

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

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° W19-598682

55899



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09633

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BAHRI MOHAMED

Date de naissance :

10-11-70

Adresse :

302 EL KHEIR SIDI MAAROUF

Tél. : 0665307725

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur TAZINA HB
NEUROPIADIATRE
ELECTROENCEPHALOGRAPHIE
202, Bd. Abdelmoumen 2ème EBS
N° 3 Galerie Abdelmoumen
Tél. 05 22 22 08 05

Cachet du médecin :

Date de consultation :

BAHRI MOHAMED

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

épilepsie

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

Le : 24/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Bahri

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 caractère légal des Actes
21.12.2009			900000	INP : 1. B.C. 2. EUROPE 3. CONCEPH Tel 05 3 Galerie de l'Europe
21.12.2009			600000	Docteur TAX

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>SIDI MAAROUF MOUSKOURA - CASABLANCA</i>	<i>24/12/2022</i>	<i>1000 Dhs</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

BELLEVE 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													
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>			H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	G													
25533412 00000000	21433552 00000000													
D	G													
00000000 35533411	00000000 11433553													
B	B													
	<p style="text-align: center;">(Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Therapeutique, nécessaire à la profession</p>			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														

valable 3 mois

Le 24 / 12 / 2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

DR TAZI

Najib -

Certifie que Mlle, Mme, M. :

BANFI ARWA -

Présente

épilepsie -

Nécessitant un traitement d'une durée de :

TRAITEMENT
de Trois Mois

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Docteur TAZI NAJIB
NEUROPEDIATRIE
ELECTROENCEPHALOGRAPHIE
202, Bd. Abdelmoumen 2ème Etas
N° 3 Galerie Abdelmoumen
Tél 05 22 23 08 05

Docteur TAZI Najib

LAUREAT DE LA FACULTE DE MONTPELLIER
PEDIATRIE

NEUROPEDIATRE ET EPILEPTOLOGUE INFANTILE
EXPLORATION DES DIFFICULTES D'APPRENTISSAGE
SCOLAIRE

(LANGAGE, MOTRICITE ET QUOTIENT INTELLECTUEL)
ELECTROENCEPHALOGRAPHIE ET POLYGRAPHIE DU
SOMMEIL

MEMBRE TITULAIRE DE LA LIGUE FRANCAISE CONTRE
L'EPILEPSIE

MEMBRE DE LA SOCIETE FRANCAISE DE NEUROPEDIATRIE
DIPLOME INTER-UNIVERSITAIRE DES DIFFICULTES

D'APPRENTISSAGE SCOLAIRE
DIU DE NEUROPHYSIOLOGIE CLINIQUE

Casablanca le 24/12/2012

Nom : BAHRI

Prénom : ARWA

Date de naissance : 11/10/2012

COMMENTAIRE

présence de pointes lentes multifocales et diffuses , sur une activité de fond de type alpha , autour de 8 à 9 c/s, la réaction d'arrêt visuelle , régulière , symétrique , prédominant en postérieur . les épreuves de stimulation restent sans effet .

EN CONCLUSION

trace bien organisé sur le plan spatial , caractérisé par une activité riche et symétrique , présence de paroxysmes multifocaux et diffus moins fréquents .

trace à contrôler dans 6 mois

Dr Tazi Najib

Docteur TAZI NAJIB
NEUROPEDIATRIE
ELECTROENCEPHALOGRAPHIE
N° 3 Galerie Abdehmoumen 2ème Etage
Tél 05 22 23 08 05

~~31/ Dr. Abdelloumen~~

~~Docteur TAHNIAJEB
ELECTROENCEPHALOGRAPHIE
N° 3 Galerie Abdelmoumen 2^e étage
202, Bd. Abdelmoumen 0805
Tél. 05 22 23 08 05~~

