

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.

Pathologie 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 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

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

N° M20- 0001420

28880

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 01981

Société : RAT.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Farahate Youssef

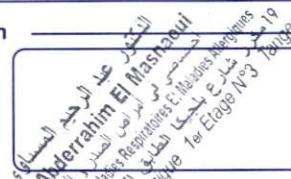
Date de naissance : 27/10/1955

Adresse : 19, Rue Barcelone Ali Bay, Tanger

Tél. : 0664071569 Total des frais engagés : 251,20 + 450,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/07/2021

Nom et prénom du malade : Farahate Youssef

Age : 21

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

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 : Tanger

Le : 23/07/2021

Signature de l'adhérent(e) : M.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE: S20481	27/01/2014	450,50 F

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOPHARMACIES			
Cacher et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE BISSON AGNÉS - Toulouse	23.07.21	B180	251,20 €

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DÉBUT D'EXÉCUTION
				FIN D'EXÉCUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
D	25533412 21433552 00000000 00000000
	00000000 00000000 35533411 11433553

[Création, remont, adjonction]

Émotionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abderrahim EL MASNAOUI

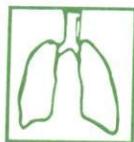
SPECIALISTE DES MALADIES RESPIRATOIRES

Tuberculose - Asthme - Maladies allergiques

Diplômé de la faculté de Médecine

DE TOULOUSE (FRANCE)

Ancien Assistant Spécialiste
des Hôpitaux de Bordeaux



الدكتور عبد الرحيم المساوي

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى

داء السل - الصبيحة - أمراض الحساسيات

خريج كلية الطب بتولوز (فرنسا)

طبيب اختصاصي سابقا

بمستشفيات بوردو

29,70 Tanger, le : 24.7.2022 طنجة، في :

UT.AV. : 12 2022

P.P.V.
79 70

LOT N° : 1293974

- Radiographie Thoracique
الفحص بالراديوجرافيا

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain seba Casablanca
Tavanic 500mg, cp pel b7
P.P.V : 205,00 DH

6 118001 080830

Respiratoire

كشف الوظيفية

سيبة

PPV : 48DH50
PER : 04-24
LOT : K 959

- Tests cutanés Allergique
الاختبار الجلدي
للحساسية

AMM N° : 569/17 DMP/21/NRQ
LOT : 20061
PER : 01/2023
PPV : 52,80 DH

الدكتور عبد الرحيم المساوي

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى

داء السل - الصبيحة - أمراض الحساسيات

خريج كلية الطب بتولوز (فرنسا)

طبيب اختصاصي سابقا

بمستشفيات بوردو

29,70 o tiflousk 500 SV
125,30 o Tavanic 500 SV
48,50 o Atipred 20 g SV
52,80 o Aphter 20 g SV
125,30 o 36 cts SV

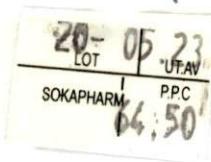
صادر عن
Bd. Mly Slimane Béni
Makada - TANGER
N° : 039 95 66 29
Pharmacie du PARC

الدكتور عبد الرحيم المساوي
Dr. Abderrahim El Masnaoui
مختص في أمراض الجهاز التنفسى
أخصائي في أمراض الحساسيات
مارينا شارع بيعي الطاطا
1^{er} Etage N°3 Tanger

19 مكرر شارع بلجيكا (عمارة البنك الشعبي المصلحي) الطابق الأول رقم 3 طنجة.
19, Bis Avenue de Belgique (Imm. Banque Populaire M'Sallah) 1^{er} Etage N°3 - Tanger.

06 61 30 81 56 - 05 39 37 17 47

6th - 5th Kis 1985 - Tuesday



= Geen dag

T: 450,50

الدكتور عبد الرحيم المسناوي
Dr. Abderrahim El Masnaoui
احسانات في تقويم وتنفس
Spécialiste des Maladies Respiratoires & Maladies Allergiques
مکرر شارع بحثا 21
طريق 3 رفعت زيدان
1-035 Rue de Belgique 1er Etage N°3 Tanger



Dr. Abderrahim EL MASNAOUI

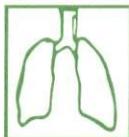
SPECIALISTE DES MALADIES RESPIRATOIRES

Tuberculose - Asthme - Maladies allergiques

Diplomé de la faculté de Médecine

DE TOULOUSE (FRANCE)

Ancien Assistant Spécialiste
des Hôpitaux de Bordeaux



الدكتور عبد الرحيم المساوي

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى

داء السل - الضيق - أمراض الحساسيات

خريج كلية الطب ببولوز (فرنسا)

طبيب اخصائى سابق

بمستشفيات بوردو

Tanger, le : 23 - 7 - 2012 طنجة، في :

