086
06/2025



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 الرزببي

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

خبر محلف لدى المحاكم

03.02.2023

Casablanca, le :

NOM ET PRENOM : *EL SAFI Touria*

Electroencéphalogramme

Docteur Mounir EZZOUBI

Neurologue

Dr Mounir EZZOUBI
Neurologue
EEG - EMG
أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي
5, Rue Soumia, Rue Gallien - Quartier des Hôpitaux
Casab - Tél: 0522 48 53 61

Docteur Mounir EZZOUBI

الدكتور منير الزوبي

Neurologue

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للمضلاط والأنصاب

خريج كلية الطب ببروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

خبر محلف لدى المحاكم

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

Casablanca, le :

03.02.2023

Note d'honoraire

NOM ET PRENOM : EL SAFI Touria

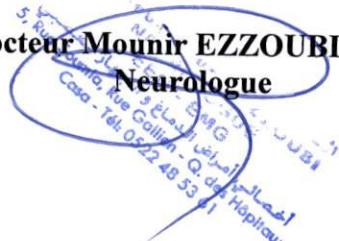
Consultation spécialisé : **300.00** Dhs

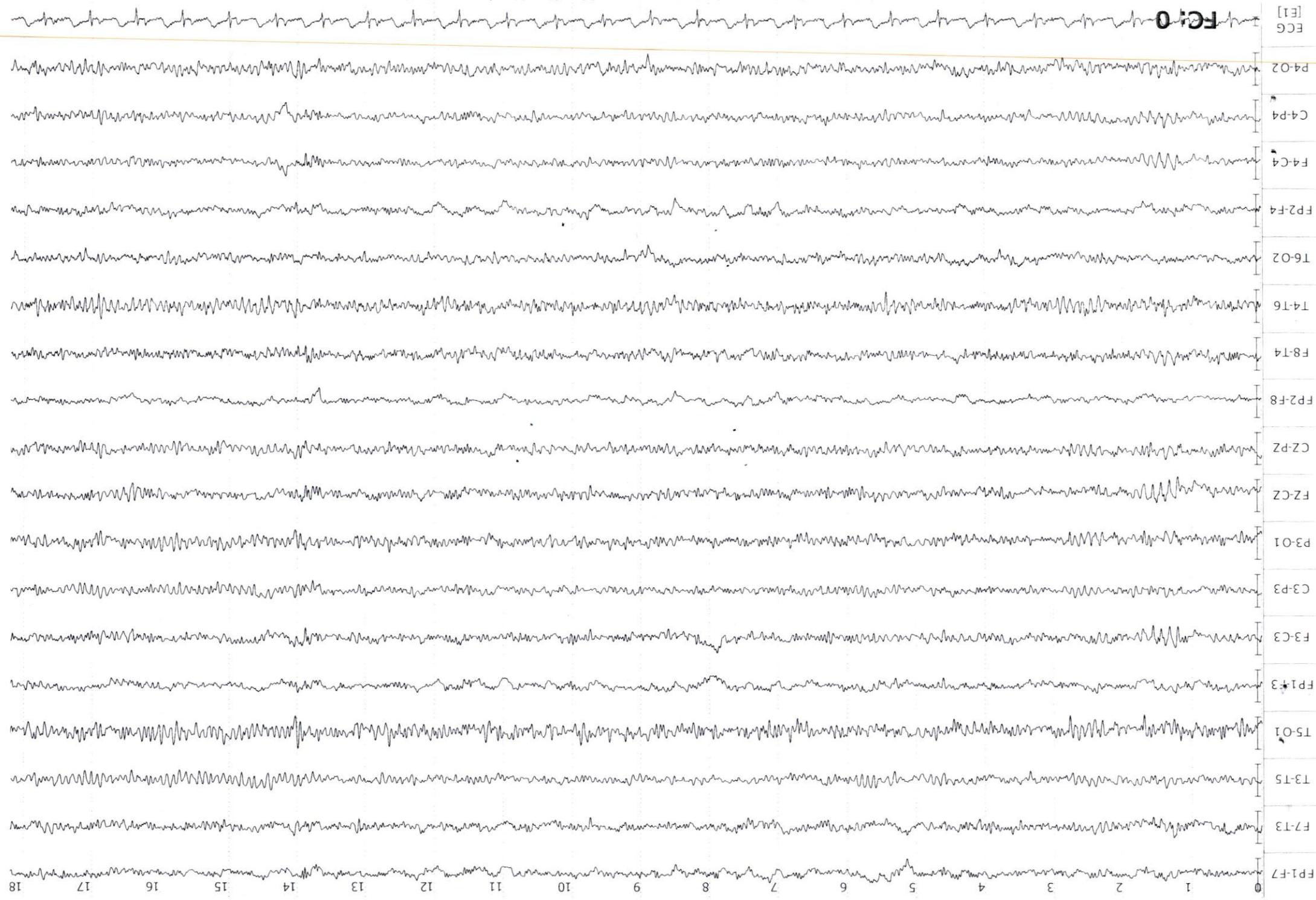
Electroencéphalogramme (K30+ K30) : **700.00** Dhs

