

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

Cessions 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.

Biologie 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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6597 Société : 26864

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABDELLAKIM ABDELLATIF

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 42 90 98 42 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/01/2021

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



Age :

Lui-même Conjoint Enfant

Fracture luxation coude

Pied

Main

Poignet

Genou

Cheville

Poitrine

Abdomen

Hanches

Cuisse

Genou

Pied

Main

Poignet

Genou

Cuisse

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
21-05-2011		Ca		
30/05/2011	Opérat			
30/05/2011	K3-			
30/05/2011	V-30			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACE</i>	<i>30/09/21</i>	<i>156.40</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
D' ADDOU Radiologue International Radiology Center الدكتور دادو طبيب تصوير بالأشعة NFE 16 12 18854	31-01-21	Dr ADDOU Radiologue International Radiology Center دكتور دادو طبيب تصوير بالأشعة NFE 16 12 18854	100000 Naira
	31-01-21	Zls	200.0 m

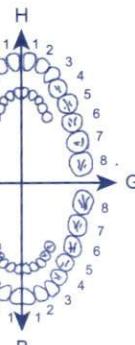
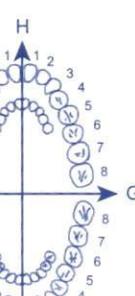
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

PHARMACIE JAMILA

Mme. FELLAT TERRAB J.

Docteur en Pharmacie
128. Bis Rue de Fès - Tanger
Tél : 05 39 94 96 76
e-mail : jterrab@hotmail.com



vignettes

صدقة حملة

السيدة فلات التراب حمilla

دكتورة في الصدلة

مکر شارع فاس - طنحة 128

الهاتف : 05 39 94 96 76

ICE : 001733297000086

RC : 21512

Tanger, le : 30/01/21

FACTURE

M : Abdelkrim Abdellatif Doit :

Respecter les doses prescrites
احترموا الجرعة الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I
بو صفة طبية فقط - قائمة 1

70042494/120916-1/3882

Arcoxia 120 mg
7 comprimés
P.P.V : 134,50 DH
Distribué par MSD Maroc
AMM 448/16DMP/21/NTO

6 118001 160068

Each film-coated tablet contains 120 mg etoricoxib
Excipients with known effect: lactose monohydrate.
See leaflet for more information
Oral use
Keep out of the sight and reach of children.
Read the package leaflet before use.
Store in original package in order to protect from moisture.
Medicinal product subject to medical prescription.

FAB/MFG EXP
01-2020 01-2023
LOT T0117022



A conserver dans
Lieu sec

Clinique Tingis

Avenue Abou Bakr Arrazi
TANGER

Tél.: 05 39 34 04 04
Fax: 05 39 94 39 63



مصحة تنجيس

شارع أبو بكر الراري
طنجة

الهاتف : 05 39 34 04 04
الفاكس: 05 39 94 39 63

30/05/2021

Abdelkrim Abdellatif

1. codoliprane 4g

22,20

140 + 3 j



2. Arcoxia 120 mg

134,15 0

140 l/j x 0,7 j

156,70



Dr. LACHKAR M'hamed
Chirurgien
Clinique TINGIS
Tél.: 05 39 34 04 04

30/05/2021
TIN
TINGIS
UPGEM
TAN

compte rendu.

R(Y).

Le D

à l'honneur de présenter ses salutations à M.

ABDELRIM

ABDELLAH

Et lui adresse, selon l'usage, sa note d'honoraires

Alors mon

2k ag. et

31/01/2021

Tanger, le

Réf. 021

Dr. Lachkar M'hamed
Chirurgien
Clinique Tingis

Avenue Abou Bakr Arrazi - Tanger

Tél. : 05 39 34 04 04

Fax. : 05 39 94 39 63



الدكتور محمد لشقر
جراح
مصحة تنجيس
شارع أبو بكر الرازي - طنجة
الهاتف : 05 39 34 04 04
fax : 05 39 94 39 63

31-05-2004

M² ABDELKARIM ABDELLATIF

compte rendu radiologique post
réduction luxation genou Dr

- Rx coupe (F&P)
- Résultats = bonne réduction de la luxation
+ suspect d'un fragment osseux intraarticulaire → à confirmer par DM.

