

## 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.

### Radiologie 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° W21-671117

*Goumar  
120128*

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <b>07731</b>	Société : <b>R.A.M</b>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <b>TABIL BEN SLIMANE ABDEL AZIZ</b>			
Date de naissance : <b>1957</b>			
Adresse : <b>Rue KHALIL ALARAB, ZI ATEN, Zouger</b>			
Tél. : <b>0697530515</b>	Total des frais engagés : <b>965,50</b> Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : <b>Dr. ADIL EL OTMANI</b> Chirurgien Orthopédiste - Traumatologue Immeuble Attijari Wafa 27 Boulevard Med V (à Côte de la Poste) Appt N°32, 3ème Etage Tél : 05 22 20 45 45 (LG)			
Date de consultation : <b>Tabit Ben slimane eouram</b>			
Nom et prénom du malade : <b>Tabit Ben slimane eouram</b>			
Lien de parenté : <b>Lui-même</b> <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <b>Lombalgie chronique</b>			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : <b>Le 03 JUN 2022</b>			
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 : **Zouger**

Signature de l'adhérent(e) : **Elouay**

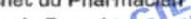
Le : **20/06/2022**

VOLET ADHÉRENT	
Déclaration de maladie	N° W21-671117
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 : <b>07731</b>	
Nom de l'adhérent(e) : <b>TABIL BEN SLI</b>	
Total des frais engagés : <b>965,50</b>	
Date de dépôt : <b>20/06/2022</b>	

## 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
13.04.21	E		250.00	INP : 1610794 Dr ADIL Chirurgien Orthopédiste - Traumatologue Dr Attijari Wala 17 Boulevard Men Côte de la Postel App N° 33 3ème Entrée 1000 Casablanca Télé : 0524 20 94 En 70

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE LAADOUNI ZIATEN DR. LAADOUNI ZIATEN - Tanger	13.04.2022	835,50

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Dr. ADIL EL OTMANI Chirurgien Orthopédiste - Traumatologue 1<sup>er</sup> étage - 2<sup>me</sup> étage 1<sup>er</sup> étage - 2<sup>me</sup> étage Côte de la Poste) Appart N° 303 - 304 - 305 Tunis - 10539 94 69 79 - Tunisie</p>	13.04.22	Rx	250,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
<i>Cabinet de l'hypothérapie SEY SABIH ET YIRAYA M.</i>	16/04/2022					482 DH 120 DH séances

#### VIOLET 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 l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## DR. EL OTMANI ADIL

Chirurgien Orthopédiste  
Traumatologue

Ancien interne des hôpitaux de Paris  
Ancien interne des hôpitaux  
de Nîmes et Montpellier  
Traumatologie du Sport  
Chirurgie Prothétique  
Chirurgie de pied  
Arthroscopie



## الدكتور العثماني عادل

جراحة العظام و المفاصل

طبيب سابق بمستشفيات

باريس . نيم و مونبلييه بفرنسا

الطب الرياضي

جراحة القدم

الجراحة بالمنظار

13/04/2022

## MME TABIT BEN SLIMANE OUIAM

59,30

- Brexin 20 mg

1 , midi après les repas,

15:00

- Panalgie 500 mg/50 mg

2 cp matin et soir après le repas pendant 10 jour(s)

94,00

- mydoflex 150

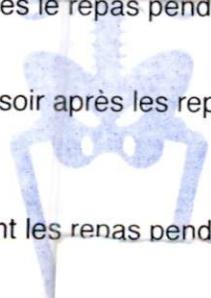
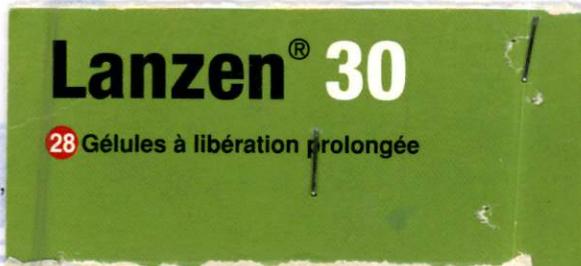
1 comprimé matin et soir après les repas pendant quinze jours

67,20  
235,50  
LAAOUNI ZIATEN  
Dr. LAAOUNI ZIATEN  
Hay Ziaten - Tanger  
Tél: 05 31 06 75 12

235,50  
LAAOUNI ZIATEN  
Dr. LAAOUNI ZIATEN  
Hay Ziaten - Tanger  
Tél: 05 31 06 75 12

PHARMACIE  
LAAOUNI ZIATEN  
Dr. LAAOUNI ZIATEN  
Hay Ziaten - Tanger  
Tél: 05 31 06 75 12

LOT 212252 1  
EXP 09 2023  
PPV 15.00



S.V.

S.V.