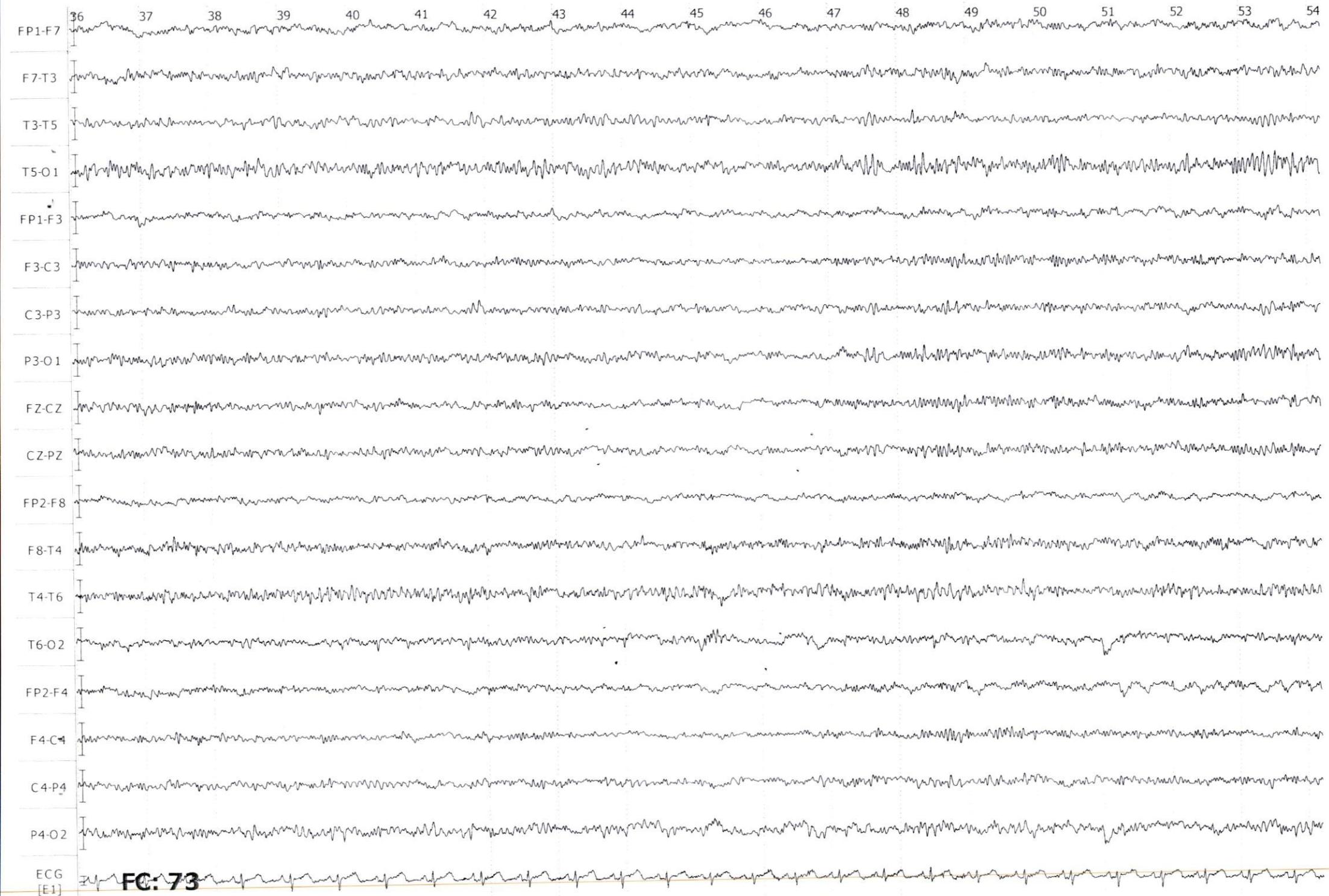
Total : **1000.00** Dhs

