

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Optique :

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.

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

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° P19-0630981

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1345

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABEROUCHE MERYEM

Date de naissance : 30/18/48

Adresse : AL NASSIMA AGADIR

Tél. : 06 60 30 40 37

Total des frais engagés :

948,45

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR NAJAAFT KARIM ép. KABLI
CARDIOLOGUE
Rés: Borj Dlalate H1 2 ème étage AGADIR
INP: 04 10 83 387
Tél: +212 661 385 185 / +212 528 848 292

Date de consultation : 11/11/21

Nom et prénom du malade : ABEROUCHE MERYEM Age:

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 : AGADIR

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 16/11/2021

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° P19-030981

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).

Cardio
1345
Matricole : 1345
Nom de l'adhérent(e) : ABEROUCHE MERYEM
Total des frais engagés : 350 + 598,45
Date de dépôt : 16/11/21

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 Recouvrement des Actes
11/11/20 - 12/11/20	- Consultation	1 / 20	250 Fees	DOCTEUR NABIL MARIM à P. KABEY CARDIOLOGUE Rés.Bord.Diatel, H1 2 ème étage ACADIR INP: 04108338 Tél +212 661 385 185 / +212 528 88 292

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>الراجحي</p> <p>Pharmacie ERRAJ - Pharmaciens</p> <p>Dr ERRAJ Said - Pharmaciens</p> <p>Av Abou Jihad - Cité Al Massira</p> <p>AGADIR Tél 05 28 23 62 73</p>	2021/11/20	<p>508,45</p> <p>INPE:</p> <p>04 20 25 884</p>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

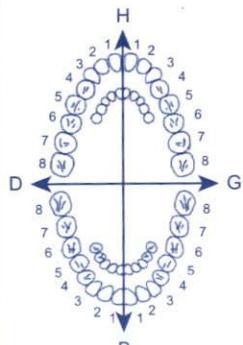
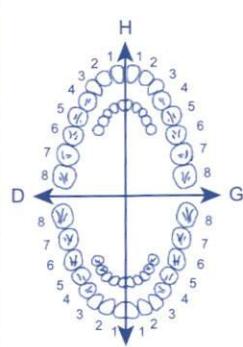
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 d

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															
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">25533412</td> <td style="text-align: left;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">35533411</td> <td style="text-align: left;">11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
	<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

DOCTEUR NAJAAATT KARIM ép. KABLI

CARDIOLOGUE
Echo-doppler cardio-vasculaire
Holter ECG
Holter Tensionnel

Diplômée de l'Université de Rennes I-France



الدكتورة نجات كريم القبلي

خصائية في أمراض القلب والشرايين
الفحص بالصدى والدوبلير
مولتير التخطيط الكهربائي للقلب
مولتير الضغط الدموي
خريجة جامعة رين 1 - فرنسا

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

Agadir M. M. 21

أكادير

Q = ABerouche majeur

1) Nativixan 1.95 (1-0-1) SV

2) Cardenacel 1.25 (0-0-1) SV

3) A profovel (rupture de stock)
drip in 1/2 40 sehr TA =
123,25

4) Reintel (1-0-1) 18 SV

598,45

Rug per Jahr

482 04 past mrs

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

DOCTEUR NAJAAATT KARIM ép. KABLI
CARDIOLOGUE
Rés.Borj Dialate HI 2 ème étage AGADIR
INP : 041083387 / +212 528 848 292
N°109 شارع الحسن الثاني وشارع عبد الرحيم بوعبيد - إقامة برج الدلالات - HI - أكادير

Angle Av. HASSAN II & ABDELLAH 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

14010042

NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg

30 comprimés à Libération Modifiée



6 118001 130184
PPV : 79,90 DH

14010042

NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg

30 comprimés à Libération Modifiée



6 118001 130184
PPV : 79,90 DH

14010042

NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg

30 comprimés à Libération Modifiée



6 118001 130184
PPV : 79,90 DH

14010042

NATRIXAM 1,5 mg

30 comprimés à Libération Modifiée



6 118001 130184
PPV : 79,90 DH

6 118001 100842

Cardensiel® 1,25 mg

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 77,80 DH

7862160237

6 118001 100842

Cardensiel® 1,25 mg

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 77,80 DH

7862160237

DOCTEUR NAJAAAT 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

الشخصي والأنصى والتوبيخ

مولتير التخطيط الكهربائي للقلب

مولتير الضغط الدموي

خريجة جامعة رين 1- فرنسا

Agadir

11.11.2021

0001414

Note d'honoraires : 1^{re} ABEROUAID Meryem

Consultation :

250,-

Hospitalisation :

Adm.

