

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ns générales :

adre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

adre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

gence préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux,

actions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi

pour tous les actes effectués en série.

as d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de

s.

cie :

vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

or les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

gie et Biologie :

facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être

tes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de

mutuelle.

:

ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ation :

ntente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de

ducations.

ur le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

te :

cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est

igatoire avant le début de traitement.

facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

re et Affection Longue Durée ALD et ALC :

éclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6

is.

Adresses Mails utiles

clamation : contact@mupras.com

se en charge : pec@mupras.com

hésion 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 personnelles.

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° P19-0035623

31629

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8868

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Khouayyi Samia

Date de naissance : 02/06/1966

04 Aout 2020

Adresse :

Tél. : 0661538603

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور منير الزوابدي

Docteur Meunir EZZOUBI
NEUROLOGUE
EEG - EMG
أخصائي أمراض الدماغ والجهاز العصبي
5, Rue Soumia, Rue Gallien - Q. des Hôpitaux
Casab - Tél: 0522 48 53 61

ACCUEILS SIEGE R&M

0 AOUT 2020

Date de consultation : 28/05/2020

Nom et prénom du malade : Khouayyi Samia

Age: 54 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Céphalée Verteige

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 : 15/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
	300,00	<p>Dr. Mounir EZZOUBI NEUROLOGIE EEG - EMG 5, Rue Soumia, Casablanca - Maroc Télé: 0522 48 53 61</p> 

EXECUTION DES ORDONNANCES

Date	Montant de la Facture
28/05/2022	358,20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
28/05/20	EEG	700 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 ir

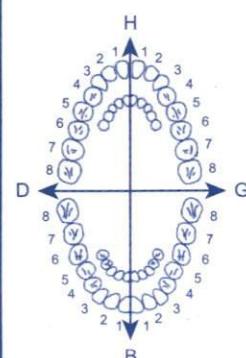
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prot

SOINS DENTAIRES

TOPIRAMAT
10 Comprim

Lot: PL1335A
Per: 12/2022
PPV: 22DH60



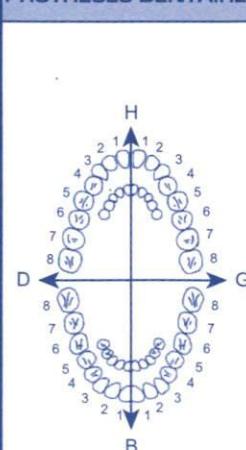
611800

Lot: PL1335A
Per: 12/2022
PPV: 22DH60



Di-INDO® 100 mg 10 suppositoires
PPV 60DH40 EXP 10/2022
LOT 98027 4

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
255334 000000
D 000000 355334
Di-INDO® 50 mg 10 supp
PPV 52DH00 EXP 12/2020 LOT PH050 1
Di-INDO® 50 mg 10 suppositoires

(Création, r
Fonctionnel, Thérapeutique)

PPV 52DH00 EXP 12/2020 LOT PH050 1

PPV 52DH00 EXP 12/2020 LOT PH050 1

01/2016-D

Importé par:
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, Avenue Hassan II,
20070 Casablanca.
Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
Inde



Medicament Autorisé N
RESPECT
EXCELEN

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE

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
28.02.2023	Cs	-	300,00	<p style="text-align: center;">  Mounir FIZOUBI NEUROLOGIE EEG - EMG 5, Rue Soumia, Casablanca - Q. des Hôpitaux Tél: 022 48 53 61 </p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/05/2022	358,22

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Dr. EZZOUBI NEUROLOGUE EEG EMG</p> <p>Dr. S. SAOURI Rue Chaffi Casablanca Télé : 052 052 052</p>	28/05/20	EEG	700 dh.

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèse

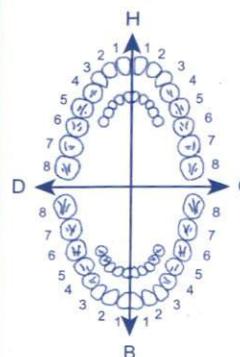
TOPIRAMA
10 Comprimés

Lat: PL1335A
Per: 12/2022
PPV: 22DH60

11800

Lot: PL1335A
Per: 12/2022
PPV: 22DH60

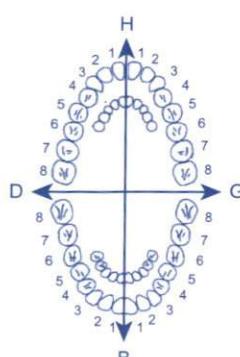
Lot: PL133
Per: 12/20/
PPV: 22DH67



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

PPV 60DH40 EXP 10/2018



Importé par:
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, Avenue Hassan II,
20070 Casablanca.

Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
Inde

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE

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 للمعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le : 28.05.2020

Mme KHOUYYI Samira

22,60 X 3

1 TOPIRAMATE 25 MG

(SV)

N 170

1 comprimé le soir, après le repas, pendant 15 jours.

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

69,40

2 DI INDO 100 MG

(SV)

1 suppositoire le soir, pendant 8 jours, puis

52,00 X 2

3 DI INDO 50 MG

(SV)

1 suppositoire le soir pendant 15 jours

126,00

4 CILENTRA 10 MG

(SV)

1/2 comprimé le matin, avant le repas, pendant 4 jours.

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

358 W

Docteur Mounir EZZOUBI

5, Rue
Rue Gallien 36
des Hôpitaux
3361
E.G.
EMG
N.E.
E.N.D.L.O.U.E
B.O.C.
D.O.C.T.O.R
M.Z.Z.U.B.I
Mounir EZZOUBI

Docteur Mounir EZZOUBI

الدكتور منير الرزوي

Neurologue

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

Électroencéphalogramme (EEG)

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

Electromyogramme (EMG)

التخطيط الكهربائي للمضلات والأعصاب

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles

خريج كلية الطب ببروكسيل

Ancien Chef de Clinique aux Hôpitaux de Lille

طبيب سابق

Ancien Interne au CHU de Dijon

بمستشفيات فرنسا

28.05.2020

Casablanca, le :

Note d'honoraire

NOM ET PRENOM : KHOUYYI Samira

Consultation spécialisé : **300.00** Dhs

Electroencéphalogramme (K30) : **700.00** Dhs

Total : 1000.00 Dh.

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

Docteur Mounir EZZOUBI

Neurologue

Dr 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 Mouair 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 الزوبى

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

الخطيط الكربائي للدماغ (الشبكية)

الخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب بـ وكسل

طہب سائیٹ

بخدمات فرد

Casablanca, le : 28/05/20

Khouyyi Samir

EE C



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 مونير إزوبي

أخصائي في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للعضلات والأعصاب

خريج كلية الطب ببروكسيل

طبيب سابق

بمستشفيات فرنسا

Compte Rendu d'Electroencéphalogramme Concernant Mme KHOUYYI Samira

Casablanca, le 28/05/2020

Médecin Prescripteur: Dr. M.EZZOUBI.

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
Hôpitaux Casablanca

شارع عبد المؤمن 5، زنقة غاليان 8، الطابق 2، حي المستشفى - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 48 53 61 / 05 40 09 24 87، bd. Abdelmoumen 5, Rue Gallien, Résidence Soumia App.9 - 2^{ème} Etage, Casablanca 10532, Tél.: 05 40 09 24 87 / 05 22 48 53 61 - E-mail : mounir.ezzoubi@gmail.com