

## 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

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> 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

N° W21-671063

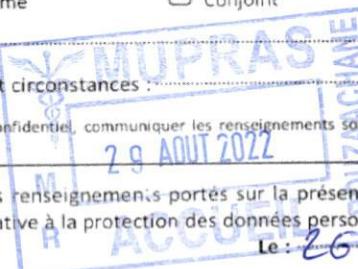
197430

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	07731	Société :	OR-A-M
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : TABIT BEN SLIMANE ABDELAZIZ			
Date de naissance : 1957			
Adresse : Quetada AL KHALIJ, KHALIJ AFANDI			
MAY ZILEN - Zemgara			
Tél. :	0647530515	Total des frais engagés :	2900.00 Dhs

Autorisation CNDP N° A-A-215/2015	Cadre réservé au Médecin		
	Cachet du médecin :		
	Date de consultation : 20-07-2022		
	Nom et prénom du malade : TABIT BEN SLIMANE ABDELAZIZ Age: 55		
	Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
	Nature de la maladie :	<input type="checkbox"/> 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 : Zemgara Le : 26/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :



## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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
20.4.2022	5		300	INP : 161058210 موزع على الرجيم المسافر Dr. Abderrahim El Masnaoui اخصاص مكتبه طب وجراحة 32 Avenue de la Révolution 10000 Casablanca مملوكة للطريق Etage N°3, Taxis

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Pathologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. MOHAMED BEN ABDERRAHMANE - TANGER	2010-11-22	Biopsie SCANNAGE	2000DH
	2010-11-22	P 550	600DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Le praticien est prie 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	INP : <input type="text"/>																			
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																			
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																			
				DEBUT D'EXÉCUTION <input type="text"/>																			
				FIN D'EXÉCUTION <input type="text"/>																			
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	<p align="center"><b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b></p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">25533412</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">00000000</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-top: none;"></td> <td style="border-top: none;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">00000000</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: none;"></td> <td style="border-bottom: none;">B</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"><b>25533411 11433553</b></td> </tr> </table> <p align="center">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000			G	B	00000000	00000000			B	<b>25533411 11433553</b>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552																					
D	00000000	00000000																					
		G																					
B	00000000	00000000																					
		B																					
<b>25533411 11433553</b>																							
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																			
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																			
				DATE DE L'EXÉCUTION <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

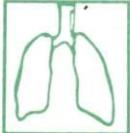
Tuberculose - Asthme - Maladies allergiques

Diplômé de la faculté de Médecine

DE TOULOUSE ( FRANCE )

Ancien Assistant Spécialiste

des Hôpitaux de Bordeaux



الدكتور عبد الرحيم المساوي

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى

داء السل - الضيقية - أمراض الحساسيات

خريج كلية الطب بتولوز ( فرنسا )

طبيب أخصائي سابق

بمستشفيات بوردو

Tanger, le : ٢٥ + ٢٠١٢ طنجة، في :

Dr. Abderrahim El Masnaoui  
Talitha Blame  
Abdelaziz

- Radiographie Thoracique

الفحص بالراديو

- Bronchoscopie

الفحص بالمنظار

- Exploration Fonctionnelle

Respiratoire

كشف الوظيفة

التنفسية

- Tests cutanés Allergique

الاختبار الجلدي

للحساسية

RADIOLOGIE DU NORD  
Dr. Bensouda Ahmed

Radiologue  
Rue Ben Attia (Bd. Rue de Fès) . Tanger

Tél: 05 39 37 47 50 / 06 13 03 60 67



الدكتور عبد الرحيم المساوي  
 اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى  
 مستشفى أمراض التنفس والجلد والرمد  
 19، Avenue de Belgique ( Imm. Banque Populaire M'Sallah) 1<sup>er</sup> Etage N°3 - Tanger.  
 Tel: 06 61 30 81 56 - 05 39 37 17 47

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

19, Bis Avenue de Belgique ( Imm. Banque Populaire M'Sallah) 1<sup>er</sup> Etage N°3 - Tanger.