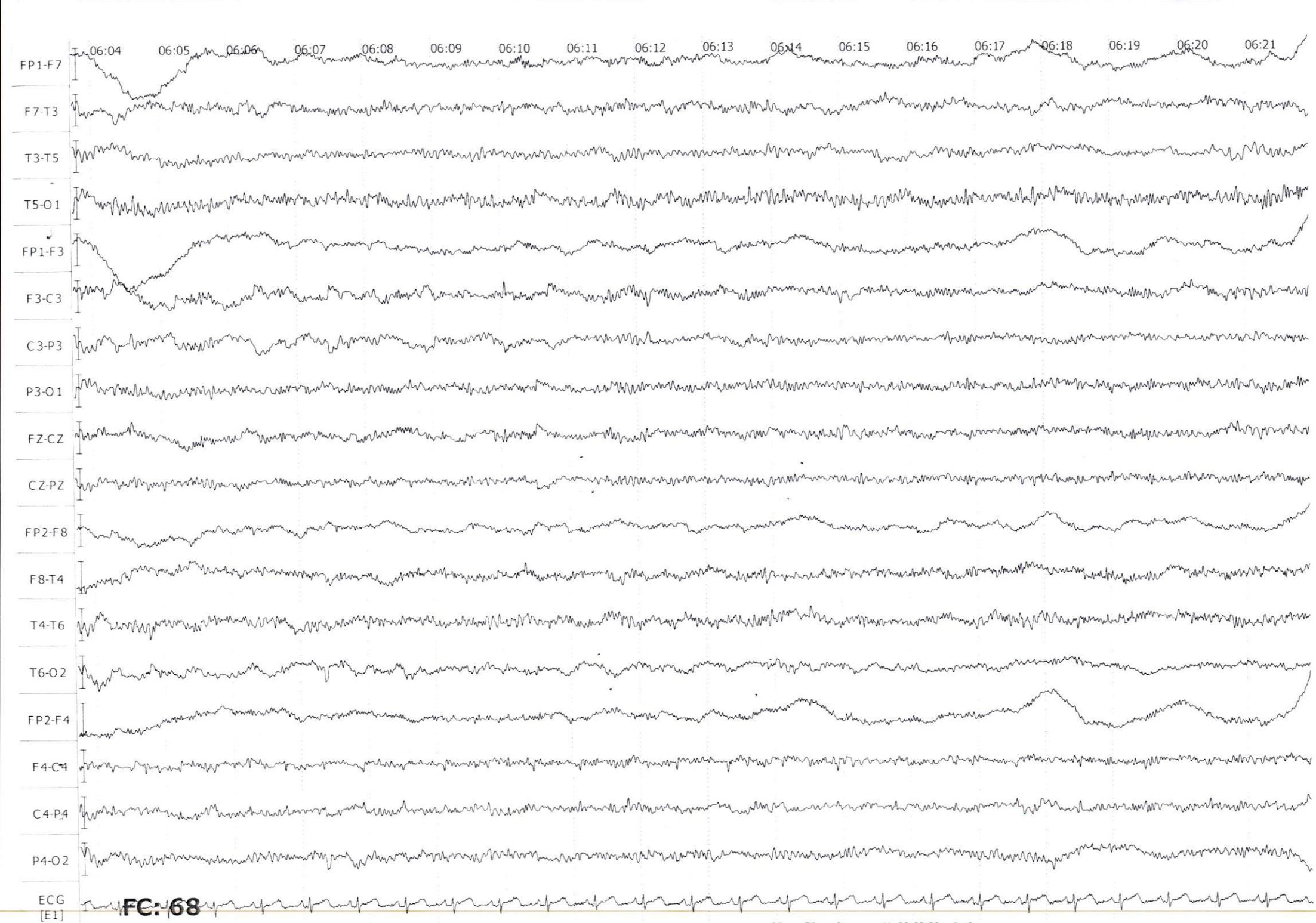
Arrêtée la présente facture à la somme de : **Mille dirhams.**