E.CG :

Holter rythmique :

Holter tensionnel :

Echo-doppler cardiaque :

Echo-doppler vasculaire :

Epreuve d'effort :

Autres :

TOTAL = 350,-

MD

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

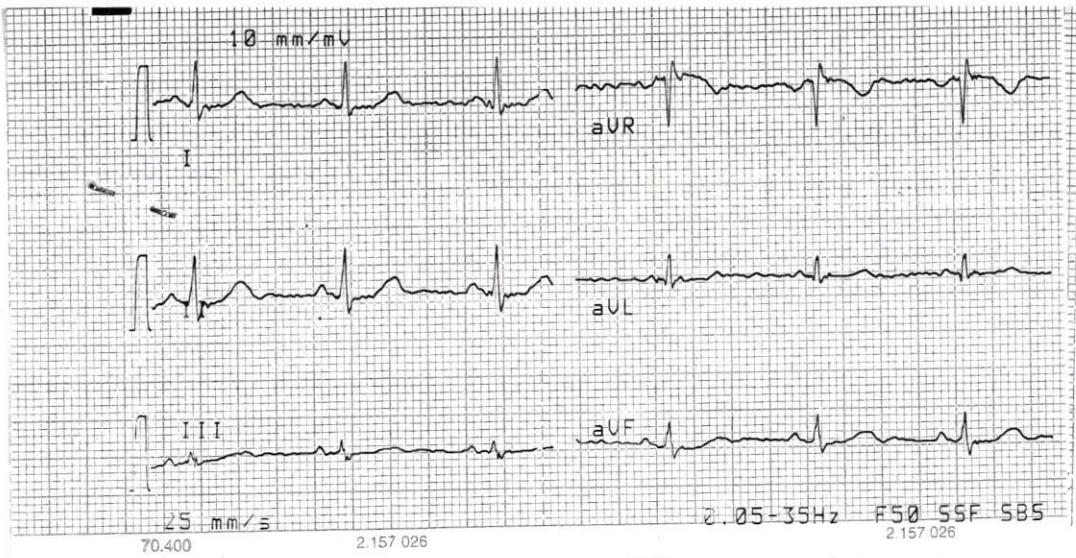
cinquante dirhams

DOCTEUR NAJAAAT KARIM ép. KABLI
CARDIOLOGUE
Rés. Borj Dialata - HI 2^{eme} étage AGADIR

ملتقى شارع الحسن II وشارع بوعبيد - إقامة برج الدلالات - HI الطابق الثاني 109 - أكادير
Angle Av. HASSAN II & ABDERRAHIM BOUABID - Rés.Borj Dialata - HI 2^{eme} 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



Rhythme förmel 64/m

Axe QRS = 20°

Th. 120 mm

~~hepatolipid~~ statt

(TA = 160/90 mmHg =
146/81 mmHg)

DOCTEUR NAJAAATT KARIM ép. KABLI

CARDIOLOGUE

Echo-doppler cardio-vasculaire

Holter ECG

Holter Tensionnel

Diplômée de l'Université de Rennes I-France



كتورة نجات كريم ح. القبلي

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

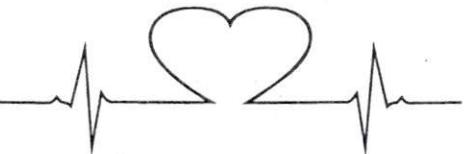
الشخص بالصدى والد ويلير

هولتير التخطيط الكهربائي للقلب

هولتير الضغط الدموي

خريجة جامعة رين 1 - فرنسا

Electrocardiogramme



Nom : Dr Amerouane Arabyen

Date : AA. AA. 21