

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 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 : 01981

Société :

119958

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Fathia Ben Youssef

Date de naissance : 27/10/1950

Adresse : 19, Rue Banchelone, Alibay, Tanger

Tél. : 0664071569

Total des frais engagés : 496 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13 AVR. 2022

Nom et prénom du malade : FARAHATE Hmido

Age : 22 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Hmida esthme

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 : 13/04/2022

Signature de l'adhérent(e) : M

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 AVR 2022	6		200	DR. MOHAMED KHAILI WATAN O.D.F. 25 39 33 35 03 - TANGER

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourguiseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Mly Slimane TANGER Bd. M. Makada - TANGER Tél: 05 39 95 66 28 Pharmacie du PARC	13-04-22	13.600.00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BEL HAMOUDI Laboratoire d'Analyses Médicales Dr. BEL HAMOUDI Radiologue Pharmacien Biologiste Single Bd. Moulay Slimane, 2 Rue Iberia Ben Makkada - TANGER Tél: 05 39 95 66 29	14/04/22	B. 30	60,00.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

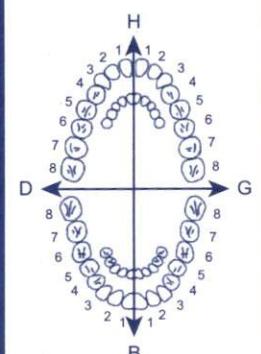
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l'ODF.

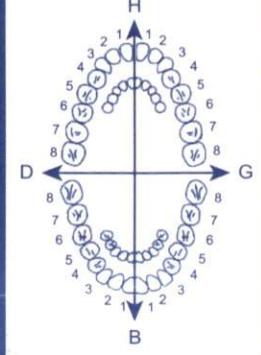
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Diplômé de la faculté de médecine de Strasbourg (France)

Spécialiste en Oto - Rhino - Laryngologie et Chirurgie de la face et cou

Ancien interne du chu de strasbourg

Ancien Assistant Spécialiste

Chef de clinique des hopitaux de FRANCE

Membre permanent de la Société

Française d'ORL et chirurgie

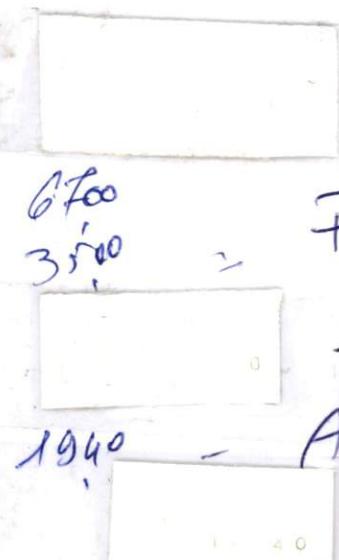
Cervico-faciale



Tanger, le : 13 AVR. 2022

خريج كلية الطب باسترايسبورغ (فرنسا)
اختصاصي في أمراض و جراحة
الأذن، الأنف، الحنجرة
جراحة الوجه و العنق

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا
عضو دائم بجمعية أمراض و جراحة
الأذن - الأنف - الحنجرة - الوجه
والعنق بفرنسا



PPV 14 DH 60
PER 09 / 24
LOT K2869

14,60

14,60
T = 13600 DA



دكتور محمد توبالي
Dr. Mohamed TOUBALI
O.R.L
9, Rue Khalil Matrane App 16 - 1er Etage
Tél: 05 39 33 66 29 - TAN

ICE : 001751752000090



Diplômé de la faculté de médecine de Strasbourg (France)

Spécialiste en Oto - Rhino - Laryngologie et Chirurgie de la face et cou

Ancien interne du chu de strasbourg

Ancien Assistant Spécialiste

Chef de clinique des hopitaux de FRANCE

Membre permanent de la Société

Française d'ORL et chirurgie

Cervico-faciale



Tanger, le 13 AVR 2022

خريج كلية الطب باستراسيبورغ (فرنسا)
اختصاصي في أمراض و جراحة
الأذن، الأنف، الحنجرة
جراحة الوجه والعنق

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا
عضو دائم بجمعية أمراض و جراحة
الأذن - الأنف - الحنجرة - الوجه
والعنق بفرنسا

- glycomi + g

مختبر التحاليل الطبية نسـر
Laboratoire d'Analyses Médicales du PARC
Dr. BEL HAMDOUNIA Med
Charmacie Biologiste
Angle Bd. Moulai Slimane 2^e Rue Iberia
Angle Bd. Ben Maktada - ANGBR
Tel: 05 39 95 56 14 - 05 39 95 66 29

Dr. Mohammed TOUBALI
دكتور محمد توبالي
ORL
N° INP: 16 13 6456
N° Khalil Matrane App. 16- 1^{er} Etage
Tél: 05 39 33 33 03 - Tanger

ICE : 001751752000090

INPE161136486

9، شارع خليل مطران رقم 16 الطابق الأول - طنجة، الهاتف : 0539 33 03 - المحمول (للرسائل القصيرة) : 0661 062 534
9, Rue Khalil MATRANE N° 16 1^{er} Etage - Tanger. Tél.: 0539 33 33 03 - GSM: 0661 062 534 (contact par SMS)
E-mail: m_toubali@yahoo.fr

BEL HAMDOUNIA Med
 Pharmacien Biogiste (France)
 Docteur 3^e Cycle en pharmacie
 ancien Interne CHU - Montpellier
 Ancien Chef de service Laboratoire
 pharmacie C.N.S.S.
 Spécialiste en
 Immunologie - Bacteriologie
 Virologie - Hematologie - Biochimie
 Parasitologie - Mycologie



مختبر التحاليل الطبية الروض

Laboratoire d'Analyses Médicales du PARC

Laboratoire d'Analyses Médicales Du Parc

Angle Bd.My.Slimane 2 Rue Ibéria
 Beni Makada –Tanger
 Tél : 05 39 95 56 14

Tanger le, 14/04/2022

Facture N° 856

Nom : FARAHATE
 Prénom : HOUDA

Cotation	Nature des examens	Montant
B 30	GLYCEMIE	
	TOTAL	60.00 dh

Facture arrêtée à la somme de soixante dh.

- CNSS : 2201052
- PATENTE : 50319500
- I.D FISCAL : 81264000
- ICE : 001633462000001
- INPE : 163000839

مختبر التحاليل الطبية الروض
 Laboratoire d'Analyses Médicales du PARC
 Dr. BEL HAMDOUNIA Med
 Pharmacien Biogiste
 Angle Bd. Moulay Slimane 2 Rue Iberia
 Beni Makada TANGER
 Tél. 05 39 95 56 14 - 05 39 95 66 29