**PATHONORD**

# مركز التشريح الدقيق و الخلايا

**PATHONORD D'ANATOMIE & CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES**

## **PATHONORD**

*Numerofacture:* 3780

الدكتور عبد الإله بوزيع

**Dr. A. BOUZOUBAA**

Anatomo-pathologiste

Diplômé de la Faculté de Médecine

de Montpellier

Histopathologie - Cytologie

Examen Extemporané - Immunohistochimie

bouzoubaalabo@gmail.com

GSM : 0663 04 91 93

الدكتورة أمال الحسيني

**Dr. Amal EL HOSSINI**

Anatomo-pathologiste

Diplômée de la Faculté de Tunisie (Monastir)

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Histopathologie - Cytologie

Examen Extemporané - Immunohistochimie

labokba@gmail.com

GSM : 0661 91 00 04

*concernant* TABIT-BENSLIMANE Abdelaziz

*prescrites par* Dr EL MASNAOUI Abderr

*reçues le* 20/07/2022

<i>Nomenclature</i>	<i>P</i>	<i>K</i>	<i>Prix</i>
<i>Petite pièce opératoire*</i>	550		600,00 DH
<b>Total 600,00 DH</b>			

*Signature*



**PATHONORD**

- Histopathologie.

- Cytopathologie conventionnelle et en milieu liquide.

- Examen extemporané.

- Colposcopie avec biopsies dirigées.

- Immuno-histochimie.

- Biologie moléculaire.



# PATHONORD D'ANATOMIE & CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

# مركز التشريح الدقيق والخلايا

الدكتور عبد الإله بوزباع

Dr. A. BOUZOUBAA

Anatomo - pathologiste

Diplômé de la Faculté de

Médecine de Montpellier

الدكتورة أمال الحسيني

Dr. Amal EL HOSSINI

Anatomo-pathologiste

Diplômée de la Faculté

de Médecine de Tunis

**Reçu 20/07/2022**

**N réf**

**720h2022**

**Date 26/07/2022**

**Nom**

**TABIT-BENSLIMANE**

**Age 55 ans**

**Prénom**

**Abdelaziz**

**Sexe M**

**Prescripteur Dr EL MASNAOUI Abderrahim**

**Dr BENSOUDA Ahmed**

## Compte rendu

Cher confrère, je vous remercie de votre confiance.

**Renseignements cliniques :** tumeur pulmonaire droite.

L'envoi comprend deux carottes.

L'**analyse histologique** montre une prolifération tumorale faite d'amas et cordons de cellules cylindriques ou polyédriques, munies de cytoplasmes basophiles et de noyaux présentant une anisocaryose marquée. Le stroma est inflammatoire fait de polynucléaires neutrophiles, lymphocytes et plasmocytes.

## CONCLUSION :

Aspect histologique d'un **carcinome indifférencié**. *Un immunomarquage est préconisé pour confirmation et typage.*

Signé Dr A. BOUZOUBAA

Docteur A. BOUZOUBAA  
Anatomopathologiste  
60. Av Omar Ibn Khattab  
Tanger



# PATHONORD D'ANATOMIE & CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

# مركز التشريح الدقيق والخلايا

الدكتور عبد الإله بوزبج

Dr. A. BOUZOUBAA

Anatomo - pathologiste

Diplômé de la Faculté de

Médecine de Montpellier

الدكتورة أمال الحسيني

Dr. Amal EL HOSSINI

Anatomo-pathologiste

Diplômée de la Faculté

de Médecine de Tunis

**Reçu 20/07/2022**

**N réf**

**720h2022**

**Date 26/07/2022**

**Nom**

**TABIT-BENSLIMANE**

**Age 55 ans**

**Prénom**

**Abdelaziz**

**Sexe M**

**Prescripteur Dr EL MASNAOUI Abderrahim**

**Dr BENSOUDA Ahmed**

## Compte rendu

Cher confrère, je vous remercie de votre confiance.

