

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.

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° W21-671081

127429

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : R-A-M

Matricule : 07731 Société : R-A-M

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : TABIL BEN SLIMANE ABDELKAZIZ

Date de naissance : 1957

Adresse : Quartier AL KHALIJ, KHALIJ AFANDI
HAY Ziten - Tanger

Tél. : 0697530515 Total des frais engagés : 2600.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18.07.2022

Nom et prénom du malade : TABIL Ben Slimane Abdelaziz Age : 55

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

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

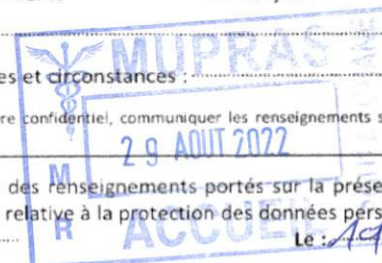
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 19/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
1.8 JUL 2022	over	1	300-	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Dr. HAMMICH Abderrahmane 23. Angle rue Laroui & Ibn Toumar Tél: 05 39 31 11 11 - 1616 22 18

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE DU NORD Dr. Bensouda Ahmed Rue Ben Attia Bd. de Fes - Tanger Tél: 05 39 37 47 55	18/07/22	CEPE 2021 FDN 1/2022	RADIOLOGIE DU NORD Dr. Bensouda Ahmed Rue Ben Attia Bd. de Fes - Tanger Tél: 05 39 37 47 55

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 l'ODF.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DEBUT D'EXECUTION [] FIN D'EXECUTION []														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX []															
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	MONTANTS DES SOINS []	
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS []															
				DATE DE L'EXECUTION []														
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS.			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION															

Dr EL HAMMACHI ABDERRAHIM

NEUROLOGUE

- Maladies du système nerveux, du muscle et de la colonne vertébrale.
 - Epilepsie - Electroencéphalographie
 - Electromyographie.
- Ex. Mdecin à l'hôpital des spécialités de Rabat
Ex. Médecin chef du service de Neurologie à l'hôpital
Alkortobi de Tanger

الدكتور الحميشي عبد الرحيم

إختصاصي في أمراض

الجهاز العصبي والعضلات

- ◀ أمراض الرأس، الصرع والعمود الفقري.
 - ◀ التحليل الكهربائي للدماغ.
 - ◀ التحليل الكهربائي للأعصاب والعضلات.
- طبيب سابق بمستشفى الإختصاصات بالرباط
رئيس سابق لمصلحة أمراض الجهاز العصبي
بمستشفى القرطبي بطنجة

طنجة، في:

9 JUL. 2022

Tanger, le:

Abdelatif Tahl

Signature

cehl

Signature

Dr. EL HAMMACHI Abderrahim
NEUROLOGUE

23, Angle Rue Carnot - Ibnou Toumart

Tél: 05 39 32 52 40 - R.P: 161012238

Dr EL HAMMACHI ABDERRAHIM

NEUROLOGUE

- Maladies du système nerveux, du muscle et de la colonne vertébrale.
 - Epilepsie - Electroencéphalographie
 - Electromyographie.
- Ex. Mdecin à l'hôpital des spécialités de Rabat
Ex. Médecin chef du service de Neurologie à l'hôpital Alkortobi de Tanger

الدكتور الحميشي عبد الرحيم

إختصاصي في أمراض

الجهاز العصبي والعضلات

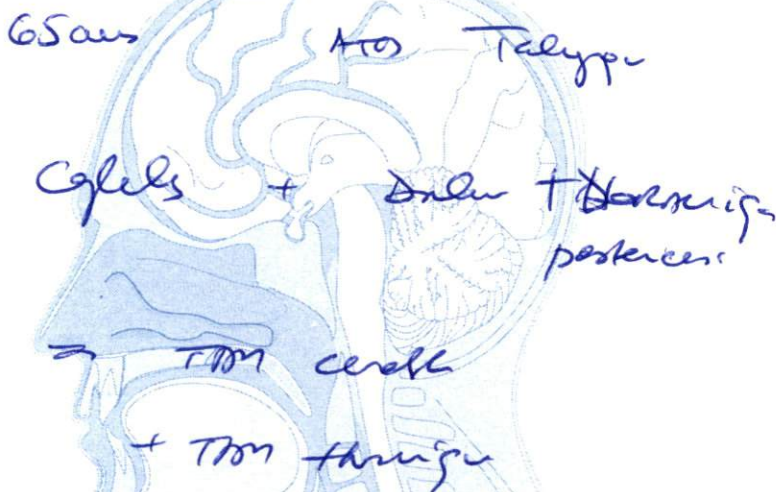
- ◀ أمراض الرأس، الصرع والعمود الفقري.
 - ◀ التحليل الكهربائي للدماغ.
 - ◀ التحليل الكهربائي للأعصاب والعضلات.
- طبيب سابق بمستشفى الإختصاصات بالرباط
رئيس سابق لصلحة أمراض الجهاز العصبي
بمستشفى القرطبي بطنجة