67,20

Batch No./Exp./PPV 94 dhs 00

LOT: 3856  
EXP: 11 2023



59,30  
LOT 212252 1  
EXP 09 2023  
PPV 15.00

## DR. EL OTMANI ADIL

Chirurgien Orthopédiste  
Traumatologue

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Ancien interne des hôpitaux

de Nîmes et Montpellier

Traumatologie du Sport

Chirurgie Prothétique

Chirurgie de pied

Arthroscopie



## الدكتور العثماني عادل

جراحة العظام و المفاصل

طبيب سابق بمستشفيات

باريس . نيم و مونبليه بفرنسا

الطب الرياضي

جراحة القدم

الجراحة بالمنظار

13/04/2022

## MME TABIT BEN SLIMANE OUIAM

faire svp 10 séances de kiné pour le rachis lombaire

physiothérapie

lutte contre la douleur

étirement musculaire postérieure

travail de gainage

hygiène de vie

diagnostic: lombalgie chronique

Cabinet de Kinésithérapie  
BEN SABIH EL KIRANY Majda  
G.S.M. 00212 661 19 779

DR. EL OTMANI ADIL  
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue  
Immeuble Attijari Wafa Bank 27, Boulevard Mohammed V  
Côte de la Rose, Appt N° 32, 3<sup>ème</sup> Etage - TANGER  
Tél.: 0661063205 (Urgence) / 0539946979

عمارة التجاري وفابنك 27 شارع محمد الخامس رقم 32. الطابق الثالث - طنجة

Immeuble Attijari Wafa Bank 27 , Boulevard Mohammed v , Appt N° 32, 3<sup>ème</sup> Etage - TANGER  
الهاتف: 0661063205 (Urgence) / 0539946979

## DR. EL OTMANI ADIL

Chirurgien Orthopédiste  
Traumatologue

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Ancien interne des hôpitaux  
de Nîmes et Montpellier

Traumatologie du Sport

Chirurgie Prothétique

Chirurgie de pied

Arthroscopie



## الدكتور العثماني عادل

جراحة العظام والمفاصل

طبيب سابق بمستشفيات

باريس . نيم و مونبلييه بفرنسا

الطب الرياضي

جراحة القدم

الجراحة بالمنظار

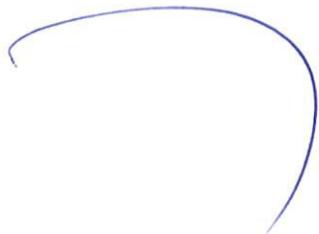
13/04/2022

## Facture

MME TABIT BEN SLIMANE OUIAM

Acte	QTE	Honoraire
Consultation	1	250.00 Dh
Radio	1	250.00 Dh
<b>Total</b>		<b>500.00 Dh</b>

Arrêté la présente facture à la somme de :  
cinq cents dirham(s)



Dr. ADIL EL OTMANI  
Chirurgien Orthopédiste - Traumatologue  
Immeuble Attijari Wafa Bank 27 , Boulevard Mohammed v, Appt N° 32, 3<sup>eme</sup> Etage  
Côte de la Poste) Appartement 32, 3<sup>eme</sup> Etage  
Tél: 0539946979 - Tanger

**DR. EL OTMANI ADIL**

Chirurgien Orthopédiste  
Traumatologue

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Ancien interne des hôpitaux

de Nîmes et Montpellier

Traumatologie du Sport

Chirurgie Prothétique

Chirurgie de pied

Arthroscopie



**الدكتور العثماني عادل**

جراحة العظام والمفاصل

طبيب سابق بمستشفيات

باريس . نيم و مونبلييه بفرنسا

الطب الرياضي

جراحة القدم

الجراحة بالمنظار

13/04/2022

**MME TABIT BEN SLIMANE OUIAM**

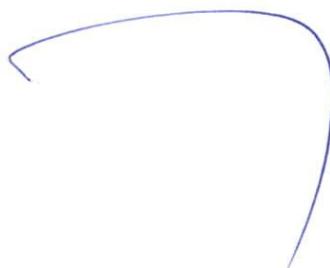


## compte rendu radio

rachis lombaire

pas d'image suspecte

pas de lésion osseuse



عمارة التجاري وفابنك 27 شارع محمد الخامس رقم 32 . الطابق الثالث - طنجة

Immeuble Attijari Wafa Bank 27 , Boulevard Mohammed v, Appt N° 32, 3<sup>eme</sup> Etage - TANGER

الهاتف: 0661063205 (Urgence) / 0539946979

# FRAIS

DATE

## DHONO RAIRES

Kinésithérapie Majda Ben

Sabih elamrany

Rue Sidi Amar, RDC.AppN2

90000,Tanger

00212697387258

00212539939180

Majda.elamrany@gmail.com

Tabit Ben Slimane ouïame

Séance de rééducation	Prix unitaire	Prix total
4 séances de Réeduca 1-18/04/2022 2-20/04/2022 3-22/04/2022 4-28/04/2022	120DH	480DH

Cabinet de Kinésithérapie  
EN SABIH EL AMRANY Majda  
00212697387258

## PHARMACIE LAAOUINI ZIATEN

3701 QAU ZIATEN 1A ANC TANGER

DR LAILA LAAOUINI  
IF : 33660000  
ICE : 002201698000022

R.C :96717  
TVA:

Patente:

Té

Le 13/04/2022

**FACTURE N°31523**

**TABIT BEN SLIMANE OUIAM  
<CLIENT DE PASSAGE>**

*Arrêté la présente facture à la somme de :  
Deux Cent Trente Cinq Dirhams et 50 centimes.*