

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

ptique :

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 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

- 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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3499 Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KAROUANI NADIA

Date de naissance : 09/04/1955

Adresse : REZID NIAN Imb 12 apt 8 Bd Aïm

ERRABBI - OULFA - CASA Blanche

Tél. : 0661314032 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age : Année :

Lien de parenté : Lui-même Enfant

Nature de la maladie : 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.

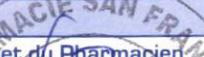
Fait à : 2021

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 17/03/2021

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

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26.02.2001	172,707
INPE:	162052310	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire Medical 1821 <i>Dr. Noufidine EL FOUNINI</i> <i>Pharmacien Biologiste</i> <i>Tél. : 05 39 93 70 21 - Fax : 05 39 93 68 38</i> <i>GSM : 06 68 35 32 57</i>	27.01.21	B360	420,00 DT

AUXILIAIRES MEDICAUX

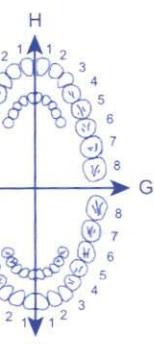
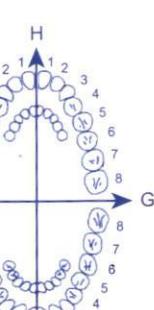
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de

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													
	<table border="1" data-bbox="1594 926 1825 1074"> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td><td>B</td> </tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			25533412	21433552	00000000	00000000	D	B	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
25533412	21433552													
00000000	00000000													
D	B													
00000000	00000000													
35533411	11433553													
				MONTANTS DES SOINS										
				DATE DU DEVIS										
				DATE DE L'EXECUTION										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة طب الأسنان بن جلون
الطب الأسنان بن جلون
CENTRE DENTAIRE BENJELLOUN

PPV: 55,00 DH
LOT: 644434
PER: 01/22

AMOXIL®
12 comprimés disperables
6 118000 160038

Tanger, les 26.02.2021.

Mme Kanovani Nadia.

55,00 . Amoxil 1g.

1 cp 2 fois par jour tt de
6. jours.

17,70 . Eludril, Bain de Bouche.

2 fts / jours tt de 10 jours



Dr. Faïcal BENJELLOUN
Spécialiste Exclusif en Parodontologie
Parodontiste et Chirurgie Buccale
Av. Sidi Amar, Rue Ibn Bajja N° 14
Tanger - 90 000
Tel: +212 (0) 539 342 521 / 522

Avenue Sidi Amar, rue Ibn Bajja, N°14
(Tout près de l'hôpital Duc de Tovar)
90000 Tanger

+212 539 342 521
+212 539 342 522
contact@benjelloun dentalcenter.com
www.benjelloun dentalcenter.com

شارع سيدى عمار، زنقة ابن باجة رقم 14
(سوق البير بجانب مستشفى "الدوق دوى طوفار")
طنجة 90 000

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 27 janvier 2021

Mme KAROUANI NADIA

FACTURE N°	44314
------------	-------

Analyses :

D-DIMER -----	B	200	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 360

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	420,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Vingt Dirhams

INPE
53060601

M.F.

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

I. F. : 24302030
I.C.E : 00073127700065

ROYAUME DU MAROC

Ministère de la Santé

Direction Régionale à la Région
de Tanger Tétouan Al Hoceima

Délégation de Tanger Assilah



المملكة المغربية
+٢٠٥٣٤٤١٢٥٤٠

وزارة الصحة
+٢٠٥٣٤١٢٥٤

مديرية جهة طنجة تطوان الحسيمة
+٢٠٥٣٤٤١٢٥٤٠

مديريّة طنجة أصيلة
+٢٠٥٣٤٤١٢٥٤٠

Tanger le 27/01/2011

ORDONNANCE

Nom et prénom : Karmouni Nadia

fin SVL

- D- Dimare
- CPR
- Yra - creol

Laboratoire Médical IBERIA
Dr. Noureddine EL FOUNINI
Pharmacien Biologista
Tél: 05 39 93 70 21 - FAX: 05 39 93 68 38
GSM: 06 68 35 32 57

M.E.

Dr. BENRAHMOUN H.
C/S SAID NOUSSEYRI
INP : 160 131 230

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES IBERIA

2, Place koweit 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)

Ouvert le: 27/01/21 Prélèvement effectué à 11:21

Edition du : 27/01/21

Mme KAROUANI NADIA

Dr H BENRAHMOUN

Réf. : 21A895

Page : 1/1

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

D-DIMER ----- :	55,00	ng/ml	< 232
(ACL TOP 350)			

BIOCHIMIE

Normales

Urée (Methode enzymatique)----- :	0,27	g/l	0,15 - 0,5
Soit :	4,5	mmol/l	2,5 - 8,33
Créatininé (Mde Jaffé) ----- :	7,0	mg/l	5 - 13
(Konelab20XTI, Konelab 20I)			
Soit :	62	μmol/l	44 - 115

IMMUNO / SEROLOGIE

C R P (Turbidimetrie + latex) ----- :	<6	mg/l	< 6
(Konelab 20XTI , Hitachi 704)			



Impression recto- verso, écologique

Pour mieux vous servir, Merci de bien vouloir retenir votre numéro de référence.

2 Place koweit IBERIA, 90000 -TANGER-

Tél: 0539 937 021 Fax: 0539 936 838 GSM: 0668 353 257/0661 193 829 E-mail: elfounini_noureddine@hotmail.com