Docteur Mounir EZZOUBI
Neurologue



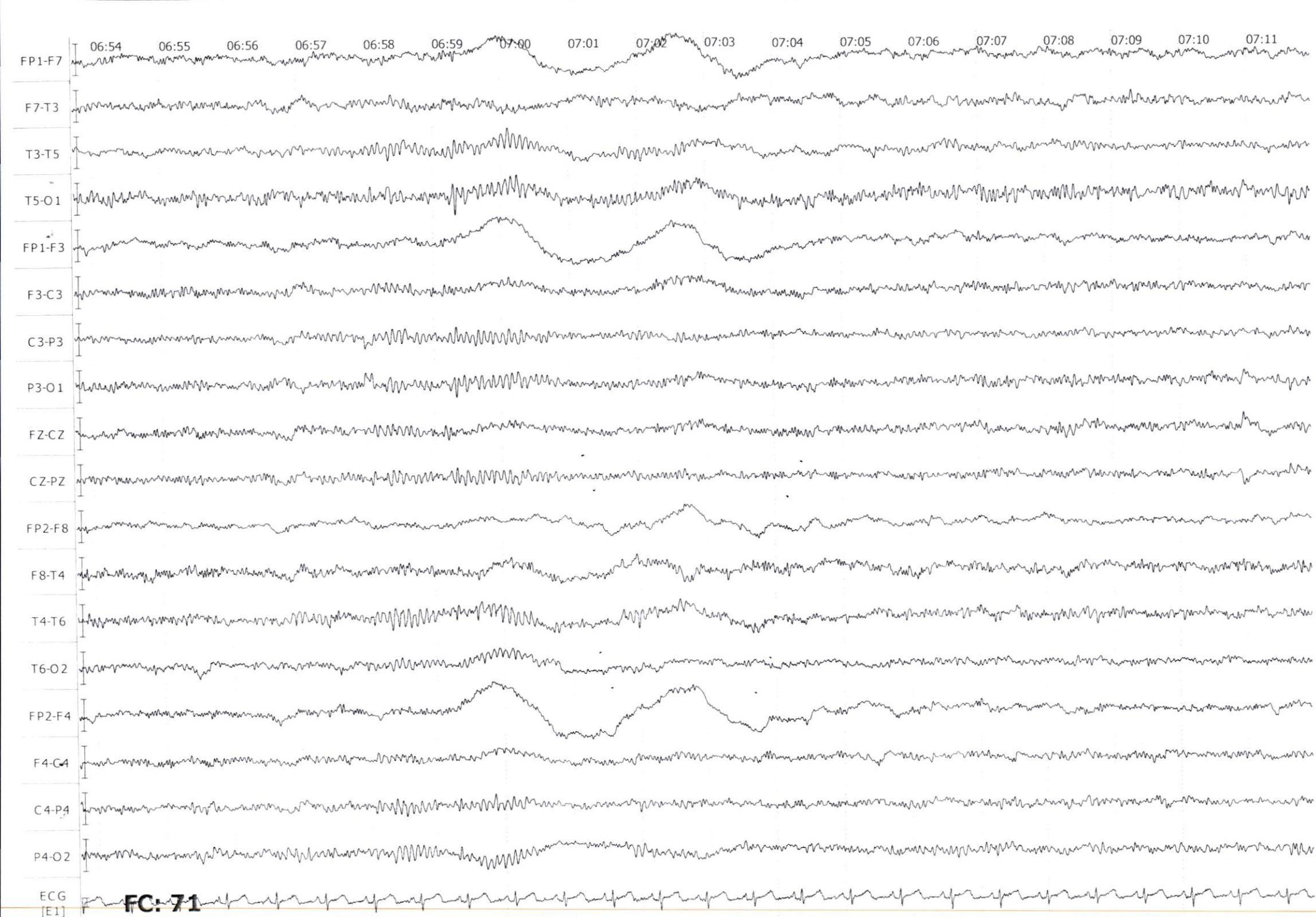






FC: 68

el safi touria, 01-01-00, 7 μ V/mm, 15 mm/s, Montage longitudinal , CZ, 500 Hz, 0,7 Hz, 35 Hz, Filtre réjecteur : M, 03-02-23, 10:43



FC: 71

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'Electroencéphalogramme

Concernant Mme EL SAFI Touria

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

Casablanca, le 03.02.2023

Technicienne : Widad

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

