

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 canalaire, 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 canalaire.

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- 0018590

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1345 Société : R A M

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ABEROUCH NERYEN

Date de naissance : 30/8/48

Adresse : rue 810 n° 15 AL NASSIRA AGADIR

Tél. : 0660304037 Total des frais engagés : 1623,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Najaatt KARIM
RÉS. BOSS DALATE, 11^{ème} Etage
AGADIR
INPE : 0410 23887
Tél. : 0712 661 385 165 / 1212 520 848 292

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : HTA, Arterio-sclérose, Insuff. cardiaque chronique

Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie : Cardio-vasculaire

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 : 14/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0018590

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 NERYEN

Total des frais engagés : 1623,30

Date de dépôt : 20/3/24

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

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
09/02/2024	Consultation	1	250	Dr Najat KARIM - CARDIOLOGUE - Res. Borj Dialate, H1 2ème Etage AGADIR INPE : 041083387 Tél : +212 561 385 165 / +212 528 848 292
20/02/24	ECC	1	100	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

73

Date

Montant de la Facture

09/02/2024

1273,30

INPE:

04 20 26 864

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

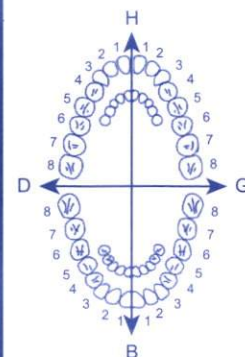
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

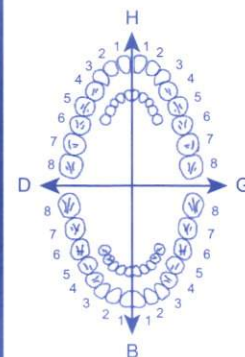
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
 25533412 21433552
 00000000 00000000
 D 00000000 00000000 G
 35533411 11433553
 B

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VOLET ADHERENT

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

0000153

Dr Najaatt KARIM
- CARDIOLOGUE -
Rés. Borj Djalate, HI 2ème Etage
AGADIR

INPE : 041083387

Tél.: +212 661 385 165 / +212 528 848 292

Agadir

09/02/2024 أكادير

Note d'honoraires :

ABEROUCH

Meryem

Consultation :

250,-

Hospitalisation :

E.CG :

100,-

Holter rythmique :

Holter tensionnel :

Echo-doppler cardiaque :

Echo-doppler vasculaire :

Epreuve d'effort :

Autres :

TOTAL =

350,-

وت

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de :

Trois Cent

Cinquante Dhs

Dr Najaatt KARIM
- CARDIOLOGUE -
Rés. Borj Djalate, HI 2ème Etage
AGADIR
INPE : 041083387

ملتقى شارع الحسن الثاني 109 - HI الطابق الثاني - أكادير
Angle Av. HASSAN II & ABDERRAHIM BOUABID - Rés. Borj Djalate - HI 2ème 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

Diplômée de l'Université de Rennes I-France

Ancienne Médecin Assistante des Hôpitaux
de l'Ouest-France



الدكتورة نجات كريم ح. القبلي

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

الفحص بالصدى والدوبلر

هولتر التخطيط الكهربائي للقلب

خريجة جامعة رين 1 - فرنسا

طبيبة مساعدة سابقا بمستشفيات

غرب فرنسا

Agadir 09.32.24 أكادير

50,70 x 2

79,90 x 4

82,70 x 8

88,40

52,90 + 49,40

427330

QSL 0 4

Dr Najaatt KARIM
- CARDIOLOGUE
Rés. Borj Djalate, HI 2ème Étage
AGADIR
INPE : 041083387
Tél. : +212 661 305 165 / +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 2ème étage, N°109 - AGADIR
Gsm : + 212 661 385 165 • Tél : +212 528 848 292 - E-mail : najat.karimkabli@gmail.com
ICE : 001651939000090 - IF : 75932640 - CNSS : 2709254 - TP : 48174640 - INP : 041083387



PPV:82 DH 70
PER:12/26
LOT:M4368

PPV:82 DH 70
PER:12/26
LOT:M4367



PPV:82 DH 70
PER:12/26
LOT:M4367



PPV:82 DH 70
PER:12/26
LOT:M4368



PPV:82 DH 70
PER:12/26
LOT:M4368



14011124

NATRIXAM 1,5 mg/5 mg-
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH



14011124

NATRIXAM 1,5 mg/5 mg-
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH



SPASMAG

30 ampoules buvables
AMM N° 71 DAT/PH



Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
7862160246



14011124



NATRIXAM 1,5 mg/5 mg-
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH



Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV : 50,70 DHS

NATRIXAM 1,5 mg/5 mg-
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH



14011124

PPV:82 DH 70
PER:12/26
LOT:M4367

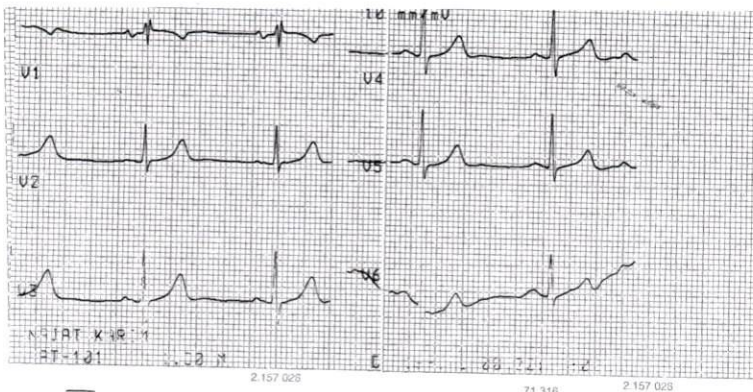


PPV:82 DH 70
PER:12/26
LOT:M4367



PPV:82 DH 70
PER:12/26
LOT:M4367





Rhythm sinus at 61/min

Axe QRS $\approx -30^\circ$

PR: 120ms - BBD

TA: 152/75 mmHg

9/2/24