

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

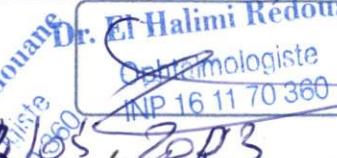
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	1503	Société :	164598
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Boufaher Falima			
Date de naissance : 1958			
Adresse : Lots Ennasr Rue 18 N° 12, Tanger			
Tél. : 06 19 95 69 86 Total des frais engagés : _____ Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cachet du médecin :	Dr. El Halimi Rédouane Oncologiste INP 16 11 70 360
Date de consultation :	3/10/2023
Nom et prénom du malade :	Boufaher Falima
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même
Nature de la maladie :	<input type="checkbox"/> Conjoint
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 :	Tanger
Signature de l'adhérent(e) :	

Le : / /






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 Paiement des Actes
04/10/23	CS		25000 Dhs	Dr Ghassan Nassiri Médecin Anesthésiste Réanimateur Clinique Multidisciplinaire de Tanger Place du Maghreb Arabe, City Center (Rond point TGV) Tanger INPE: 071269807
03/10/23	S		G	Dr. Ghassan Nassiri 16/10/2023

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ORDONNANCE

TANGER LE,

04/05/23

cher collègue

- Prenez moi de vos nouvelles
et pourra-t-elle faire suivre pour
hématologie ?

- Prière de nous fournir un
statut hématologique de la patiente
en vue d'une cure chirurgicale à
l'avenir

cordialement

Dr Ghassan Nassiri
Médecin Anesthésiste Réanimateur
Clinique Multidisciplinaire de Tanger
Place du Maghreb Arabe,
City Center (Rond point TGV) Tanger
(INPE: 071269807)

Dr. EL HALIMI Rédoane

Ophtalmologiste - Chirurgien



Diplômé de la Faculté de médecine de Rabat
Ex. Ophtalmologiste au CHU
Ibn Sina .Souissi - Rabat
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

الدكتور رضوان الحليمي

اختصاصي في طب وجراحة العيون

خريج كلية الطب بالرباط
اختصاصي سابق بمستشفى ابن سينا
السوسي الرباط
عضو الجمعية الفرنسية لطب العيون

Tanger, le : طنجة، في :

03 mai 2023

Mme BOUTAHAR Fatima

**CPA
Cataracte**

- **Medecin : DR EL HALIMI REDOUANE**

- Identité du patient : Mme Fatima BOUTAHAR
- Age : 62 ans et 10 mois
- Type d'anesthésie : Locale
- Type d'intervention : Cataracte
- Oeil à opérer : Oeil Droit

Bilan pré opératoire pour chirurgie oculaire (Cataracte)

ساحة مولاي عبد العزيز، عمارة النصر، بجوار مسجد بدر
الطابق 3 شقة 10 (فوق مخبزة فرومباواز) - طنجة

Place Mly Abdelaziz, Imm. Al Nasr, à-côté mosqué Badr
Etage 3, Appt 10 (au-dessus pâtisserie Framboise) - TANGER
0539 94 29 29 - 07 06 06 21 88 - redouaneelhalimi@gmail.com

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE DE TANGER

TANGER

Reçu de caisse

N° : 2305041126566170 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
230504111412QR-001	BOUTAHER FATIMA	04/05/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Espèce		250,00
PAYANT	Total payé	250,00
DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS		

Reçu établi par : ELMECHOU

Caisse 2
Clinique Multidisciplinaire de Tanger
Place du Maghreb Arabe,
City Center (Rond point TGV) Tanger
Tél: 05 39 30 90 90

CONSULTATION PRÉANESTHÉSIQUE

Nom : Boutaher
Prénom : Fatima
NE : 1958

Poids :
Taille :

Age : 62

Intervention prévue : CATARACTE O.D.

CS d'anesthésie le : 04.05.23
Dr: El Hémi restaurante

Dr AyouB

Programmée Non programmée Urgence Estomac plein Ambulatoire
Antécédents : Médicaux :

- Grâche = thyroïdite → 175 µg

- Diabète HTA

- Thalassémie A

Chirurgicaux :

Obstétricaux :

Allergique :

Transfusionnels : OUI Non

Traitement actuel : - Lervothyna Non Quanc

- Glucophage 1000x1/j, Tension. Hb < 10 et Insul. Rapte 5

Yspnée : Oui PA : 137/154 FC : 77 Stade NYHA : I II III IV

Non

rsultation :

gnes d'IC :

Avis Hématologie

spiratoire :
scultation :

teurs prédictifs d'ID :

Ilampati : I OUI II Non III Non IV

t veineux :

thèse dentaire amovible : Oui Non Siège :

clinique :

Groupe sanguin :	Nb det :	RAI:	du :
HB : 160	HT : Plaq : TP	TCA :	
Urée : 26	Créat : 80 Na+	K+	

humon :

S

HbAC : 7,60%

I	II	III	IV	V	U
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non				

latoire possible :

ification d'Altemeier : I Oui II Non IV Non V

ésie post-op :

ision :

Consignes pré-op :

Information patiente : Oui Non
Prémédication

ésie prévue : AG

Rachis

Péri

Sédation