

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

ditions 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.

ctique :

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 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.

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 caractére 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

Nº P19- 052641

Optique 55362 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1963

Société : Royal air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZERKANI

ABDELHAK

Date de naissance : 04-10-59

Adresse : Rue Beethoven Rés OUMNIA 1 8^e étage N°

164 TANGER

Tél. : 06 61 53 51 81

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/12/2020

Nom et prénom du malade : ZERKANI

Abellah

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 : Tanger

Le : 09/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

MR

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie Nº P19-052641

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).

Matricule : 1963

Nom de l'adhérent(e) : ZERKANI

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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 Patients des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 02/12/20 | C | 1 | 200 | DR EL ALOUANI MOHAMED |
| 03/12/20 | C | 1 | 200 | DR EL ALOUANI MOHAMED |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| | 21/12/20 | 168,20 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| | 21/12/20 | 3 265 | 325 DH |

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 de

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | CCEFFICIENT DES TRAVAUX |
|--|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| MONTANTS DES SOINS | | | | MONTANTS DES SOINS |
| DEBUT D'EXECUTION | | | | |
| FIN D'EXECUTION | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | H | G | B | CCEFFICIENT DES TRAVAUX |
| 25533412 | 21433552 | | | |
| 00000000 | 00000000 | | | |
| D | | | | |
| 00000000 | 00000000 | | | |
| 35533411 | 11433553 | | | |
| B | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | | | | MONTANTS DES SOINS |
| (Création, remont, adjonction) | | | | |
| 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

Dr.EL ALOUANI Mohamed

Médecin Généraliste

Diplômé en Echographie Clinique

Faculté de Médecine de Montpellier
(Université de Montpellier - France)

Diplômé en Médecine du Travail

et d'Ergonomie

(université de Strasbourg - France)

الدكتور محمد العلواني

الطب العام

دبلوم في الفحص بالموجات فوق الصوتية

لكلية الطب منبولي فرنسا

دبلوم في طب الشغل

لكلية الطب ستراسبورغ فرنسا

Dr.EL ALOUANI Mohamed
73, Imam Mouslim - Tanger
Médecine Générale

ORDONNANCE

Nom : zekrani abdelkader ASSEZ HOK

Date : 2/12/2020

PPV

LOT

PER

28,80



1/3] coversyl 5mg cp : un(e) cp. le matin QSP un(e) midi

101,80



2/3] lysanxia sol buy : cinq gttes matin et soir

37,60



3/3] vitanevryl fort cp : un(e) cp. matin, midi et soir

28,80
168,20

ARMACHE AL ANDALOUS
Dr. Benellioun Jaoulik
B. BOULEVARD MOULAY
TANGER Tél.: 05 39 94 69 10
Tél.: 05 39 94 89 51

Dr.EL ALOUANI Mohamed
73, Imam Mouslim - Tanger
Tél.: 05 39 94 89 51

101,80

LOT

PER

PPV

37,50

79.شارع الامام مسلم الطابق الثاني عين الحياني، درايدب - طنجة. الهاتف 05 39 94 89 51 - المتنقل 06 61 30 81 61

79,AV.Imam Mouslim (2E) Ain Hayani - Tanger - Tél.: 05 39 94 89 51 - GSM: 06 61 30 81 61

Dr.EL ALOUANI Mohamed

Médecin Généraliste

Diplomé en Echographie Clinique

Faculté de Médecine de Montpellier
(Université de Montpellier - France)

Diplomé en Médecine du Travail
et d'Ergonomie
(université de Strasbourg - france)

الدكتور محمد العلواني

الطب العام

دبلوم في الفحص بالمواجرات مافق الصوتية

كلية الطب منبولي فرنسا

دبلوم في طب الشغل

كلية الطب ستراسبورغ فرنسا

ORDONNANCE

08-12-20

Recette n° 886 date

- NFS
- glycémie
- cholestérol
- Acide urique
- SGOT - SGPT

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
LIAMS Docteur BENNANI A.
Angle Av de Fès et 29 Rue M^e Abdou
TANGER Tél.: 0539 937452 / 938477

Dr.EL ALOUANI Mohamed
Médecine Générale
13, Imam Mouslim - Tanger
Tél.: 05 39 94 89 51

79، شارع الإمام مسلم الطابق الثاني عين أسرابي 13 تارادب - طنجة. الهاتف 05 39 94 89 51 المتّصل: 06 61 30 81 61
79, AV.Imam Mouslim (2E) Ain Hayani - Tanger - Tél.: 05 39 94 89 51 - GSM: 06 61 30 81 61

**LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
- L I A M S -**

BENNANI A. Docteur d'Etat

ès Sciences en Microbiologie

Ex attaché des Hôpitaux de France

Angle avenue de Fès & 29 Rue Mohamed Abdou

TANGER

Tél. : 0539 93 74 52/ 0539 93 84 77 - Fax : 0539 93 88 56

CES Bactériologie - Virologie - Immunologie
DESS Hématologie - Parasitologie - Mycologie
Toxicologie

