

## 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 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.

### 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

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.

**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

M22- 0023633

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule

07731

Société

R.A.M 171481

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom

TABIL Ben SLIMANE ABDELAZIZ

Date de naissance

1957

Adresse

HAY ZITEN TANGER

Tél

0697530515

Total des frais engagés

2493,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin **Dr. EL HFID MOHAMED**

Cachet du médecin :

Professeur  
Radiothérapie-oncologie  
Vacataire Centre International d'Oncologie  
Boughaz de Tanger  
INPE : 101111029

Date de consultation

19/06/2023

Nom et prénom du malade

TABIL Ben SLIMANE ABDELAZIZ

Lien de parenté

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie

Mis b...

Affection longue durée ou chronique

☒ ALD ☐ ALC

Pathologie

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 : .....

Le : .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ 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
19/06/23	CS			
23/06/23	CS		250,00	

# 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
Laboratoire Médical IBERIA Dr. Nouredine EL-FOURNI Pharmacien Biologiste RADIOLOGIE DE NORD Dr. Bensouda Ahmed Rue Ben Attia (B6) - Fes - Tanger Tél.: 0539374750 - 064577895	19.06.23	B380	443,00 DH
	21/06/23	1800	1800 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

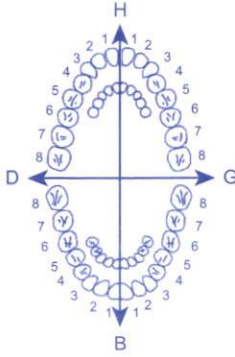
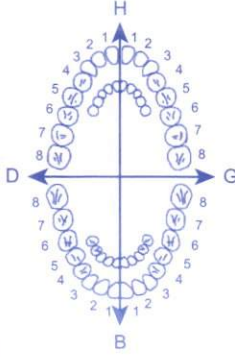
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Boughaz de Tanger

المركز الدولي لعلاج الأورام البوغاز لطنجة

## NOTE D'HONORAIRE

Nom du patient : TABIT BEN SLIMAN ABDELAZIZ

Médecin traitant : DR ABARROU NAJIB

Motif : CONSULTATION

Montant paye : 250,00 DH

Tanger le 23/06/2023

Dr. ABARROU Najib  
Médecin Spécialiste  
Oncologie Médicale  
Centre International d'Oncologie Boughaz de Tanger  
INPE : 101099737

Quartier Mesnana - Avenue Moulay Rachid - Tanger

Tél. : 05 39 31 98 31 - Fax : 05 39 31 02 07

E-mail : direction@tanger-oncologie.ma Site web : www.tanger-oncologie.ma

ICE : 003010669000071 - IF : 51802681 - Taxe professionnelle : 34751155 - CNSS : 2864796



فحص بالأشعة الشمال  
RADIOLOGIE DU NORD  
አለፊ ፀሐፊዬ ሰሜን

RESONANCE MAGNETIQUE 1.5 TESLA (IRM) - SCANNER MULTIBARETTE 3D - RADIOGRAPHIE - ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - MAMMOGRAPHIE  
IMAGERIE DE LA FEMME - PANORAMIQUE DENTAIRE - DENTASCANNER - CONE BEAM 3D - OSTEOIDENTISTOMETRIE CORPS ENTIER - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Taxe Prof : 50102547

ICE : 002700772000070

I.F : 48561538

INPE :

CNSS : 1116954



161207972

R.I.B : 007 640 0008552000301026 19

Date : 21/06/2023

Patient(e) : ABDELAZIZ TABIT-BENSLIMANE

Facture	9162
---------	------

Nature de l'examen	Prix ( DHS )
Scanner thorax	1800
Total à payer	1800

Règlement : espèce

**RADIOLOGIE DU NORD**  
**Dr. Bensouda Ahmed**  
Rue Ben Attia (Bd. Rue de Fès) - Tanger  
Tél.: 0539 37 47 50 - 0643 77 89 52



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES IBERIA

2, Place IBERIA Tanger

**Dr. Nouredine EL FOUNINI**

Pharmacien biologiste Diplômé de la faculté de Médecine Pharmacie D'Angers France. Biologie de la reproduction

DES. Bactériologie - Virologie, Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie - Mycologie.

MSBM. Cytogénétique, Génétique fondamentale, Immunologie - Immunopathologie

Cours de Mycologie Médicale de l'institut Pasteur(Paris)

Certificat du cours de reproduction humaine(SMFC - AZVUB)

DIU de formation pratique en biologie de la reproduction(Paris)

Tanger le 19 juin 2023

Mr TABIT BNE SLIMANE ABEDELAZIZ

FACTURE N°	64330
------------	-------

## Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Créatinine -----	B	30	
Bilirubines Totale, libre et conjuguée -----	B	70	
Transaminases OT -----	B	50	
Transaminases PT -----	B	50	
Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 380

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER

443,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Quarante Trois Dirhams

INPE  
163060601

I. F. : 24302030  
I.C.E. : 00073127000265

M.F.

Laboratoire Médical IBERIA  
Dr. Nouredine EL FOUNINI  
Pharmacien Biologiste  
Tél.: 05 39 93 10 21 - Fax: 05 39 93 68 38  
GSM: 06 68 35 32 57



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Boughaz de Tanger

المركز الدولي لعلاج الأورام البوغاز لطنجة

Tanger, le... 19/6/2013

MM Tabit Benslimane

ABDEL AZIZ

Signature:

**RADIOLOGIE DU NORI**  
**Dr. Bensouda Ahmed**  
5 Rue Ben Attia (Bd. Rue de Fès) - Tanger  
Tél.: 0539 37 47 50 - 0643 77 89 52

TDM Thoracique

Re : carcinoma bronchique LSD  
para-iodistannique traité par Rcc  
Fr de traitement R

**Dr. EL HFID MOHAMED**  
Professeur  
~~Radiothérapie-oncologie~~

Vacataire Centre International d'Oncologie  
Boughaz de Tanger  
INPE : 101111029

Quartier Mesnana - Avenue Moulay Rachid - TANGER

Tél. : 05 39 31 98 31 - Fax : 05 39 31 02 07

E-mail : direction@tanger-oncologie.ma

Site web : www.tanger-oncologie.ma



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Boughaz de Tanger  
المركز الدولي لعلاج الأورام البوغاز لطنجة

Tanger, le... 19/6/2023

MM TABIT Benkhane  
ABDELAZIZ

- CRP.
- NF 5 (84 + PWW)
- Hépatite **M.F.**
- GGT + ALP + BIL T.

**Dr. EL HFID MOHAMED**

Professeur

Radiothérapie oncologie

Vacataire Centre International d'Oncologie  
Boughaz de Tanger

INPE : 101111029

**Laboratoire Médical IBERIA**

Dr. Nouredine EL FOUNINI

Pharmacien Biologiste

Tél : 05 39 93 70 21 - Fax : 05 39 93 68 38  
GSM : 06 68 35 32 57

Quartier Mesnana - Avenue Moulay Rachid - TANGER

Tél. : 05 39 31 98 31 - Fax : 05 39 31 02 07

E-mail : direction@tanger-oncologie.ma

Site web : www.tanger-oncologie.ma