

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.

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.

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

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01981 Société : RAAH

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Farahate Youssef

Date de naissance : 27/10/1955

Adresse : 19, rue Barcelonne 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 Honda Age : 21

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : 66

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.

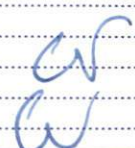
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Tanger Le : 23/07/2021


Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


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
28.07.21	C2			
23.07.21	C2			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23.07.21	450,50 dh

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23.07.21	B180	251,20 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

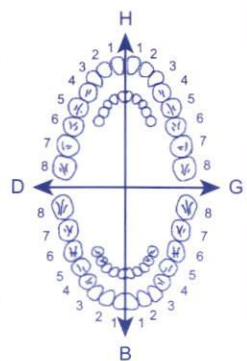
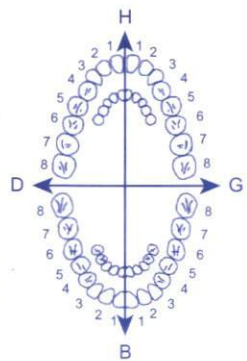
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>										
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>										
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
B														
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>											
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>											
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>											

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 Hopitaux de Bordeaux



الدكتور عبد الرحيم المسناوي

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

داء السل - الضيق - أمراض الحساسيات

خريج كلية الطب بتولوز (فرنسا)

طبيب اختصاصي سابقا

بمستشفيات بوردو

20.70
↑

Tanger, le : 24.7.2021 طنجة، في :

UT.AV. : 12 2022

P.P.V.

79 70

LOT N° : 1299974

- Radiographie Thoracique
الفحص بالراديو

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

6 118001 080830

Respiratoire

كشف الوظيفة

سنية

PPV : 48DH60

PER : 04-24

LOT : K 969

- Tests cutanés Allergique

الإختبار الجلدي

للحساسية

AMM N° : 569/17 DMP/21/NRQ

LOT : 20061

PER : 01/2023

PPV : 52,80 DH

هذا ما كان عليه

20.70
500 mg Tavanic

SV

20.70
500 mg Tavanic

SV

20.70
500 mg Tavanic

SV

52.80
500 mg Tavanic

SV

Pharmacie du Parc
Bd. Mly Slimane Bani
Makada - TANGER
Tél : 039 95 66 29

الدكتور عبد الرحيم المسناوي
Dr. Abderrahim EL MASNAOUI
اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي
Tuberculosis Respiratoire - Maladies Allergiques
19 مكرر شارع بلجيكا
19r Etape N°3 Tanger

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

64-50

Kia LKW. Kuech



20-05-23
LOT UTAV
SOKAPHARM PPC
64:50

4 3000

T: 450,50

صيدلية السروني
Pharmacie du Parc
Bd. My Slimane Benini
M. Jada - Tanger
Tél: 039 65 00 19

الكتور عبد الرحيم المسناوي
Dr. Abderrahim El Masmoui
اختصاصي في أمراض الصدر و الحساسية
Spécialiste des Maladies Respiratoires et Allergiques
19 مكنور شارع بنكنا
19bis Rue de Belgique 1er Etage N°3 Tanger

Dr. Abderrahim EL MASNAOUI

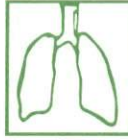
SPECIALISTE DES MALADIES RESPIRATOIRES

Tuberculose - Asthme - Maladies allergiques

Diplômé de la faculté de Médecine

DE TOULOUSE (FRANCE)

Ancien Assistant Spécialiste
des Hopitaux de Bordeaux



الدكتور عبد الرحيم المسناوي

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

داء السل - الضيق - أمراض الحساسيات

خريج كلية الطب بتولوز (فرنسا)

طبيب اختصاصي سابقا

بمستشفيات بوردو

طنجة، في : 23-7-2012 Tanger, le :

Handwritten signature in blue ink.

- Radiographie Thoracique

الفحص بالراديو

- Bronchofibroscopie

الفحص بالمنظار

- Exploration Fonctionnelle

Respiratoire

كشف الوظيفة

التنفسية

- Tests cutanés Allergique

الإختبار الجلدي

للحساسية

الدكتور عبد الرحيم المسناوي
Dr. Abderrahim El Masnaoui
اختصاصي في أمراض الصدر و الحساسية
Spécialiste des Maladies Respiratoires & Maladies Allergiques
19 مكرر شارع بلجيكا 1er Etage N°3 Tanger
19, Bis Avenue de Belgique

مختبر التحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
BIO DIAGNOSTICA
Tél: 05 39 37 17 47 Fax: 05 39 37 17 47
69, Bd. Hassan II - Tanger

19 مكرر شارع بلجيكا (عمارة البنك الشعبي المصلي) 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
بيودياغناستيكا
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
BIODIAGNOSTICA
Tél: 039 93 29 69 Fax: 039 93 29 73
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 التحليلات الطبية بيوندياكنوستيكا



الدكتور بنتهيلة رشيد

اختصاصي في التحليلات الطبية

خريج كلية الصيدلة ستراسبورغ فرنسا

Docteur BENTAHILA Rachid

Spécialiste des Analyses Biologiques

Diplômé d'Etat de la Faculté de

STRASBOURG - FRANCE

Hématologie - Biochimie - Parasitologie

Bactériologie - Virologie - Immunologie

Date : 23/07/21

Patient : Mademoiselle FARAHATE HOUDA

Monsieur ABDERRAHIM EL MASNAOUI

119809

119809

Tanger le : 23/07/21

Prélèvement effectué à 12:16

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 /mm³ 150000 - 400000

IMMUNO / SEROLOGIE

Normales

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

مختبر التحليلات الطبية
بيوندياكنوستيكا
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
BIODIAGNOSTICA
Tél : 05 39 93 29 69 - Fax : 05 39 93 97 23
59, Bd. Moussa Ben Noussair - Tanger