

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

nditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

rtique :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

aladie 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



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-689850

109358

par courrier

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2081 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BENSOUDA Nouhad

Date de naissance : 15/12/52

Adresse : 25 Impasse de Madrid

Tél. : 0661061735 Total des frais engagés : 1300,00 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور جواد صلحان
Dr JAOUAD SELHANE
CARDIOLOGUE - RYTHMOLOGUE
Technopole I, Lot. Founty, Bloc E, N° E 205
2ème Etage, Agadir - Tél. : +212 528 22 49 28

Date de consultation : 01 MARS 2022

Nom et prénom du malade : BENSOUDA Nouhad Age : 69 Ans

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

Nature de la maladie : Bilan de Prégnance

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 : Signature de l'adhérent(e) : *Nouhad* Le : 09/03/2022

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES			
Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
ECG	1	350,00	INPE 041241415
SPÉCIFIQUE	1		

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
	<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>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION														

CABINET DE CARDIOLOGIE ET DE RYTHMOLOGIE

- Spécialiste en Rythmologie et Stimulation Cardiaque
- Diplômé de la Faculté de Médecine de Rennes-France
- Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de France
- Membre Associé de la Société Française de Cardiologie

- اختصاصي في أمراض القلب والشرائين وفي علاج اضطراب نبضات القلب
- خريج كلية الطب برين فرنسا
- طبيب ممارس سابقا بمستشفيات فرنسا
- عضو مشارك في جمعية أمراض القلب الفرنسية

- Diplôme Interuniversitaire de Stimulation Cardiaque-Université de Bretagne Occidentale-Brest
- Diplôme Interuniversitaire d'Echocardiographie Adulte-Université de Bretagne Occidentale-Brest
- Diplôme Universitaire de Cardiopathies Congénitales et Pédiatriques-Université Paris 7 Denis Diderot-Paris

- حاصل على دبلوم أمراض النبضات القلبية وزرع الأجهزة لتنظيم ضربات القلب وإزالة الرجفان بكلية الطب بباريس فرنسا
- دبلوم الفحص بالموجات فوق الصوتية بكلية الطب بباريس فرنسا
- دبلوم أمراض القلب الخلقية عند الأطفال بكلية الطب دني ديدرو بباريس فرنسا

Agadir, le 04 MARS 2022

INPE : 041241415

Note d'honoraires

Relative à la réalisation de l'examen complémentaire cardiologique chez **Mme BENSOUDA Nouhad, né(e) le 15/12/1952, en date du 04/03/2022, s'élevant à mille dirhams.**

- ✓ Epreuve d'effort sur ergomètre : 1000,00 dirhams

Dr Jaouad SELHANE

الدكتور جواد صالحيان
Dr Jaouad SELHANE
CARDIOLOGUE - RYTHMOLOGUE
Technopôle 1, Lotissement Founty, Bloc E, N° E 205,
2ème Etage, Agadir - Tel. +212 528 22 49 28

ICE 002160756000044

Sur Rendez-vous

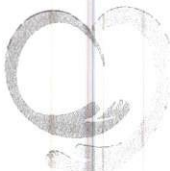
+212 528 22 49 28

cardiozen.agadirybay@gmail.com

Technopôle 1, Lotissement Founty, Bloc E, N° E 205, 2ème Etage, Agadir

GPS : <https://maps.google.com/?q=30.401924,-9.585264>

CARDIOLOGUE



CARDIOZEN

$\mathbb{R}, \circ, \wedge, \leq, \otimes, \vee, \div$

CABINET DE CARLOS CARLOS DE PORTUGAL

۱۸ گتور و ۱۸ گتور

اختصاصي في أمراض القلب والشراب

- ◀ اختصاصي في أمراض القلب والشرابين وفي علاج اضطراب نبضات القلب
- ◀ خريج كلية الطب برين فرنسا
- ◀ طبيب ممارس سابقا بمستشفيات فرنسا
- ◀ عضو مشارك في جمعية امراض القلب الفرنسية

Agadir, le

105.002169756899944

Sur Rendez-vous

0-212 533 2242 " Oedipus_ranadibay@gmail.com

© Technopôle 1, Lotissement Fourty, Bloc F, N° E 205, 2^{ème} Etage, Agadir

GPS: <https://www.google.com/?c=77.40324,-0.595264>


Je saisis cette occasion pour insister sur les mesures hygiéno-diététiques et la poursuite de l'activité physique de marche de manière régulière.

En vous remerciant de votre confiance,

Bien Cordialement

Docteur Jaouad Selhane

الدكتور جواد صليمان
Dr Jaouad SELHANE
CARDIOLOGUE - RYTHMOLOGUE
Technopôle I, Lot. Fourty, Bloc E, N° E 205
2^{ème} Etage, Agadir - Tél. 212 528 22 49 28



CABINET DE CARDIOLOGIE

N°205, Bloc E, Technopôle 1, Lotissement Founty, AGADIR - - Tél. : +212 528 22 49 28

Docteur Jaouad Selhane

Cardiologue Spécialiste en Rythmologie et Stimulation
Cardiaque
Diplômé de la faculté de Médecine de Rennes-France
Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de France
Membre Associé de la Société Française de Cardiologie
DIU de stimulation Cardiaque - Université de Bretagne
Occidentale Brest
DIU d'Echocardiographie Adulte - Université de Bretagne
Occidentale Brest
DU de Cardiopathies Congénitales et Pédiatriques - Université
Paris 7 Denis Diderot Paris

Le 01/03/2022

INPE : 041241415
ICE : 002160756000044
N° IF : 33620579
N° CNSS : 1533643
N° Patente : 55000656

Note d'honoraires

Relative à la consultation cardiologique de Madame BENSOUA Nouhad, né(e) le 15/12/1952, en date du 01/03/2022, s'élevant à **trois cents dirhams**.

✓ Cs cardiologie + ECG : 300,00 dirhams

Dr Jaouad SELHANE

Facture acquittée ce jour

الدكتور جواد صلحان
Dr Jaouad SELHANE
CARDIOLOGUE - RYTHMOLOGUE
Technopôle 1, Bloc E, N° 205
2^{ème} Etage, Agadir - Tél. : +212 528 22 49 28

Date de nais... 15.12.1952
Âge 069Y
Sexe Féminin
Ethnique Non défini
Taille
Poids

N° visite
Chambre
N° requête
Émetteur de...
Méd. réf.
N° appareil SCH1

FC 74 bpm

Axe P 55°
Axe QRS 18°
Axe T 56°

RR 808 ms
P 97 ms
PR 145 ms
QRS 68 ms
QT 370 ms
QTcB 412 ms

Rapport non confirmé

الدكتور - جواد صليحان
Dr Jaouad SELHANE
CARDIOLOGUE - RYTHMOLOGUE
Technopole 1, Lot. Founty, Bloc E, N° E 205
2^{ème} Etage, Agadir - Tél.: +212 528 22 49 28

Traitement
Remarque