Dr. Abderrahim El Masnaoui

- Radiographie Thoracique

الفحص بالراديو

- Bronchofibroscopie

الفحص بالمنظار

- Exploration Fonctionnelle

Respiratoire

كشف الوظيفة

التنفسية

- Tests cutanés Allergique

الاختبار الجلدي

للحساسية

الدكتور عبد الرحيم المساوي
Dr. Abderrahim El Masnaoui
مختصل في أمراض الجهاز التنفسى
Spécialiste des Maladies Respiratoires et Maladies Allergiques
1^{er} Etage N°3 Tanger
19, Rue de Belgique
Tunisie

مختبر التحاليل الطبية
Laboratoire de Diagnostic et d'Analyses Médicales
L.D.A.M.
19, Rue de Belgique
Tanger
Tunisie
Phone: 05 29 93 29 60
Fax: 05 29 93 29 61
Email: 05 29 93 29 61
Bd...M'sallah
Tanger
Tunisie

مختبر التحاليل الطبية
Laboratoire de Diagnostic et d'Analyses Médicales
L.D.A.M.
19, Rue de Belgique
Tanger
Tunisie
Phone: 05 29 93 29 60
Fax: 05 29 93 29 61
Email: 05 29 93 29 61
Bd...M'sallah
Tanger
Tunisie

19 مكرر شارع بلجيكا (عمارة البنك الشعبي المصلى) الطابق الأول رقم 3 طنجة .

19, Bis Avenue de Belgique (Imm. Banque Populaire M'Sallah) 1^{er} Etage N°3 - Tanger.

06 61 30 81 56 - 05 39 37 17 47

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°001620299000091 INP N°163001852

Tanger le 23 juillet 2021

Mademoiselle FARAHATE HOUDA

FACTURE N°	4086
Analyses :	
Numération formule sanguine -----	B 80
Protéine C réactive -----	B 100 Total : B 180
Prélèvements :	
Sang-----	Pc 1,5
TOTAL DOSSIER	251,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Cinquante et Un Dirhams et Vingt Centimes

مختبر التحاليل الطبية
ببوردو فاراهات هودا
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
BIODIAGNOSTICA
Tel. 05 29 93 29 69 Fax 05 29 93 07 23
89, Bd. Moussa Ben Noussair Tanger

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BIODIAGNOSTICA

الدكتور بنتهيلة سمير

اختصاصي في الهندسة البيولوجية

خريج جامعة هنري بوان كاري نانسي 1 - فرنسا

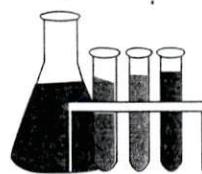
Docteur BENTAHILA Samir

Spécialiste Génie Biologique

Diplômé de l'Université Henri Poincaré

NANCY 1 - FRANCE

مختبر التحاليل الطبية بيونياكنوستيكا



الدكتور بنتهيلة رشيد

اختصاصي في التحاليل الطبية

خريج كلية الصيدلة ستراسبورغ فرنسا

Docteur BENTAHILA Rachid

Spécialiste des Analyses Biologiques

Diplômé d'Etat de la Faculté de

STRASBOURG - FRANCE

Hématologie - Biochémie - Parasitologie

Bactériologie - Virologie - Immunologie

Date : 23/07/21

Tanger le : 23/07/21

Prélèvement effectué à 12:16

Patient : Mademoiselle FARAHATE HOUDA

Monsieur ABDERRAHIM EL MASNAOUI

119809

119809

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Normales

NUMERATION GLOBULAIRE

Globules blancs -----	:	9 310	/mm ³	4000 - 10000
Hématies -----	:	5,25	M/mm ³	4,2 - 5,2
Hémoglobine -----	:	11,9	g/100 ml	12 - 15
Hématocrite -----	:	35,1	%	32 - 47
- V.G.M. -----	:	67	μ ³	80 - 94
- T.C.M.H. -----	:	23	pg	27 - 32
- C.C.M.H. -----	:	34	%	32 - 36

FORMULE SANGUINE

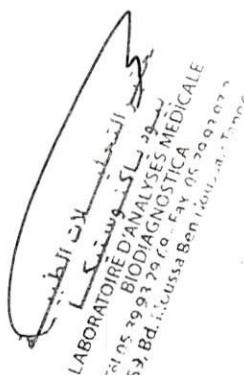
Polynucléaires Neutrophiles -----	:	60,6	%	5 642	/mm ³	2000 - 6800
Polynucléaires Eosinophiles -----	:	0,1	%	9	/mm ³	< 400
Polynucléaires Basophiles -----	:	0,4	%	37	/mm ³	< 200
Lymphocytes -----	:	26,1	%	2 430	/mm ³	1400 - 4000
Monocytes -----	:	12,8	%	1 192	/mm ³	160 - 1000

NUMERATION DES PLAQUETTES -----	:	365 000	/mm ³	150000 - 400000
---------------------------------	---	---------	------------------	-----------------

IMMUNO / SEROLOGIE

Normales

Protéine C réactive (U.S.) -----	:	56,8	mg/l	< 6
(Dosage par turbidimétrie)				



Page : 1/1