Dr. LACHKAR M'hamed
Chirurgien
Av Abou Bakr Arrazi - Tanger - MAROC
Tél: 05 39 34 04 04 Fax: 05 39 94 39 63
INP: 05 39 34 04 04 INR: 05 39 94 39 63
CLINIQUE TINGIS
Av. Abou Bakr Arrazi, Tanger - Maroc
Tél: 05 39 34 04 04 Fax: 05 39 94 39 63

Clinique Tingis

Avenue Abou Bakr Arrazi
TANGER
Tél.: 05 39 34 04 04
Fax: 05 39 94 39 63



مَصْنَعَةٌ تِنْجِيسٌ

شارع أبو بكر الرزاقي
طنجة

الهاتف : 05 39 34 04 04
الفاكس: 05 39 94 39 63

31-05-2021

Tony wunde ♂

- Fracture luxation coude ♂.
- Tony coude ♂.

~~CLINIQUE TINGIS~~
Dr.LACHKAR M'hamed
Chirurgien
Av.ABOU BAKR ARRIZI - Tanger-MAROC
Tél: 05 39 34 04 04 Fax: 05 39 94 39 63
INP: 151019885

(Codeloune) Prescription.

CENTRE INTERNATIONAL DE RADIOLOGIE

Dr O.ADDOU

N°, Rue Ahmed Tadili, Quartier Souriyine - Tanger .. 90060

ACCUEIL

31/05/2021

ABDELKARIM ABDELLATIF

TDM DU COUDE

Prix total des examens **1 500,00**

Encaissé **1 500,00**

Reste **0,00**

IRM 1,5T - Scanner multibarettes - Dentascan - Radiologie Générale - Échographie - Doppler
Mammographie numérique - Panoramique dentaire - Ostéodensitométrie - Radiologie Interventionnelle

F A C T U R E

Numero: 02172/2021

Tanger 31/05/2021

Nom patient	Date examens
ABDELKARIM ABDELLATIF	31/05/2021

Examen(s) Réalisé(s)	Prix Dhs
TDM DU COUDE	1 500,00
TOTAL	1 500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Type de Règlement : ESPECES



Dr Omar ADDOU - Radiologue MD. MSc

ICE: 0025 0712 700 00 88 - TP : 57211396 - IF : 45781767 - CNSS: 213 57 03 - R.C: 106021

Tél : 05.39.32.00.49 / Adresse : N°1, Rue Ahmed Tadili, Quartier Souriyine - Tanger - 90060

الهاتف : 06.00.55.33.52 / العنوان : رقم 1، زنقة احمد التادلي، هي السورين - طنجة - 90060

Clinique Tingis

Avenue Abou Bakr Arrazi
TANGER
Tél.: 05 39 34 04 04
Fax: 05 39 94 39 63



مصحة تنجيس

شارع أبو بكر الرزاوي
طنجة
الهاتف : 05 39 34 04 04
الفاكس: 05 39 94 39 63

30/05/2021

Abdelkrim Abdellatif.

compte rendu opératoire

- chute avec fracture coude
- Radiographie = luxation coude avec fracture (fragment intraarticulaire)
- Réduction sous anesthésie générale
- Stelle bras/antibrachiale.
- Echape

Clinique TINGIS
Av. Abou Bakr Arrazi - 33000 Tanger - Maroc
Tél: 05 39 34 04 04 - Fax: 05 39 94 39 63

DR.LACHKAR Whamed
Chirurgien
Av. Abou Bakr Arrazi - Tanger MAROC
Tél: 05 39 34 04 04 - Fax: 05 39 94 39 63

Le Docteur

Dr.LACHKAR M'hamed
Chirurgien

Av. Abou Bakr Arrazi - Tanger - MAROC
Tél: 05 39 34 04 04 Fax: 05 39 94 39 63
INP: 151788085

à l'honneur de présenter ses salutations à M. O

ABDEKKRIM

ABDELLatif

Et lui adresse, selon l'usage, sa note d'honoraires

Tanger, le

Dr.LACHKAR M'hamed
Chirurgien
Av. Abou Bakr Arrazi - Tanger - MAROC
Tél: 05 39 34 04 04 Fax: 05 39 94 39 63
INP: 151788085

30/01/2021

Réf. 021

Le Docteur

Dr. ACHKARI Abdelmounim

Réanimateur Anesthésiste

Clinique TINGIS

Av. Abou Bakr Arzazi - TANGER

NIP : 161017959

à l'honneur de présenter ses salutations à M.

