

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Nº M20- 0006314

Optique *✓ 97563*  Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : *5425* Société : *RAM. RERASS RE*

Actif  Pensionné[e]

Autre :

Nom & Prénom : *Baha N. Ben Abdellah*

Date de naissance : *15-02-1961*

Adresse : *311, lot WAFI 202 ATEBOUT*

Tél. : *06.26.54.77.05* Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : *13/12/2018*

Nom et prénom du malade : *Baha N. Ben Abdellah* Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : *Céphalée*

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) : *BAHA N. BEN ABDELLAH* Le : *05/03/2019*



### 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
13.12.23	Actes	..	320.00	Dr. Moustapha EZZOUI Neurologue EEG EMG INPE: 091062711 Tél: 05 22 48 53 61

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL Ouled MA 244 route de Ceroua Fix: 05 22 53 20 54	13.12.23	480.00

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Moustapha EZZOUI Neurologue EEG EMG INPE: 091062711 Tél: 05 22 48 53 61	13.12.23	EEG	100.00

### 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**
  
**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 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 للمuscles والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

خبر ملحق لدى المحاكم

Casablanca, le : ..... 13.12.2023

**Mr BAHA Noureddine**

1 BETASERC 24 mg cp : Plq/60

Fix : 05.22.53.20.54

1 comprimé le matin et le soir, après le repas, pendant 3 mois.

201.00 2

2 NO DEP 50 MG

1/2 comprimé le matin, au cours du repas, pendant 4 jours.

Puis 1 comprimé le matin, au cours du repas, pendant 3 mois.

**Betaserc**  
24 mg bétahistine

78,00

Docteur Mounir EZZOUBI

الدكتور منير الزوبعي  
Docteur Mounir EZZOUBI  
NEUROLOGUE  
EMG  
أخصائي أمراض الـ  
Q. des Hôpitaux  
5, Rue Gallien  
Casablanca - Maroc

60 قرصاً ملمسياً  
قابلة للكسر

LOT: 460  
PER: OCT 2025  
PPV: 201 DH 00

**NO-DEP® 50mg**

Sertraline

60 Comprim.  
séc.  
LOT: 446  
PER: JUN 2025  
PPV: 201 DH 00

**NO-DEP® 50mg**  
Sertraline

شارع عبد المؤمن 5، زنقة كاليان، إقامة سومية، شقة 9، الطبق 2، حي المستشفى - الدار البيضاء - الهاتف: 06 62 15 93 32 / 05 22 48 53 61

Bd. Abdelmoumen 5, Rue Gallien, Résidence Soumia App.9 - 2<sup>e</sup> Etage, Quartier des Hôpitaux - Casablanca

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

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 ببروكسل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

خبير محلّف لدى المحاكم

Casablanca, le : **13.12.2023**

## Note d'honoraire

**NOM ET PRENOM : BAHÀ Noureddine**

Consultation spécialisée : **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  
NEUROLOGUE  
EEG - EMG  
أخصائي أمراض الدماغ والجهاز العصبي  
3, Rue Soumia, Rue Gallien - Q. des Hôpitaux  
Casab - Tel. 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

Casablanca, le 13.12.2023.....

**الدكتور منير الزوبعي**

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ ( الشبكة )

التخطيط الكهربائي للمuscles والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

خبر محلف لدى المحاكم

**NOM ET PRENOM : BAHA Noureddine**

**Electroencéphalogramme**

**Docteur Mounir EZZOUBI**  
Neurologue  
EEG - EMG  
أخصائي أمراض الدماغ والجهاز العصبي  
5, Rue Soumia, Rue Gallien - Quartier des Hôpitaux  
Casablanca - Tel: 0522 48 53 61

**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

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

## **Compte Rendu d'Electroencéphalogramme Concernant Mr BAHA Noureddine**

Casablanca, le 13.12.2023

Technicienne : Amal .

### **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 du patient.*

**Docteur Mounir EZZOUBI**  
**Neurologue**

INPE: 091062711  
Tél: 05 22 48 53 61