

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

- 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



Déclaration de Maladie

N° P19-0032083

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 1344 Société : RAN *Comptoir* 165288

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom : KAIROUAN AHMED

Date de naissance : 1948

Adresse : Rue GRANADA RIS ST-B. N° 64

Tél. : 02 66 02 814 21 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. EL BERD Mahjoub
Cardiologue
111 Av. Prince Héritier (Imme. Cheims) App. 1
Tél. C. 0539 94 14 39 / D. 0539 94 56 67
TANGER
E-mail: elberdcardio@gmail.com

Date de consultation : 25/10/11 8287

Nom et prénom du malade : KAIROUAN Ahmed Age : 73

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA

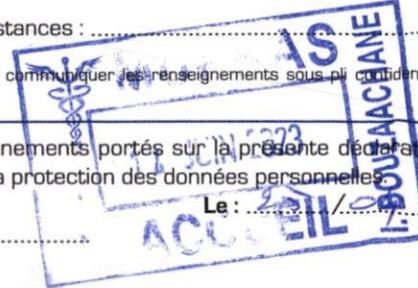
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : TANGER

Signature de l'adhérent(e) :



VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-032083

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 :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
83/4/16 B3	co + R16		300	 Dr. ELBERD 111 Av Prince-Antoine Tel C 0539.91.111 Email elberdardoc@gmail.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL BARAKA <i>Jamila ZNATI</i> Place de Kowet - Tanger Tel : 05 39 33 60 68 - 05 39 37 14 20	25/4/23	611.70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANALYSE MEDICALES DIAGNOSTICA Tousss Ben Noussair Tanger 05 39 93 29 69 - Fax : 05 39 93 29 69	06/05/23	B 910	1229,40 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. EL BERD Mahjoub

CARDIOLOGUE
Maladies du Coeur et des Vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Marseille
(Doctorat d'Etat en Médecine et C. E. S. National
de Cardiologie)
Ex-Praticien Hospitalier C. H. R. de Martigues
Ex-Attaché C. H. U. Nord et C. H. S. Edouard Toulouse de
Marseille - France



الدكتور البرد محجوب

اختصاصي في أمراض القلب
والشرايين

خريج كلية الطب بمرسيليا
(دكتوراه الدولة والإختصاص في أمراض
القلب والشرايين)

طبيب ممارس سابقًا بالمستشفى الجامعي
بمرسيليا ونواحيها

Tanger, le 8/7/14/83

KAZRANAH Almed

S. V.

DR PTT plus 300/12,5 115
160.90 x 3 Am gelas 5. 115

S. V.

43.00 28 f. 03

Pharmacie AL BARAKA
INPE : 162004188

Dr. EL BERD Mahjoub
Cardiologue Champs App. 1
111, Av Prince Héritier (Imm. Champs) App. 1
Tél. 05 39 94 14 39 / D. 0539 94 56 67
E-mail: elberdcardio@gmail.com

Pharmacie AL BARAKA
Jamilie 711/AT7
2, Place de Kowell - 14198
Tél. 05 39 94 14 39 / 06 61 16 90 19

111, Av Prince Héritier (Imm. Champs) App. 1 - TANGER
(Au dessus de la pharmacie du soleil près de Province)
Tél.: 05 39 94 14 39
Gsm : 06 61 16 90 19
E-mail: elberdcardio@gmail.com

111، شارع ولی العهد (عمارة الشمس) رقم 1
فوق صيدلية الشمس قرب العمالة - طنجة
الهاتف: 05 39 94 14 39
المتنقل: 06 61 16 90 19.
البريد الإلكتروني: elberdcardio@gmail.com

BIODIAGNOSTICA
89, bd Moussa Ben Noussair
Tel, 039-93-29-69
TVA N°954100 PATENTE N° 50432914 RC N° 6820 CNSS N° 1064568

IF N°81457870 ICE N°00162029900091 INP N°163001852

Tanger le 6 mai 2023

Monsieur KAIROUAN AHMED

FACTURE N° 1749

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Glycémie (à jeûn) -----	B	20	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	
Transaminases SGOT -----	B	50	
Transaminases SGPT -----	B	50	
Protéine C réactive -----	B	100	
PSA total (Elecys) -----	B	300	Total : B 910

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER 1 229,40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Deux Cent Vingt Neuf Dirhams et Quarante Centimes

الجامعة الإسلامية للعلوم الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALES
89 Bd MOUSSA BEN NOUSSAIR TANGER
Tél 05 39 93 93 29 69 Fax 05 39 93 97 23

Dr. EL BERD Mahjoub

CARDIOLOGUE
Maladies du Coeur et des Vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Marseille
(Doctorat d'Etat en Médecine et C. E. S. National
de Cardiologie)
Ex-Praticien Hospitalier C. H. R. de Martigues
Ex-Attaché C. H. U. Nord et C. H. S. Edouard Toulouse de
Marseille - France