CNSS : 1186023
Id Fiscal : 80980910
INP : 163000771
ICE : 001641594000045

Tanger le 11 décembre 2020

Monsieur ZERKANI ABDELHAK

| | |
|------------|--------|
| FACTURE N° | 124762 |
|------------|--------|

Analyses :

| | | | |
|-------------------------|---|----|---------------|
| NFS ----- | B | 80 | |
| Glycémie (à jeûn) ----- | B | 25 | |
| Acide urique ----- | B | 30 | |
| Cholestérol total ----- | B | 30 | |
| TGO (ASAT) ----- | B | 50 | |
| TGP (ALAT) ----- | B | 50 | Total : B 265 |

Prélèvements :

| | | | |
|-----------|----|---|--|
| Sang----- | Pc | 2 | |
|-----------|----|---|--|

| | |
|----------------------|------------------|
| TOTAL DOSSIER | 375,00 DH |
|----------------------|------------------|

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Soixante Quinze Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
LIAMS Docteur **BENNANI A.**
Angle Av de Fès et 29 Rue Mohamed Abdou
TANGER Tél.: 0539 937452 / 938477



المختبر الدولي للتحاليل الطبية والعلمية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

Docteur **BENNANI Abdelmalek**

Docteur d'Etat ès Sciences en Microbiologie

CES : Bactériologie - Virologie - Immunologie
Hématologie - Parasitologie - Mycologie

DESS Toxicologie

Ex Attaché des Hôpitaux de France

Monsieur **ZERKANI ABDELHAK**

Le 10/12/20 - Référence : 20L99

Docteur **M. EL ALOUANI**

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

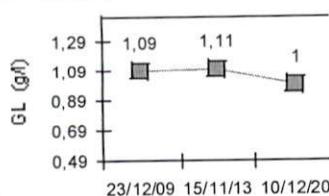
■ HEMOGRAMME (Automate SYSMEX)

| | | | <i>Normales</i> | <i>Antériorités</i> |
|--------------------------------|---------|-------------------|--------------------------|---------------------|
| | | | <i>(Homme Adulte)</i> | |
| | | | | <u>15/11/2013</u> |
| ■ LEUCOCYTES ----- : | 6 780 | /mm ³ | 4000 - 10000 | 8790 |
| - LYMPHOCYTES ----- : | 35,8 | % | = 2 427 /mm ³ | 1500 - 4000 |
| - MONOCYTES ----- : | 4,7 | % | = 319 /mm ³ | 100 - 1000 |
| - POLYNUCLEAIRES NEUTRO. --- : | 53,3 | % | = 3 614 /mm ³ | 2000 - 7500 |
| - POLYNUCLEAIRES EOSINO. --- : | 5,6 | % | = 380 /mm ³ | < 400 |
| - POLYNUCLEAIRES BASO. ----- : | 0,6 | % | = 41 /mm ³ | < 150 |
| ■ HEMATIES ----- : | 5,01 | M/mm ³ | 4,2 - 5,8 | 5,47 |
| ■ HEMOGLOBINE ----- : | 15,0 | g/100 ml | 13 - 17,5 | 16,1 |
| ■ HEMATOCRITE ----- : | 44,7 | % | 35 - 52 | 46,4 |
| - VGM ----- : | 89,2 | μ ³ | 82 - 98 | |
| - TGMH ----- : | 29,9 | pg | 27 - 32 | |
| - CCMH ----- : | 33,6 | % | 30 - 38 | |
| ■ PLAQUETTES ----- : | 206 000 | /mm ³ | 150000 - 400000 | 217000 |

BIOCHIMIE (Automate Roche INTEGRA)

■ GLYCEMIE A JEUN ----- :

1,00 g/l 0,7 - 1,1 1,11



Dates d'antériorités

23/12/2009

| | | | | |
|-----------------------------|------|-------|---------|------|
| ■ ACIDE URIQUE ----- : | 60,9 | mg/l | 30 - 70 | 47,0 |
| ■ CHOLESTEROL TOTAL ----- : | 2,15 | * g/l | < 2 | 2,48 |

LIAMS Tanger*
Docteur **BENNANI**



المختبر الدولي للتحاليل الطبية والعلمية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

Docteur BENNANI Abdelmalek

Docteur d'Etat ès Sciences en Microbiologie

CES : Bactériologie - Virologie - Immunologie
Hématologie - Parasitologie - Mycologie

DESS Toxicologie

Ex Attaché des Hôpitaux de France

Page : 2/2

Monsieur ZERKANI ABDELHAK

Le 10/12/20 - Référence : 20L99

Docteur M. EL ALOUANI

- TRANSAMINASES TGO (ASAT) -- : 13
- TRANSAMINASES TGP (ALAT) -- : 6

UI/l

Normales *Antériorités*

< 38

< 41

LIAMS * Tanger
Docteur BENNANI A