~~NEURO-ENTROPIA
Diplômé d': 05 22 23 08 05~~

~~NEURO-TRAITEMENT
Diplômé d': 05 22 23 08 05~~

~~TRAITEMENT de Trois Mois~~

~~182 X 9~~

~~30/ Dépalej par W~~

~~2227,8~~

~~W 270~~

~~S 270~~

~~TRAITEMENT
de Trois Mois~~

~~4/ Noctif 1600~~

~~PN~~

~~260~~

~~TRAITEMENT
de Trois Mois~~

~~Docteur TAHNIAJEB
ELECTROENCEPHALOGRAPHIE
N° 3 Galerie Abdelmoumen 2^e étage
202, Bd. Abdelmoumen 0805
Tél. 05 22 23 08 05~~

Docteur TAZI Najib

LAUREAT DE LA FACULTE DE MEDECINE DE MONTPELLIER

PEDIATRIE

NEUROPIADIATRIE ET EPILEPTOLOGIE INFANTILE
EXPLORATION DES DIFFICULTES D'APPRENTISSAGE SCOLAIRE
(LANGAGE, MOTRICITE ET QUOTIENT INTELLECTUEL)
SPECIALISTE DES MALADIES METABOLIQUES HEREDITAIRES
ELECTROENCEPHALOGRAPHIE ET POLYGRAPHIE DU SOMMEIL
ELECTRONEUROMYOGRAPHIE (ENMG) INFANTILE
MEMBRE TITULAIRE DE LA LIGUE FRANCAISE CONTRE L'EPILEPSIE
MEMBRE DE LA SOCIETE FRANCAISE DE NEUROPIADIATRIE
DIPLOME INTER-UNIVERSITAIRE DES DIFFICULTES
D'APPRENTISSAGE SCOLAIRE

Casablanca, le :



الدكتور التازي نجيب

خريج كلية الطب بمونبولييه

اختصاصي في طب الأطفال والرضع

استكشاف صعوبات التعلم

(اللغة، المهارات الحركية وحاصل الذكاء)

اختصاصي في الأمراض الوراثية للأيتام

والتحظيط الكهربائي للدماغ والأعصاب

والمضلات عند الأطفال

تحليل أمراض النطق والكلام عند الأطفال

عضو الرابطة الفرنسية لمحاربة داء الصرع

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الأعصاب عند الأطفال

دبلوم جامعي في صعوبات القراءة

24/7/2020

Baffez Azela

3/1 Ferme Angle AV 5/5
1 K2 2 K6

INPE
091133850

3/2 Lefer
1efnt et 19+ le n
Docteur TAZI NAJIB
NEUROPIADIATRIE
ELECTROENCEPHALOGRAPHIE
202, Bd Abdelmoumen 2ème Etage
N° 3 Galerie Abdelmoumen
Tél 05 22 23 08 05

TRAITEMENT
de Trois Mois

TRAITEMENT
de Trois Mois

Docteur TAZI Najib



LAUREAT DE LA FACULTE DE MEDECINE DE MONTPELLIER

PEDIATRIE

NEUROPIADIATRIE ET EPILEPTOLOGIE INFANTILE

EXPLORATION DES DIFFICULTES D'APPRENTISSAGE SCOLAIRE

(LANGAGE, MOTRICITE ET QUOTIENT INTELLECTUEL)

SPECIALISTE DES MALADIES METABOLIQUES HEREDITAIRES

ELECTROENCEPHALOGRAPHIE ET POLYGRAPHIE DU SOMMEIL

ELECTRONEUROMYOGRAPHIE (ENMG) INFANTILE

MEMBRE TITULAIRE DE LA LIGUE FRANCAISE CONTRE L'EPILEPSIE

MEMBRE DE LA SOCIETE FRANCAISE DE NEUROPIADIATRIE

DIPLOME INTER-UNIVERSITAIRE DES DIFFICULTES

D'APPRENTISSAGE SCOLAIRE

Casablanca, le :

الدكتور التازي نجيب

خريج كلية الطب بمونتيلبيه

اختصاصي في طب الأطفال والرضع

استكشف صعوبات التعلم

(اللغة، المهارات الحركية وحاصل الذكاء)