**Renseignements cliniques :** tumeur pulmonaire droite.

L'envoi comprend deux carottes.

**L'analyse histologique** montre une prolifération tumorale faite d'amas et cordons de cellules cylindriques ou polyédriques, munies de cytoplasmes basophiles et de noyaux présentant une anisocaryose marquée. Le stroma est inflammatoire fait de polynucléaires neutrophiles, lymphocytes et plasmocytes.

## CONCLUSION :

Aspect histologique d'un **carcinome indifférencié**. *Un immunomarquage est préconisé pour confirmation et typage.*

Signé Dr A. BOUZOUBAA

Docteur A. BOUZOUBAA  
Anatomopathologiste  
60. Av Omar Ibn El Khattab  
Tanger



فحص بالأشعة الشمال  
RADIOLOGIE DU NORD  
نحوه نور

RESONNANCE MAGNETIQUE 1.5 TESLA (IRM) - SCANNER MULTIBARETTE 3D - RADIOGRAPHIE - ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - MAMMOGRAPHIE  
IMAGERIE DE LA FEMME - PANORAMIQUE DENTAIRE - DENTASCANNER - CONE BEAM 3D - OSTEOVENTISTOMETRIE CORPS ENTIER - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Taxe Prof : 50102547

ICE : 002700772000070

I.F : 48561538

INPE :

CNSS : 1116954



161207972

R.I.B : 007 640 0008552000301026 19

Date : 20/07/2022

Patient(e) : ABDELAZIZ TABIT-BENSLIMANE

Facture	10384
---------	-------

Nature de l'examen	Prix ( DHS )
Ponction biopsie scano-guidé	2000
Total à payer	2000

Règlement : espèce





فحص بالأشعة الشمال  
RADIOLOGIE DU NORD  
نحوه بمنطقة الشمال

RESONANCE MAGNETIQUE 1.5 TESLA (IRM) - SCANNER MULTIBARETTE 3D - RADIOGRAPHIE - ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - MAMMOGRAPHIE  
IMAGERIE DE LA FEMME - PANORAMIQUE DENTAIRE - DENTASCANNER - CONE BEAM 3D - OSTEODENTISTOMETRIE CORPS ENTIER - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Nom du patient(e): ABDELAZIZ TABIT-BENSLIMANE  
Médecin traitant: Abderrahim EL MASNAOUI

Tanger, le: 20/07/2022

### BIOPSIE SOUS CONTRÔLE TOMODENSITOMÉTRIQUE

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : tumeur pulmonaire droite.

TECHNIQUE : acquisition hélicoïdale de repérage, sans injection de produit de contraste.  
Coupes séquentielles lors de la procédure.

#### DESCRIPTION - OBSERVATIONS :

- Repérage de la lésion à biopsier.
- Désinfection cutanée.
- Anesthésie locale du point de ponction.
- Incision millimétrique de la peau.
- Sous contrôle tomodensitométrique, 2 biopsies 18 G ont été effectuées.
- Acquisition de contrôle, ne démontrant pas de complication.

#### CONCLUSION :

**Biopsies sans complications per ou post-procédures immédiates.**

**Les résultats ont été transmis au patient/famille du patient afin d'effectuer une analyse anatomopathologique. Merci de nous tenir au courant des résultats.**

Nous vous remercions de nous avoir confié votre patient(e).  
Confraternellement.

