

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.

Mediologie 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 canalaire, 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 canalaire.

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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1503

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Boutaher Fatima

Date de naissance :

Adresse : Lots ENNASR Rue 18 N° 12 Tanger

Tél. : 0606282635

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BEKRI ZOHRA
Spécialiste En Hematologie
Clinique / Tanger

Date de consultation : 20/02/2020

Nom et prénom du malade : Boutaher Fatima Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Pathologie

Hémopathie

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

Le : 20/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Fatima

Dr BEKRI ZOHRA
Spécialiste En Hematologie
Clinique / Tanger

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
20/02/2020	C2			Dr. BEKRI Medecin - Hemato HOPITAL DR DE TUN TANGER
21/02/2020	C3			DR AHMED

~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27.02.2020	78,60

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>CHAMONIX MEDICALS</i>	21.02.20	B 280	385,20 B

AUXILIAIRES MEDICAUX

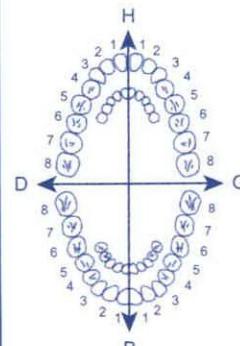
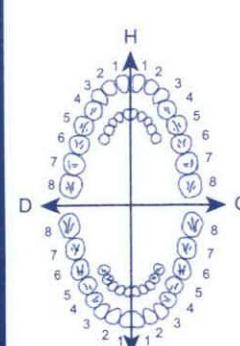
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 de l'ORL.

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			
	H	25533412 00000000 35533411	G	COEFFICIENT DES TRAVAUX
D	00000000	21433552 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA

ROYAUME DU MAROC
MINISTÈRE DE LA SANTÉ
CENTRE HOSPITALIER REGIONAL
HOPITAL DUC DE TOVAR
TANGER



N° 0052018

CONSULTATION DE :

DATE : 27/02/2018

MEDECIN :

NOM ET PRENOM DU MALADE : Dr. Abdessamad Chame

AGE:

SEXE: M F

ORDONNANCE

- Ac fol sur
26.00 x3 lcp 1 j x 3 njs SV

78.60

D. M. SOHRA
Dermatologue
Clinique

Pharmacie ANNASR
1 Bd. Marjai
Tanger
0537 410864



مستشفى بدون تدخين

HÔPITAL SANS TABAC

ROYAUME DU MAROC
MINISTÈRE DE LA SANTÉ
CENTRE HOSPITALIER REGIONAL
HOPITAL DUC DE TOVAR
TANGER



N° 0061027

DATE : 20 / 02 / 2010 CONSULTATION DE :

MEDECIN :

NOM ET PRENOM DU MALADE : Boutahar Fatima

AGE:

SEXE:

M / F

ORDONNANCE

- NFS. + Fermeture

Dr. BEKKI Zohra
Médecin - Hematologue
HOPITAL DUC DE TOVAR
TANGER

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Tel: 05 39 93 29 69 - Fax: 05 39 93 67 23



مستشفى بدون تدخين
HÔPITAL SANS TABAC

BIODIAGNOSTICA
89, bd Moussa Ben Noussair
Tel, 039-93-29-69
TVA N°954100 PATENTE N° 50432914 RC N° 6820 CNSS N° 1064568

IF N°81457870 ICE N°00162029900091 INP N°163001852

Tanger le 21 février 2020

Madame BOUTAHER FATIMA

FACTURE N°	1375	
Analyses :		
Numération formule sanguine -----	B	80
Ferritine (Elecsys) -----	B	200
Total : B 280		
Prélèvements :		
Sang-----	Pc	1,5
TOTAL DOSSIER		385,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Quatre vingt Cinq Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
S.A.R.L. 29, Bd Moussa Ben Noussair Tanger
TVA N°954100 PATENTE N° 50432914 RC N° 6820 CNSS N° 1064568
Tel, 039-93-29-69 - Fax 05-39-93-09-23

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BIODIAGNOS

الدكتور بنتهيلة سمير

اختصاصي في التحليلات الطبية

خريج جامعة هنري بوان كاري نانسي 1 - فرنسا

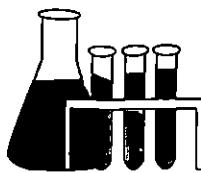
Docteur BENTAHILA Samir

Spécialiste Génie Biologique

Diplômé de l'Université Henri Poincaré

NANCY 1 - FRANCE

مختبر التحاليل الطبية ببيودياغنوستيكا



ور بنتهيلة رشيد

اختصاصي في التحليلات الطبية

خريج كلية الصناعية ببرلينغ فرنسا

Docteur BENTAHILA Rachid

Spécialiste des Analyses Biologiques

Diplômé d'Etat de la Faculté de

STRASBOURG - FRANCE

Hématologie - Biochimie - Parasitologie

Bactériologie - Virologie - Immunologie

Date : 21/02/20

Tanger le : 21/02/20

Prélèvement effectué à 10:55

Patient : Madame BOUTAHER FATIMA

Docteur ZOHRA BEKRI

3510 3510

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Normales

NUMERATION GLOBULAIRE

Globules blancs -----	:	4 980	/mm ³	4000 - 10000
Hématies -----	:	5,84	M/mm ³	4,2 - 5
Hémoglobine -----	:	10,4	g/100 ml	12 - 15
Hématocrite -----	:	33,8	%	32 - 47
- V.G.M. -----	:	58	μ ³	80 - 94
- T.C.M.H. -----	:	18	pg	27 - 32
- C.C.M.H. -----	:	31	%	32 - 36

FORMULE SANGUINE

Polynucléaires Neutrophiles -----	:	49,3	%	2 455	/mm ³	2000 - 6800
Polynucléaires Eosinophiles -----	:	5,2	%	259	/mm ³	< 400
Polynucléaires Basophiles -----	:	0,6	%	30	/mm ³	< 200
Lymphocytes -----	:	36,3	%	1 808	/mm ³	800 - 4000
Monocytes -----	:	8,6	%	428	/mm ³	160 - 1000

NUMERATION DES PLAQUETTES ----- : 339 000 /mm³ 150000 - 400000

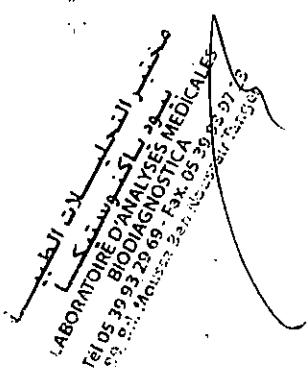
IMMUNO / SEROLOGIE

Normales

Ferritine ----- : 40,2 ng/ml

Valeurs usuelles

Hommes	: 30 à 400	ng/ml
Femmes	: 15 à 150	ng/ml
Enfants :	: 7 à 140	ng/ml



Page : 1/1

ROYAUME DU MAROC
MINISTÈRE DE LA SANTE
CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE TANGER



Quittance N° 315041

Hôpital :

Reçu de M^c De Tovar

BOUTAHER FATIMA

NATURE DE LA RECETTE	SOMME
CONSULTATION MÉDECIN SPÉCIALISTE	60,00 DH

TOTAL

60,00 DH

Personnel N° : 58

La Somme de :

Caisse: Tribak Ahmed

Signé : TRIBAK AHMED

