

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.



14037
Déclaration de maladie

N° W19-449078

82653

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1832 Société : RAMAGADIZ

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : OUMADINE NASIB

Date de naissance : 1957

Adresse : AV 14 AOUT CITE HASSANIE 55 ENZ GANE

Tél : 0664655615 Total des frais engagés : 1

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 :

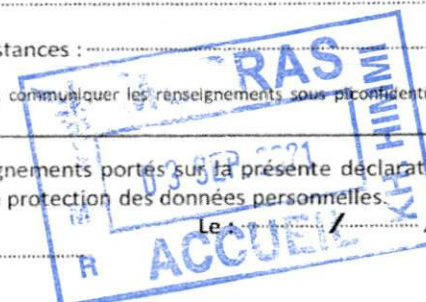
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'at médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-449078

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute
réclamation ultérieure.

Matricule : 1832

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :



DR. BOUSSAID ABDERRAHMAN

OPHTALMOLOGISTE
MALADIE ET CHIRURGIE DES YEUX

الدكتور بوسعيد عبد الرحمان
إختصاصي في أمراض وجراحة العيون

01 JUL. 2021

Inezgane, Le إنزكان في

M. OUHADDADINE NATIB

84,90

43 Contes of camp 2/6
LP



1 pill le mt

Dr. BOUSSAID Abderrahman
Ophtalmologue
5, Rue Aglou, Hay Hassani
INEZGANE
Tél: 05 28 83 45 40

TERRAB SANAE
Pharmacie AL MOGGAR
45, Bd. Mokhtar Soussi
INEZGANE
Tél: 0528834848 Fax: 0528836973

5, Rue Aglou Cité Hassani (Taghzoute)
(Face de la municipalité) INEZGANE
Tél. : 05 28 83 45 40

المحمول : 06 61 06 11 66 GSM

رقم 5 زنقة أكلو الحي الحسني تغزوت
(أمام قصر البلدية) إنزكان
الهاتف : 05 28 83 45 40



DR. BOUSSAID ABDERRAHMAN

OPHTALMOLOGISTE
MALADIE ET CHIRURGIE DES YEUX

الدكتور بوسعيد عبد الرحمان
التخصص في أمراض وجراحة العيون

01 JUL. 2021

Inezgane, Le إنزكان في

M. ^M OUTHAMINE NABIR

Rsu G
Hemoglobine
Laboratoire INEZGANE
5, Rue Aglou, Hay Hassani
Tél: 05 28 83 45 40
E-mail: dr.boussaid.abderrahman@gmail.com

Dr. BOUSSAID Abderrahman
Ophtalmologue
5, Rue Aglou, Hay Hassani
INEZGANE
Tél: 05 28 83 45 40

LABORATOIRE INEZGANE

Dr 1 Bis Imb ANNAKHIL Angle BD

Mohamed V av des far

86350 INEZGANE

Tél: 05.28.83.30.20 Fax: 05.28.83.30.40

Le : 14/07/21

PATENTE: 49390346

IF : 15295890

ICE : 001749585000011

INPE : 043062058



FACTURE NO : 33134

Analyses effectuées le .. : 14/07/21

Pour : Mr OUHMADINE MOHAMED NAJIB

Sur prescription du : Dr BOUSSAID ABDERRAHMAN

Bilan :

GLY Glycémie a jeun

B 30

HBA1 HEMOGLOBINE GLYQUEE HBA1 C

B 100

Total Prélèvements : 15,00

Total des B : 130

Total Dossier : 158,00

Laboratoire INEZGANE

1 Bis Imb Annakhil

Ed Mohamed V - Inezgane

Tél/Fax: 05 28 83 30 20 / 40

E-mail: laboinezgane@gmail.com

DR. ELKHANNOSSI KHALIL

Cardiologue

Immeuble Ennakhil, angle Av Med V et Av des FAR, Appart N°8, 3^{ème} étage, Inezgane

