

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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 : 392 EL KHEUR SIDI MAAROUF  
 Tél. : 0665307725 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur TAZI NAJIB  
 ELEC ROENCEPHALOCAPTE  
 202, Bd. Abdelmoumen 2ème Etage  
 N° 3 Galerie Abdelmoumen  
 Tél. 05 22 22 08 05  
 Cachet du médecin :  
 Date de consultation :  
 Nom et prénom du malade : BAHRI MOHAMED Age : 28 ans  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
 Nature de la maladie : 09-11-2019 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) : [Signature]



RELEVÉ 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
26.12	2	2	2000	NP : 12.05.2005 B. C. B. NEUROPE 3. G. G. ABDELMOU 05
26.12	2	2	2000	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant des Factures
	24/12/2022	222800

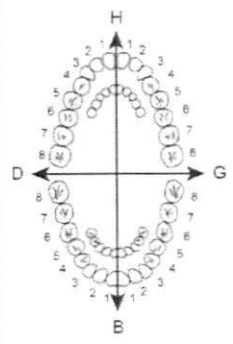
[illegible][illegible]

# RELEVÉ 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 canaux, 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"/>
<b>O.D.F.</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;">           21493552            00000000  <b>G</b> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">           00000000            35533411  <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;">           00000000            11433553  <b>B</b> </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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. :

BANDI ARWA

Présente

épilepsie

Nécessitant un traitement d'une durée de :

TRAITEMENT  
de Trois Mois

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

**Docteur TAZI NAJIB**  
NEUROLOGIE  
ELECTROENCEPHALOGRAPHIE  
202, Bd. Abdelmoumen 2ème Etage  
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  
202, Bd. Abdelmoumen 2eme Etage  
N° 3 Galerie Abdelmoumen  
Tél 05 22 23 08 05

~~31/11/2011~~  
~~Docteur TAZI MAJIB~~  
~~ELECTROENCEPHALOGRAFIE~~  
~~202, Rd. Abdelmoumen 2ème Etage~~  
~~N° 3 Galerie Abdelmoumen~~  
~~Tél. 05 22 23 08 05~~  
~~TRAITEMENT de Trois Mois~~

31/11/2011  
 2227,80  
 W 270  
 S 270  
 TRAITEMENT de Trois Mois

41/11/2011  
 TRAITEMENT de Trois Mois

41/11/2011

270

270

270

270

Docteur TAZI MAJIB  
 ELECTROENCEPHALOGRAFIE  
 202, Rd. Abdelmoumen 2ème Etage  
 N° 3 Galerie Abdelmoumen  
 Tél. 05 22 23 08 05

# Docteur TAZI Najib

LAUREAT DE LA FACULTE DE MEDECINE DE MONTPELLIER

## PEDIATRIE

NEUROPEDIATRIE 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 FRANÇAISE CONTRE L'EPILEPSIE

MEMBRE DE LA SOCIETE FRANÇAISE DE NEUROPEDIATRIE

DIPLOME INTER-UNIVERSITAIRE DES DIFFICULTÉS

D'APPRENTISSAGE SCOLAIRE

# الدكتور التازي نجيب

خريج كلية الطب بمونبولىيه

إختصاصي في طب الأطفال والرضع

استكشاف صعوبات التعلم

(اللغة، المهارات الحركية وحاصل الذكاء)

إختصاصي في الأمراض الوراثية للأرض

والتخطيط الكهربائي للدماغ والأعصاب

و العضلات 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 التعلم



Casablanca, le :

24/12/2020

BAHED ALZOLA

1/ Ferplex Anle CV

1 K 2

2 K 5

**INPE**  
**091133850**

**Docteur TAZI NAJIB**

NEUROPEDIATRIE

ELECTROENCEPHALOGRAPHIE

202, Bd. Abdelmoumen 2ème Etage

N° 3 Galerie Abdelmoumen

Tél : 05 22 23 08 05

**TRAITEMENT**  
**de Trois Mois**

**TRAITEMENT**  
**de Trois Mois**

202, شارع عبد المومن - رواق عبد المومن - 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



# Docteur TAZI Najib

LAUREAT DE LA FACULTE DE MEDECINE DE MONTPELLIER

## PEDIATRIE

NEUROPEDIATRIE 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 FRANÇAISE CONTRE L'EPILEPSIE

MEMBRE DE LA SOCIETE FRANÇAISE DE NEUROPEDIATRIE

DIPLOME INTER-UNIVERSITAIRE DES DIFFICULTES

D'APPRENTISSAGE SCOLAIRE

# الدكتور التازي نجيب

خريج كلية الطب بمونبولىيه

إختصاصي في طب الأطفال والرضع

استكشاف صعوبات التعلم

(اللغة، المهارات الحركية وحاصل الذكاء)

إختصاصي في الأمراض الوراثية للأبيض

والتخطيط الكهربائي للدماغ والأعصاب

و العضلات 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 التعلم



Casablanca, le :

24/12/2020

Bahar ARWA

Fachere :

Good  
(Cuts all)

Docteur TAZI NAJIB  
NEUROPEDIATRIE  
ELECTROENCEPHALOGRAPHIE  
202, Bd. Abdelmoumen 2<sup>ème</sup> étage - N° 3  
N° 3 Galerie Abdelmoumen  
Tél 05 22 23 08 05

de sodium  
ouvat

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE 200mg/ml SOL

BUY 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

BUY FL 40 ml

PPV : 58,20 DH



de sodium  
ouvat

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE 200mg/ml SOL

BUY FL 40 ml

PPV : 58,20 DH



de sodium  
ouvat

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE 200mg/ml SOL

BUY FL 40 ml

PPV : 58,20 DH





de sodium  
ouvat

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



de sodium  
ouvat

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



de sodium  
ouvat

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





de sodium  
ouvat

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE 200mg/ml SOL

BUY FL 40 ml

PPV : 58,20 DH



de sodium  
ouvat

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



de sodium  
ouvat

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE 200mg/ml SOL

BUY FL 40 ml

PPV : 58,20 DH





de sodium  
ouvat

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE 200mg/ml SOL

BUY 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

BUY 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  
BUY FL 40 ml  
PPV : 58,20 DH



de sodium  
ouvat

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE 200mg/ml SOL

BUY FL 40 ml

PPV : 58,20 DH



de sodium  
ouvat

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



de sodium  
ouvat

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





de sodium  
ouvat

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



de sodium  
ouvat

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE 200mg/ml SOL

BUY FL 40 ml

PPV : 58,20 DH



de sodium  
ouvat

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
DEPAKINE 200mg/ml SOL

BUY FL 40 ml

PPV : 58,20 DH



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



6 118001 142590

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



6 118001 142590

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



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