اختصاصي في الأمراض الوراثية للأيتام

والتحفيظ الكهربائي للدماغ والأعصاب

و العضلات عند الأطفال

تحليل أمراض النطق والكلام عند الأطفال

عضو الرابطة الفرنسية لممارسة داء الصرع

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الأعصاب عند الأطفال

دبلوم جامعي في صعوبات النطق



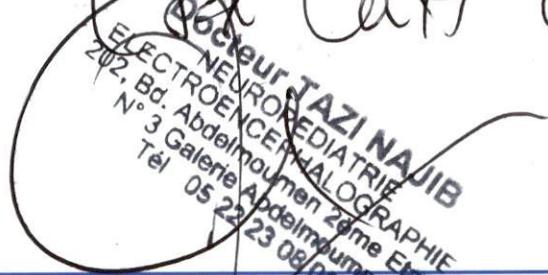
24/11/2020

Bahaa ARWA

Father :

BBB Good

Can Can all



202 ، شارع عبد المؤمن - رواق عبد المؤمن - الطابق الثاني رقم 3 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 23 08 05
202, Bd. Abdelmoumen - Galerie Abdelmoumen 2ème étage - N° 3 - Casablanca - Tél. : 05 22 23 08 05
E-mail : tazi-najib2456@hotmail.com

de sodium
ouvat

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE 200mg/ml SOL
BUV FL 40 ml
PPV : 58,20 DH



6 118001 081059

de sodium
ouvat

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE 200mg/ml SOL
BUV FL 40 ml
PPV : 58,20 DH



6 118001 081059

de sodium
ouvat

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE 200mg/ml SOL
BUV FL 40 ml
PPV : 58,20 DH



6 118001 081059

de sodium
ouvat

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE 200mg/ml SOL
BUV FL 40 ml
PPV : 58,20 DH



6 118001 081059

de sodium
ouvat

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE 200mg/ml SOL
BUV FL 40 ml
PPV : 58,20 DH



6 118001 081059

de sodium
ouvat

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE 200mg/ml SOL
BUV FL 40 ml
PPV : 58,20 DH



6 118001 081059

de sodium
ouvat

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE 200mg/ml SOL
BUV FL 40 ml
PPV : 58,20 DH



6 118001 081059

de sodium
ouvat

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE 200mg/ml SOL
BUV FL 40 ml
PPV : 58,20 DH



6 118001 081059

de sodium
ouvat

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE 200mg/ml SOL
BUV FL 40 ml
PPV : 58,20 DH



6 118001 081059

de sodium
ouvat

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE 200mg/ml SOL
BUV FL 40 ml
PPV : 58,20 DH



6 118001 081059

de sodium
ouvat

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE 200mg/ml SOL
BUV FL 40 ml
PPV : 58,20 DH



6 118001 081059

de sodium
ouvat

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE 200mg/ml SOL
BUV FL 40 ml
PPV : 58,20 DH



6 118001 081059

de sodium
ouvat

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebâ Casablanca
DEPAKINE 200mg/ml SOL
BUV FL 40 ml
PPV : 58,20 DH



6 118001 081059

de sodium
ouvat

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE 200mg/ml SOL
BUV FL 40 ml
PPV : 58,20 DH



6 118001 081059

de sodium
ouvat

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebâ Casablanca
DEPAKINE 200mg/ml SOL
BUV FL 40 ml
PPV : 58,20 DH



6 118001 081059

de sodium
ouvat

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE 200mg/ml SOL
BUV FL 40 ml
PPV : 58,20 DH



6 118001 081059

de sodium
ouvat

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE 200mg/ml SOL
BUV FL 40 ml
PPV : 58,20 DH



6 118001 081059

de sodium
ouvat

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE 200mg/ml SOL
BUV FL 40 ml
PPV : 58,20 DH



6 118001 081059

de sodium
ouvat

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE 200mg/ml SOL
BUV FL 40 ml
PPV : 58,20 DH



6 118001 081059

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 314,00 DH
ID: 645723
6 118001 142590



GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 314,00 DH
ID: 645723
6 118001 142590



GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 314,00 DH
ID: 645723
6 118001 142590



FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016