Mr. OUHMADINE Mohamed Najib

Inezgane, Le 05/04/2021

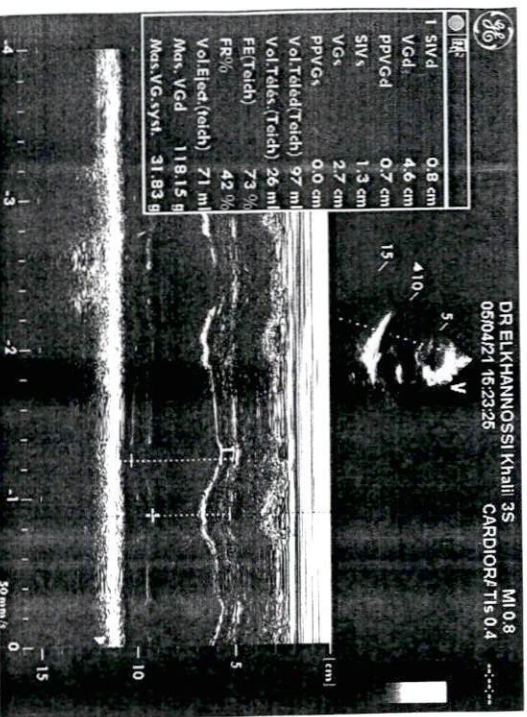
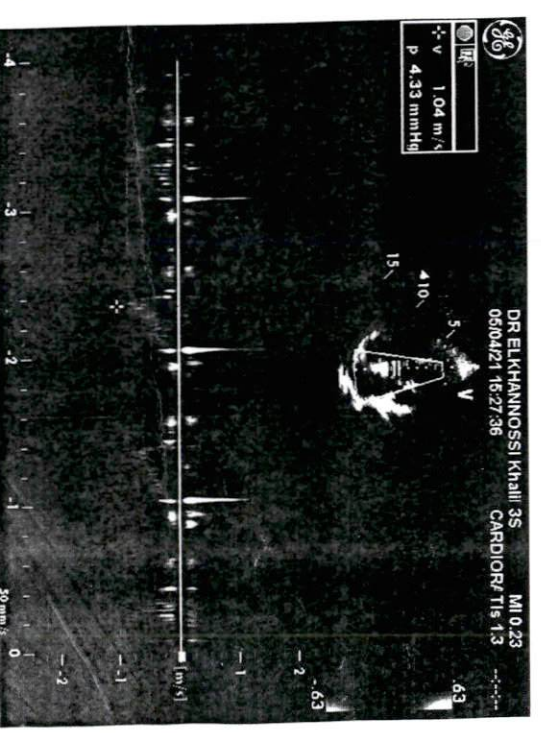
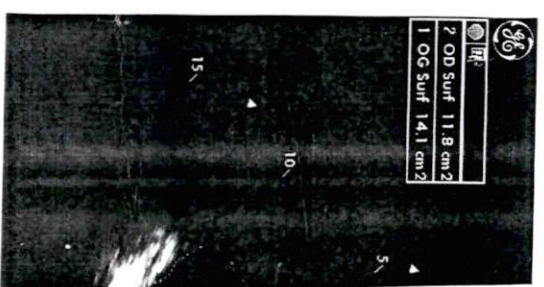
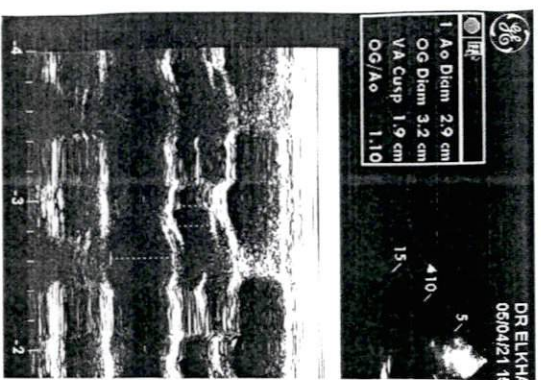
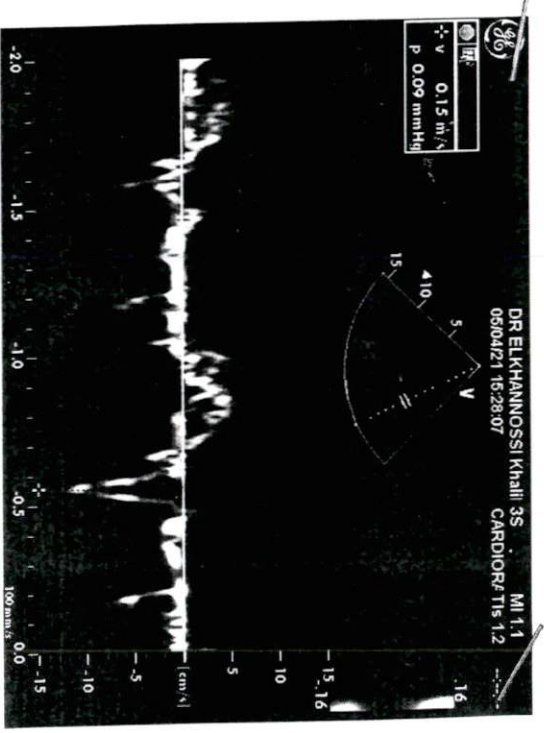
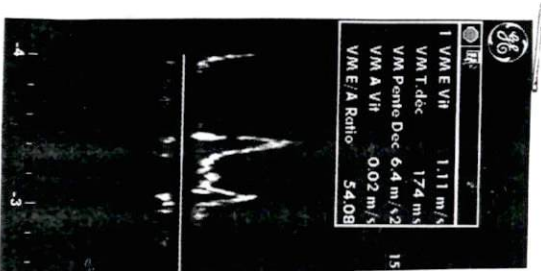
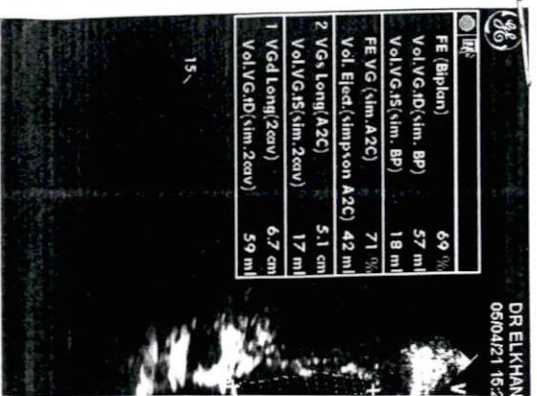
Compte rendu d'échocardiographie

- Ventricule gauche non dilaté DTD/DTS (46/27 mm) non hypertrophié PP/PS (7/8 mm)
- Cinétique et fonction systolique globale du VG correctes FE à 69 % au Simpson biplan
- Ventricule droit non dilaté de bonne fonction systolique
- Oreillette gauche non dilatée
- Oreillette droite non dilatée
- Valve mitrale peu épaissie
- Fuite mitrale minime
- Pressions de remplissage normales
- Valve aortique normale
- Autre valve fine
- Pas d'HTAP
- Péricarde sec
- Veine cave inférieure non dilatée

Au total :

- VG non dilaté non hypertrophié de fonction systolique normale et de cinétique homogène
- Pressions de remplissage normales
- Fuite mitrale minime
- Pas d'HTAP

Dr. ELKHANNOSSI KHALIL
Cardiologue
Tél : 05 28 33 19 19
Imme. Ennakhil, angle Av. Med V et Av. des FAR App. N° 8, 3^{ème} étage - INEZGANE
04 11 91 39 6



شکرا لکھی یا سب دوستی

0666209284

شکرا لکھ - جمعیہ //

اعصابی نجیب

n. 18 32