ABDEKKALIM

ABDECCAF

El Koom

Et lui adresse, selon l'usage, sa note d'honoraires

El Koom

Ag. Elie

30/02/2021

Tanger le

Dr. ACHKARI Abdelmounim
Réanimateur Anesthésiste
Clinique TINGIS
Av. Abou Bakr Arzazi - TANGER
NIP : 161017959



TANGER Le :16/06/2021

Facture N° :1740/21

N° Dossier : X2047/21
 Reçu N° :89538/2021

Page :1

Mr. ABDELKrim ABDELLATIF
 RUE IBN TACHAFINE
 TANGER

Montant Payé : 2500.00

Date d'Entrée : 30/05/2021

Date de Sortie : 30/05/2021

F	GRF	REF	DESIGNATION	QTE	CLE	COEF	PRIX	MT PATIENT	
H	9H	H11 K15	Bloc Opératoire						
			Bloc opératoire k30	1	K	30	20,00	600.00	
B	02	B9992	Imagerie Médicale						
			Ecg	1			100,00	100.00	
K			Pharmacie Hospitalisation Médicale					400.00	
			Total Partie Clinique					1 100.00	
X	9X	X698716	Honoraires Anesthésiste					200.00	
Z	9Z	Z897132	Dr. achkari anesthesite ****						
			Honoraires					1200.00	
			Dr. lachkar/ah						
			Total Partie Honoraires					1 400.00	

Total :	2 500.00
Montant Facture :	2 500.00

Arrêtée la présente facture au montant de :
 DEUX MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

مصحة تنجيس
 CLINIQUE TINGIS
 Al Abou Bakr Arrazi Tanger - Maroc
 Tel.: 0539 34 04 04 Fax: 0539 94 39 63
 Payer en espèce



TANGER Le :16/06/2021

DETAIL PHARMACIE

Patient : ABDELKrim ABDELLATIF

Page :1

Facture N° : 1740/21

F	GRF	REF	DESIGNATION	QTE	CLE	COEF	PRIX	MT PATIENT
K	02	K0020100	Pharmacie Hospitalisation Médicale DIPRIVAN 10MG INJ /PROPOFOL 5*	1			39,08	39.08
	04	K5487958	ELECTRODE	3			2,94	8.82
	04	K4565677	BANDE 15 X 8	1			11,70	11.70
	04	K0200150	BIPLATRIX 10 CM	3			30,00	90.00
		K1236540	SOFFBAN 15 CM	1			40,50	40.50
		K3698521	JERSY 10*25	1			9,90	9.90
	04	K0010100	INTRANUL	1			6,00	6.00
	04	K0200688	SERINGUE 20 CC	1			2,70	2.70
	04	K1532763	SUPPORT BRAS SIMPL	1			60,00	60.00
	02	K9991	GAZ	1		1	131,30	131.30

مصحة طنجس
 CLINIQUE TINGIS
 Av. Abou Bakr Arrazi Tanger - Maroc
 Tel.: 0539 34 04 - Fax: 0539 94 39 63

IRM 1,5T - Scanner multibarettes - Dentascan - Radiologie Générale - Échographie - Doppler
Mammographie numérique - Panoramique dentaire - Ostéodensitométrie - Radiologie Interventionnelle

Dr Omar ADDOU

Radiologue MD. MSc

Tanger, le 31/05/2021

PATIENT : **ABDELKARIM ABDELLATIF**
EXAMEN : TDM DU COUDE
MEDECIN TRAITANT : **DR LACHKAR MHAMED**

DUPPLICATA

*Honoré Confrère,
Nous vous remercions de nous avoir confié votre patient pour réaliser l'examen suivant :*

TDM du Coude Droit

Technique : Acquisition hélicoïdale multiplanaire, millimétrique, avec reconstructions fines axiales, coronales et sagittales, sans injection IV de PC, en double fenêtrage.

Résultat :

- Mise en évidence d'une fracture déplacée de l'épitrochlée, en antéromédial, à deux gros fragments mesurant respectivement 20 mm et 15 mm, sans individualisation de fragment osseux incarcéré en intra-articulaire.
- Respect de l'olécrâne et de la fossette coronoïdienne.
- Intégrité de la tête radiale, du condyle huméral en regard et de la trochlée.
- Respect de la congruence de l'articulation du coude.
- Minime épanchement intra-articulaire.
- Infiltration des parties molles péri articulaires du coude.

Conclusion :

* TDM du coude droit en faveur d'une fracture déplacée de l'épitrochlée à deux gros fragments sans incarcération d'un fragment osseux en intra-articulaire.

DR ADDOU OMAR

