

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0018575

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1345 Société : R A N

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ABEROUCH AERYEN

Date de naissance : 30/8/48

Adresse : Rue 810 N° 15 AL NASSINA AGADIR

Tél. : 0660304032 Total des frais engagés : 1103,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA

Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☒ ALC Pathologie : Cardiopathie

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 : AGADIR Le : 08/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0018575

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 1345

Nom de l'adhérent(e) : ABEROUCH A.

Total des frais engagés : 350 + 1103

Date de dépôt : 24/2/2023

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.

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
08/02/2023	consultation	1	250,	<p>طبيب عام ح. كريم</p> <p>مستشفى بني أمية</p> <p>الطبيب العام</p> <p>كاديم 41</p> <p>بني أمية</p> <p>INP. 04 683347</p> <p>Tel : 212661798</p>
	ECU		500,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Responsable Pharmacie Dr. ERRASSAL Av. Abou Jihad - Cite Al Massira AGADIR Tél 05 28 23 62 73	Date 08/02/2023 Montant de la Facture 753,00

[illegible][illegible]

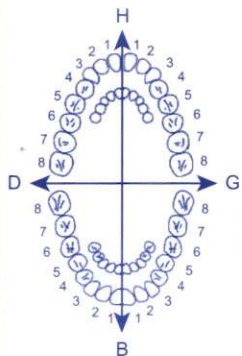
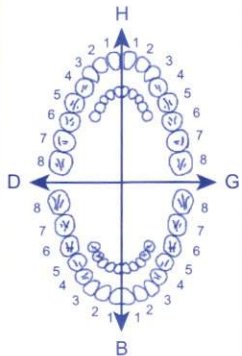
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>					
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					
				MONTANTS DES SOINS	
				DATE DU DEVIS	
				DATE DE L'EXECUTION	

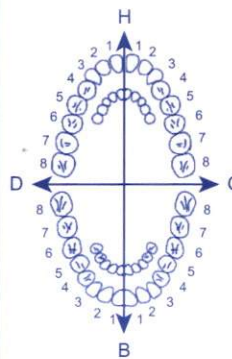
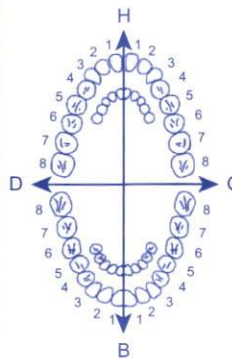
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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									
				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 CCOEFFICIENT MASTICATOIRE											
	<div><div>H</div><table><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr></table><div>D<div>G</div></div><table><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr></table><div>B</div></div>			25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	<div>(Création, remont, adjonction)</div> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

