

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Ordonnance :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Éducation :

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.

Prothèse :

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

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° P19-0041034

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1345 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ABEROUCH MERYEM

Date de naissance : 30/8/48

Adresse : 510 N° 15 AL NASSIRA AGADIR

Tél : 0660304032 Total des frais engagés : 2028,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR NAJAATT KARIM -ép. KABLI
CARDIOLOGUE
Rés. Borj Dialate HI 2ème étage AGADIR
INP: 041083387
Tél : +212 661 385 165 / +212 528 648 292

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ABEROUCH Meryem Age :

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

Nature de la maladie : Syndrome aggravié / ALD

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 : 15/07/2021

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-041034

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) : A. Meryem

Total des frais engagés :

Date de dépôt : 16/07/2021

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien
13/07/2021	Consultat	250,-		
	ECG	100,-		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ERRAJI ERRAJI Said - Pharmacien Av. JAHOU Jihad - Cité Al Massira AGADIR Tél 05 28 23 62 73	13/07/21	1123,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire Médical AL MASSIRA 97 Avenue JAHOU Jihad - Agadir B.P 7201 - Tél : 05 28 21 22 91 INPE: 043064153	10/07/21	B650	605,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOILET ADHERENT

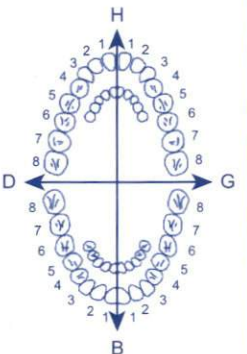
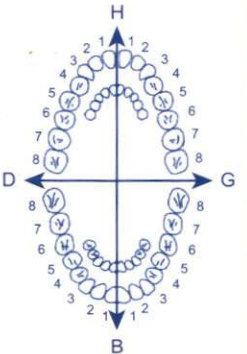
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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'EXEC

DOCTEUR NAJAATT KARIM ép. KABLI

CARDIOLOGUE

Echo-doppler cardio-vasculaire

Holter ECG

Holter Tensionnel

Diplômée de l'Université de Rennes I-France



40 06 31 : Add
6 118001130184
10 comprimés à Libération Modifiée
NATRIKAM 1,5 mg / 5 mg

MXGS0036

الدكتورة نجات

إخصائية في أمراض
الفحص بالصدى
مولتير التخطيط الكهربائي

سوي
رنا

NATRIKAM 1,5 mg / 5 mg
10 comprimés à Libération Modifiée

6 118001130184
PPV : 79,90 DH

Agadir 13/07/2024 أكادير

NATRIKAM 1,5 mg / 5 mg
10 comprimés à Libération Modifiée
6 118001130184
PPV : 79,90 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
Aprovel 150 mg, cp b 28
P.P.V : 158,30 DH

6 118001 080892

NATRIKAM 1,5 mg / 5 mg
10 comprimés à Libération Modifiée
6 118001130184
PPV : 79,90 DH

LOT: 172
PER: MAR 2024
PPV: 44 DH 00

44,00x4
1) Loxix 6,25
après gâter
79,90x4
2) Natixam 1,5/5

158,30x3

3) Aprovel 150
après gâter
21,00x4 avant 2024

LOT: 172
PER: MAR 2024
PPV: 44 DH 00

LOT: 171
PER: MAR 2024
PPV: 44 DH 00

4) Loxix
5) Curaflex forte
27,00

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
Aprovel 150 mg, cp b 28
P.P.V : 158,30 DH

6 118001 080892

LOT: 171
PER: MAR 2024
PPV: 44 DH 00

ملتقى شارع الحسن الثاني وشارع عبد الرحيم بوعبيد - إقامة برج الدلالات - HI الطابق الثاني 109 - أكادير
Angle Av. HASSAN II & ABDERRAHIM BOUABID - Rés.Borj Dialate - HI 2 éme 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

69,00

6)

~~Kalm an er~~



(2 - 0 - 0)

LOT: 210235
DLU: 04/2024
69,00DH

LOT: 21176 PER: 05/2024
PPV: 21,00 DH

LOT: 21176 PER: 05/2024
PPV: 21,00 DH

LOT: 21176 PER: 05/2024
PPV: 21,00 DH

LOT: 21176 PER: 05/2024
PPV: 21,00 DH

1123,50

الدكتورة نجات كريمة ح. القبطي
اختصاصية في أمراض القلب والشرابيين
الطابق الثاني - مستشفى HI إقامة بومع الدلايات
INP. 041083387
Tél. +212 681 385 165 / +212 528 848 292

0804 pte

Pharmacie ERRAJ
Dr ERRAJ Said - Pharmacien
Av Abou Jihad - Cité Al Massira
AGADIR
Tél 05 28 23 62 73

DOCTEUR NAJAATT KARIM ép. KABLI

CARDIOLOGUE

Echo-doppler cardio-vasculaire

Holter ECG

Holter Tensionnel

Diplômée de l'Université de Rennes I-France



مكتورة نجات كريم ح. القبلي

اختصاصية في أمراض القلب والشرابيين

الفحص بالصدى والدوبلير

مولتير التخطيط الكهربائي للقلب

مولتير الضغط الدموي

خريجة جامعة رين 1- فرنسا

Agadir 13/07/2021 أكادير

0000163

Note d'honoraires : M^{me} ABEROUCH Meryem

✓ Consultation : 250,-

Hospitalisation :