Tanger, le:

18 JUIL. 2022

طنجة، في:

Tabt Benli Aslef



RADIOLOGIE DU NORD
Dr. Bensouda Ahmed
Radiologue
Rue Ben Attia (Bd. Rue de Fes) - Tanger
Tél.: 05 39 37 47 50 / 06 13 03 60 67

Dr. EL HAMMACHI Abderrahim
NEUROLOGUE
23, Angle Rue Carnot & Ibn Toumart
Tél. 05 39 32 52 40



فحص بالأشعة الشمال
RADIOLOGIE DU NORD
ХАЉ 000000 000000

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

Taxe Prof : 50102547

ICE : 002700772000070

I.F :
48561538

INPE : 161207972

CNSS : 1116954

R.I.B : 007 640 0008552000301026 19

Date : 18/07/2022

Patient(e) : ABDELAZIZ TABIT-BENSLIMANE

Facture	10193
---------	-------

Nature de l'examen	Prix (DHS)
Scanner cérébral+Tdm thoracique	2300
Total à payer	2300

Règlement : espèce

RADIOLOGIE DU NORD
Dr. Bensouda Ahmed
Radiologue
Rue Ben Attia (Boulevard de Fès) Tanger
Tél : 05 39 37 47 56 / 06 13 03 60 67



فحص بالأشعة الشمال
RADIOLOGIE DU NORD
ХАЉ ООНОГО ОНГОИ

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

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

Tanger, le: 18/07/2022

SCANNER THORACIQUE

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : douleurs thoraciques.

TECHNIQUE : acquisition hélicoïdale sans et avec injection de contraste.

DESCRIPTION - OBSERVATIONS :

En filtre médiastinal :

- Adénopathies médiastino-hilaires, exemples : latéro-trachéale droite de 25 x 23 mm, sous-carinaire de 32 x 18 mm, aorto-pulmonaires de 13 x 10 mm et 16 x 8 mm, latéro-trachéale gauche de 9 x 8 mm, du hile pulmonaire droit de 24 x 12 mm. Pas d'adénopathie axillaire.
- Pas d'épanchement pleuro-péricardique significatif.
- Kystes hépatiques. Empatement des surrénales à prédominance gauche.

En filtre pulmonaire :

- Masse d'allure tumorale, para-médiastinale lobaire supérieure droite, arrivant au contact avec la gouttière costo-vertébrale et l'œsophage. Elle mesure 43 x 55 x 52 mm. Ses contours sont irréguliers, spiculés, accompagnés de fines plages en verre dépoli périphériques.
- Micronodules pulmonaires lobaires supérieurs droits de 3 mm et 5 mm.
- Emphysème pulmonaire centro-lobulaire et para-septal, modéré/marqué, à prédominance supérieure. Épaississement pariétal bronchique.
- Pas de lésion suspecte décelée à gauche.

En filtre osseux :

- Pas de lésion ostéolytique ou ostéocondensante suspecte visualisée.

CONCLUSION :

Masse pulmonaire para-médiastinale lobaire supérieure droite, d'allure tumorale.
Adénopathies médiastino-hilaires.

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

Dr Bouziane Asmae - Dr Bensouda Ahmed

RADIOLOGIE DU NORD
Dr. Bensouda Ahmed
Radiologue
Rue Ben Attia (Boulevard de Fès) - Tanger
Tél.: 05 39 37 47 56 / 05 39 33 40 05



فحص بالأشعة الشمال
RADIOLOGIE DU NORD
ХАЉ ОоНоеОо оНоеОоН

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 HAMMICH

Tanger, le: 18/07/2022

SCANNER CEREBRAL

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : céphalées.

TECHNIQUE : acquisition hélicoïdale sans injection de produit de contraste sur l'encéphale et après injection de produit de contraste sur l'encéphale, avec reconstructions multiplanaires.

DESCRIPTION - OBSERVATIONS :

- Structures médianes en place.
- Structures ventriculaires fines et symétriques.
- Pas d'anomalie de densité du parenchyme cérébral sus ou sous-tentorial en contraste spontané.
- Pas de signe d'hémorragie intra ou extra-axiale.
- Absence de prise de contraste parenchymateuse ou péri-cérébrale suspecte.
- Veines corticales et sinus veineux perméables. Citernes de la base libres.
- Pas d'anomalie de la charnière cervico-occipitale.
- Structures sinusiennes libres. Pas de lésion osseuse suspecte visualisée.

CONCLUSION :

Pas d'anomalie décelée.

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

Dr Bouziane Asmae - Dr Bensouda Ahmed

DR. Bensouda Ahmed
RADIOLOGIE DU NORD
Rue Ben Attia (Bd. Rue de Fès) - Tanger
Tél.: 05 39 37 47 50 / 06 13 03 60 67