DOCTEUR NAJAAT KARIM ép. KABLI

CARDIOLOGUE

Echo-doppler cardio-vasculaire

Holter ECG

Holter Tensionnel

Diplômée de l'Université de Rennes I-France



الدكتورة نجات كريم ح. القبلي

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

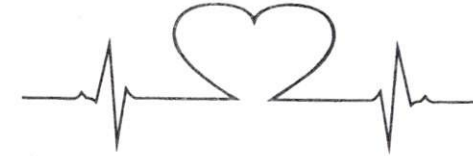
الفحص بالصدى والدوبلير

هولتير التخطيط الكهربائي للقلب

هولتير الضغط الدموي

خريجة جامعة رين 1 - فرنسا

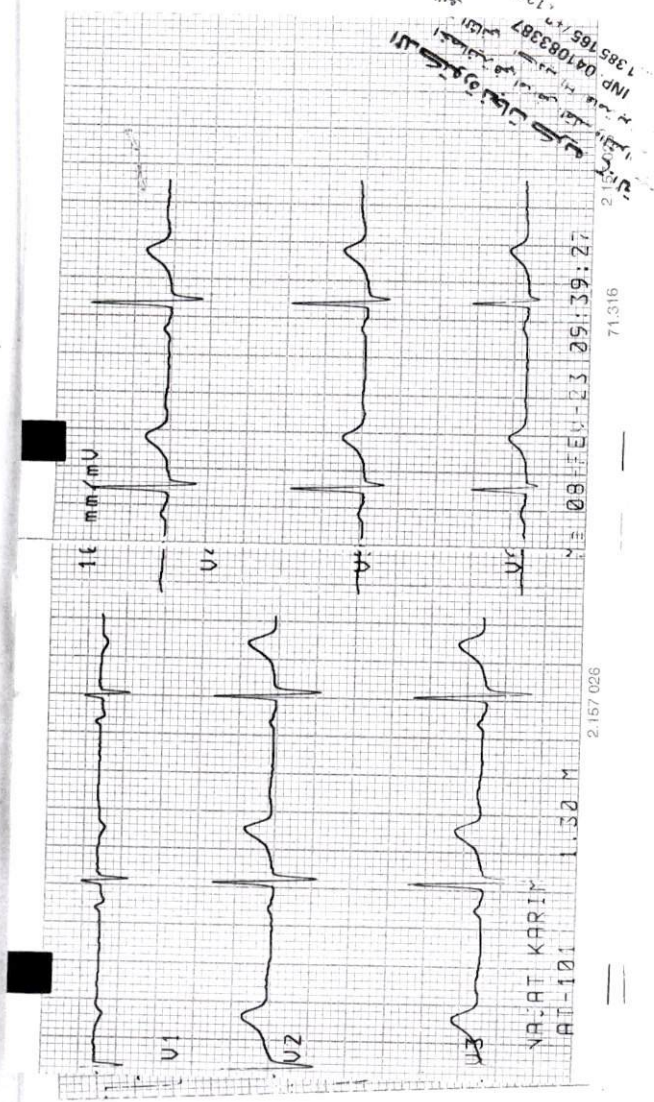
Electrocardiogramme



Nom : ABE Louet Neryan

Date : 08.02.2023

ملتقى شارع الحسن الثاني وشارع عبد الرحيم بوعبيد - إقامة برج الدلالات - H1 الطابق الثاني 109 - أكادير
Angle Av. HASSAN II & ABDERRAHIM BOUABID-Rés. Borj Djalate-H1 2ème étage, N°109-AGADIR
Gsm : + 212 661 385 165 - Tél : +212 528 848 292 - E-mail : najat.karimkabli@gmail.com



Rythme sinusal à 61/min

Axe QRS 30°

PR : 140 ms

Reposant stable

(QT : 390 ms / QTc : 380 ms)
Ba 148 / 77 ms

DOCTEUR NAJAATT KARIM ép. KABLI

CARDIOLOGUE

Diplômée de l'Université de Rennes I-France



الدكتورة نجات كريم ح. القبلي

إخصائية في أمراض القلب والشرايين

خريجة جامعة رين 1- فرنسا

Agadir

08.02.2023 أكادير

0000514

Note d'honoraires

N° ABENOUCH Neryem

Consultation

250

Hospitalisation :

E.C.G :

100

Holter rythmique :

Holter tensionnel :

Echo-doppler cardiaque :

Echo-doppler vasculaire :

Epreuve d'effort :

Autres :

TOTAL = 350

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de : Trois Cent.

Quatre-vingt

DOCTEUR NAJAATT KARIM ép. KABLI
CARDIOLOGUE
Rés.Borj Djalate - HI 2 ème étage
INP : 041083387
Tél : + 212 661 385 165 - 528 848 292 AGADIR

ملتقى شارع الحسن الثاني وشارع عبد الرحيم بوعبيد - إقامة برج الدلالات - HI - الطابق الثاني 109 - أكادير
Angle Av. HASSAN II & ABDERRAHIM BOUABID - Rés.Borj Djalate - HI 2 ème étage, N°109 - AGADIR

Gsm : + 212 661 385 165 - Tél : + 212 528 848 292 - E-mail : najat.karimkabli@gmail.com

ICE : 001651939000090 - TP : 48174640 - INP : 041083387

DOCTEUR NAJAATT KARIM ép. KABLI

CARDIOLOGUE

Echo-doppler cardio-vasculaire

Holter ECG

Holter Tensionnel

Diplômée de l'Université de Rennes I-France



الدكتورة نجات كريم ح. القبلي

اختصاصية في أمراض القلب والشراب

الفحص بالصدى والدوبلر

هولتر التخطيط الكهربائي للقلب

هولتر الضغط الدموي

خريجة جامعة رين 1 - فرنسا

Agadir

08/02/23

أكادير

ABOUKOUAT emergency

87,50x4

1) Natixam 17,10 (SV) 0 - 1/2

84,80x2

2) Injar 10 (SV) 0 - 1/2

77,80x3

3) Carden 60 1,2 (SV) 0 - 1/2

753,00

صيدلية Erraji
Pharmacie ERRAJI
Dr ERRAJI Said - Pharmacien
Av. Abou Jihad - Cité Al Massira
AGADIR Tél 05 28 23 62 73

9 82 04 pharmacie

DOCTEUR NAJAATT KARIM ép. KABLI
CARDIOLOGUE

Rés. Borj Djalate - 42 ème étage AGADIR
INP 041083387
Tél + 212 661 385 165 / + 212 528 848 292

ملتقى شارع الحسن الثاني وشارع عبد الرحيم بوعبيد - إقامة برج الدلالات - HI الطابق الثاني 109 - أكادير
Angle Av. HASSAN II & ABDERRAHIM BOUABID - Rés. Borj Djalate - HI 2 ème étage, N° 109 - AGADIR

Gsm : + 212 661 385 165 - Tél : + 212 528 848 292 - E-mail : najat.karimkabli@gmail.com

ICE : 001651939000090 - TP : 48174640 - INP : 041083387