✓ ECG 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
Cinquante Dirhams

DOCTEUR NAJAATT KARIM ép. KABLI
CARDIOLOGUE

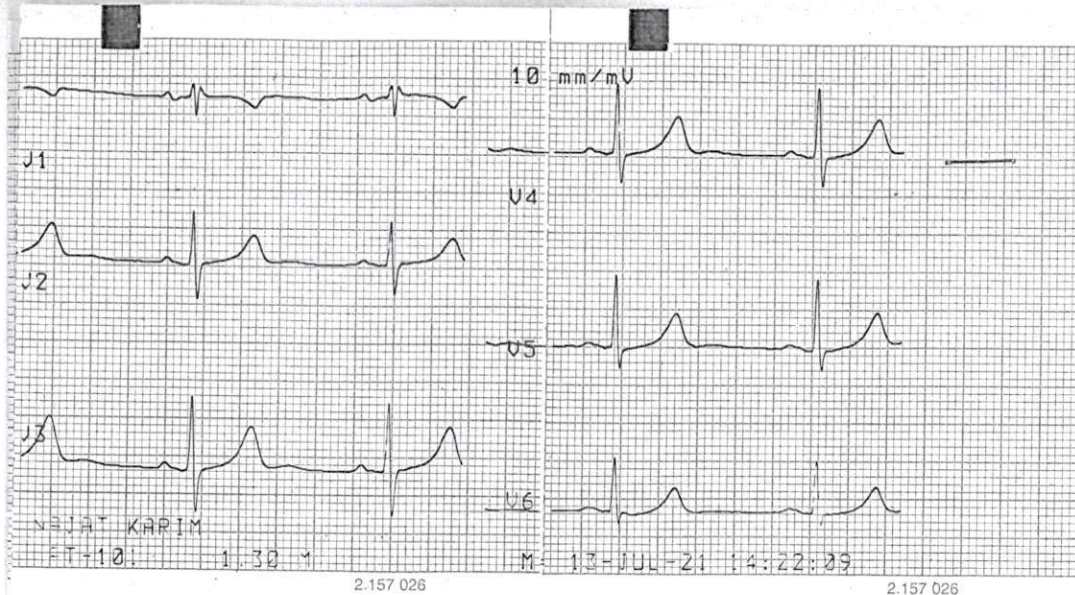
Rés. Borj Dialate HI 2^{ème} étage AGADIR
INP: 041083387
Tél: +212 661 385 165 / +212 528 848 292


ملتقى شارع الحسن الثاني وشارع عبد الرحيم بوعبيد - إقامة برج الدلالات - HI - الطابق الثاني 109 - أكادير

Angle Av. HASSAN II & ABDERRAHIM BOUABID - Rés. Borj Dialate - 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



Rythme sinusal :  (Bradycardie)
 AM QRS a - 10°
 PR : 160 ms
 s. régulière ← stable
 (TA : 108/80 mmHg)
 diastole
 ur a 158/80 mmHg

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

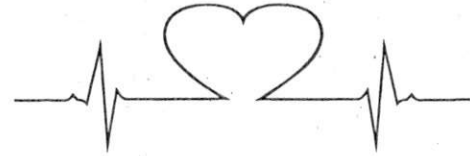
الفحص بالمعدي والدولير

هولتير التخطيط الكهربائي للقلب

هولتير الضغط الدموي

خريجة جامعة رين 1 - فرنسا

Electrocardiogramme



Nom :

ABEROUA

Date :

18/07/2021

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-III 2ème étage, N°109-AGADIR

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



مختبر التحليلات الطبية المسيرة LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AL MASSIRA

Docteur Abdellah OUSSEHIR
Médecin Biologiste
Diplômé de la faculté de médecine de Paris

الدكتور أو الصغير عبد الإله
طبيب إحصائي
خريج كلية الطب بباريس

Dossier du : 14/07/21
Edition du : 14/07/21

Mme ABEROUCH MERYEM (DDN : 1948)

Réf. : 21G131

Code INPE :



Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

Aspect du sérum : Clair

24h min 100%
à l'aspect pareil → Régime ? (± Trente ?)

Normales

Antériorités

19/03/21

Acide urique : 81,71 *

Konelab 20i - Thermo Fisher Scientific

Soit :

0,49 mg/L
mmol/L

35 - 70
0,21 - 0,42

82,80

Cholestérol Total

Konelab 20i - Thermo Fisher Scientific

Soit :

2,20 g/L
5,66 mmol/L

1,55 - 2,55
4 - 6,58

2,42

Résultat valable après un jeûn d'au moins 08 h

rien → Régime

Triglycérides : 1,49

Konelab 20i - Thermo Fisher Scientific

Soit :

1,69 g/L
mmol/L

0,45 - 1,75
0,51 - 2

1,69

Résultat valable après un jeûn d'au moins 08 h

Interprétation des hypertriglycéridémies :

Limite : 2 - 4 g/L

Elevée : 4 - 10 g/L

Majeure : > 10 g/L

HORMONOLOGIE

Cortisol à 8 h : 183,78

Soit : 507,12

ng/mL
nmol/L

60 - 240
165,56 - 662,25

Méthode E.L.F.A. : Vidas BioMérieux

Cortisol à 16 h : 73,29

Soit : 202,23

ng/mL
nmol/L

20 - 120
55,19 - 331,13

Méthode E.L.F.A. : Vidas BioMérieux

Laboratoire Médical AL MASSIRA
Dr. Abdellah OUSSEHIR
97 Avenue Jamal Abdennacer
Quartier Al Massira - AGADIR
B.P. 7201 - Tél. : 05 28 21 22 91
INPE: 047164405