Dr Bouziane Asmae - Dr Bensouda Ahmed

Dr. Bensouda Ahmed  
Dr. Bouziane Asmae  
Tél.: 05 39 37 47 56  
Tél.: 05 39 37 47 56  
Dr. Bensouda Ahmed  
Dr. Bouziane Asmae  
Tél.: 05 39 37 47 56  
Tél.: 05 39 37 47 56

ABDELAZIZ TABIT-BENSLIMANE

59717

\*1/1/1957, M, 65Y

CURRENT

7/18/2022

THORAX C-1.00 B:40 MEDIASTIN [16]

# 82850

1.23.27 64 PM

SP F1022 9

A

Ref. Abderrahim EL HAMMICH

syngo via VB20A

ABDELAZIZ TABIT-BENSLIMANE

59717

\*1/1/1957, M, 65Y

CURRENT

7/18/2022

THORAX C-1.00 B:40 MEDIASTIN [16]

[1]

4.31 cm

H

Ref. Abderrahim EL HAMMICH

syngo via VB20A

[2] 5.59 cm

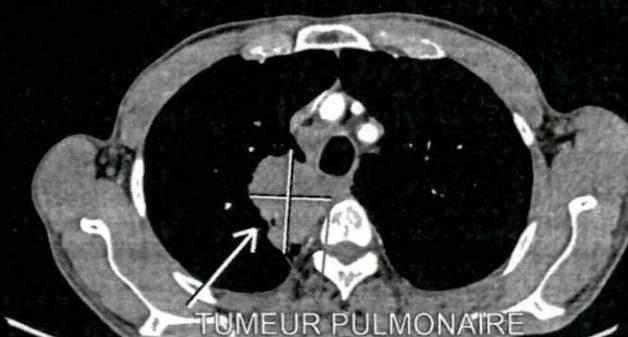
[3] 5.17 cm

TUMEUR PULMONAIRE

R

A

10cm



F

SL 0.7

SPC 0.7

w 400

c 40

KV 130

MPR THICK/SIEMENS APR

Ref. Abderrahim EL HAMMICH

syngo via VB20A

L

SL 0.7

SPC 0.7

w 400

c 40

KV 130  
MPR THICK/SIEMENS APR

ABDELAZIZ TABIT-BENSLIMANE  
59717

\*1/1/1957, M, 65Y

CURRENT

7/18/2022

THORAX C-1.00 B:40 MEDIASTIN [16]

# 82850

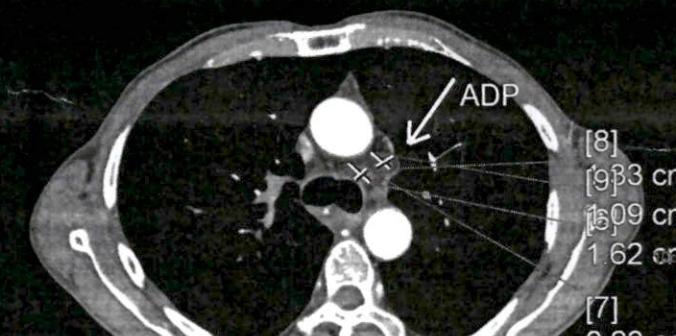
1.23.27 64 PM

SP F1032 5

R

R

10cm



F

SL 0.7

SPC 0.7

w 400

c 40

KV 130

MPR THICK/SIEMENS APR

Ref. Abderrahim EL HAMMICH

syngo via VB20A

F

SL 0.7

SPC 0.7

w 400

c 40

KV 130  
MPR THICK/SIEMENS APR

ABDELAZIZ TABIT-BENSLIMANE  
59717

\*1/1/1957, M, 65Y

CURRENT

7/18/2022

THORAX C-1.00 B:40 MEDIASTIN [16]

# 82850

1.23.27 64 PM

SP F1094 8

R

R

10cm



F

SL 0.7

SPC 0.7

w 400

c 40

KV 130

MPR THICK/SIEMENS APR

RADIOLOGIE DU NORD TANGER  
Ref. Abderrahim EL HAMMICH

syngo via VB20A

TUMEUR PULMONAIRE

F

SL 0.7

SPC 0.6

w 1600

c 600

Copyright