الدكتور البرد محبوب

اختصاصي في أمراض القلب
والشرايين

خريج كلية الطب بمرسيليا
(دكتوراه الدولة والاختصاص في أمراض
القلب والشرايين)
طبيب ممارس سابق بالمستشفى الجامعي
بمرسيليا ونواحيها

Tanger, le 27/4/2012

Khalid Rovani Al-Hadad

- NB - VS - URP
Glyc
- ure - creat - A - urogr
- TBS - TSF
Chloroform T. Hoz - 202
Tungsturo
PSA

Dr. EL BERD Mahjoub
 Cardiologue
 111, Av Prince Héritier (Imm. Chems) App. 1
 (Au dessus de la pharmacie du soleil près de Province)
 Tel.: 05 39 94 14 39
 Tel. C. 05 39 94 14 39 / D. 05 39 94 56 67
 E-mail: elberdcardio@gmail.com

مختبر التحليلات الطبية بروبيكترستي
LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALES
 BIODIAGNOSTICA
 89 Bd Moussa Ben Nousseir Tanger
 161 - 05 39 93 93 29 69 - Fax: 05 39 93 97 23

111, Av Prince Héritier (Imm. Chems) App. 1 - TANGER
 (Au dessus de la pharmacie du soleil près de Province)
 Tél.: 05 39 94 14 39
 Gsm : 06 61 16 90 19
 E-mail: elberdcardio@gmail.com

شارع ولی العهد (عمارة الشمس) رقم 1
 فوق صيدلية الشمس قرب العمالة - طنجة
 الهاتف: 05 39 94 14 39
 المتنقل: 06 61 16 90 19
 البريد الإلكتروني: elberdcardio@gmail.com

croSmart

U2.2

GE marquette

25.824

226 167 02

MicroSmart

U2.2

I

aUR

U1

14

III

aVL

U2

15

III

aUF

U3

116

Auto 25mm/s

10mm/mU

SAD

50Hz

0,08–35Hz

65/min

A-1

25mm/s

10mm/ml

SAD

إِرْفَيْ بِلُوِنْ[®] 12,5/300 مغ

إِرِيزَارْتَان/هِيدْرُوكْلُورُوتِيَازِيد

IRPHI PLUS

300mg/12,5mg

30 Comprimés



6 114 000 051329

30 قرصاً



φ
h.i

معهد الصيدلة

LOT : 027
PER : MAI 2024
PPV : 160 DH 90

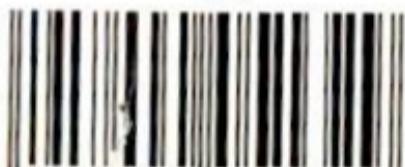
إِرْفَيْ بِلُوِنْ[®] 12,5/300 مغ

إِرِيزَارْتَان/هِيدْرُوكْلُورُوتِيَازِيد

IRPHI PLUS

300mg/12,5mg

30 Comprimés



6 114 000 051329

30 قرصاً



φ
h.i

معهد الصيدلة

LOT : 027
PER : MAI 2024
PPV : 160 DH 90

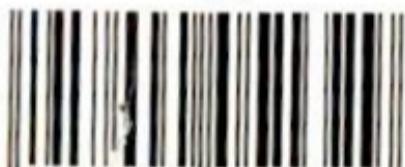
إِرْفَيْ بِلُوِنْ[®] 12,5/300 مغ

إِرِيزَارْتَان/هِيدْرُوكْلُورُوتِيَازِيد

IRPHI PLUS

300mg/12,5mg

30 Comprimés



6 114 000 051329

30 قرصاً



φ
h.i

معهد الصيدلة

LOT : 027
PER : MAI 2024
PPV : 160 DH 90

דָּבָר
וְתִּשְׁמַח
לֹא
...
אֶת־
נֵשֶׁת
לְפָנֶיךָ
וְנִתְחַנֵּן

ANGLOR®



bottu SA
82, Allée des Casuarinas - Alh Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

30 comprimés
Voie orale

דָּבָר
וְתִּשְׁמַח
לֹא
...
אֵלֶיךָ
נִשְׁמַח
לְפָנָי
וְנִתְחַנֵּן
בְּ(נִתְחַנֵּן)

ANGLOR®



bottu S.A.
82, Allée des Casuarines - Ain Seba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

30 comprimés
Voie orale

דָּבָר
וְתִּשְׁמַח
לֹא
...
אֶת־
נֵשֶׁת
לְפָנֶיךָ
וְנִתְחַנֵּן

ANGLOR®



bottu SA
82, Allée des Casuarinas - Alh Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

30 comprimés
Voie orale