

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.

M22- 0023622

Optique 130903 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07731

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TABIT BEN SLIMANE ABDELAZIZ

Date de naissance : 1957

Adresse : HAY ZIATEN TANGER

Tél. 0697530515 Total des frais engagés : 700.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. EL HFIID MOHAMED

Professeur agrégé
Radiothérapie-oncologie
vacataire la Clinique d'Oncologie Tanger
INPE : 101111029

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/05/2024

Age :

Nom et prénom du malade :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

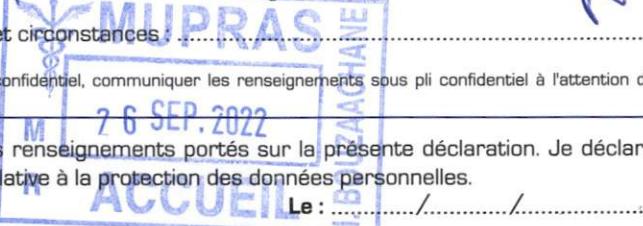
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : _____ Le : _____ / _____ / _____

Signature de l'adhérent(e) :



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
19/03/2013	8		300.00	300.00
19/03/2013	IFR		100.00	100.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Tanger, le

81912022

ORDONNANCE

Mme TABAT RE NELIMAN

ABDELAZIZ

JM NF

EFFR

RL : cou thorax
bol poi-rect thorax

Dr. EL HAFID MOHAMED
Professeur agrégé

Radiothérapie Oncologie
vacataire la Clinique d'Oncologie Tanger
INPE : 101111029

قطعة 12 الفندوري • ملبيطا
ص.ب. 11 640 طنجة المدينة
طنجة 90 000
Lot. 12, Z.A.T. El Ghandour • Malabata
BP. 11 640 Tanger Médina Gare
90 000 Tanger

05 39 30 17 86
05 39 30 17 13
05 39 30 17 23
contact@oncotanger.com
www.oncotanger.com



Membre du
réseau de
cliniques

Oncorad
Groupe

Dr. Abderrahim EL MASNAOUI

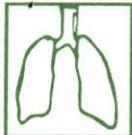
SPECIALISTE DES MALADIES RESPIRATOIRES

Tuberculose - Asthme - Maladies allergiques

Diplomé 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 - الصيحة - أمراض الحساسيات

خريج كلية الطب بتولوز (فرنسا)

طبيب اخصائي سابق

بمستشفيات بوردو

Tanger, le : ٩ - ٩ - ٢٠٢٢ طنجة، في :

Note d'honoraires

- Radiographie Thoracique

الفحص بالراديو

- Bronchoscopie

الفحص بالمنظار

- Exploration Fonctionnelle

Respiratoire

كشف الوظيفة

التنفسية

- Tests cutanés Allergique

الاختبار الجلدي

للحساسية

Concernant Mr. Mme. Mlle. *Abdelaziz Benslimane*

- Visite spécialisée *300*

- Radio du thorax *1*

- Tests Cutanés Allergique *1*

- E.F.R. (Exploration Fonctionnelle respiratoire) *400*

- Bronchoscopie *1*

- Ponction Exploratrice *1*

- Ponction Evacuatrice *1*

Arrêtée la présente Facture à la somme de *2400*

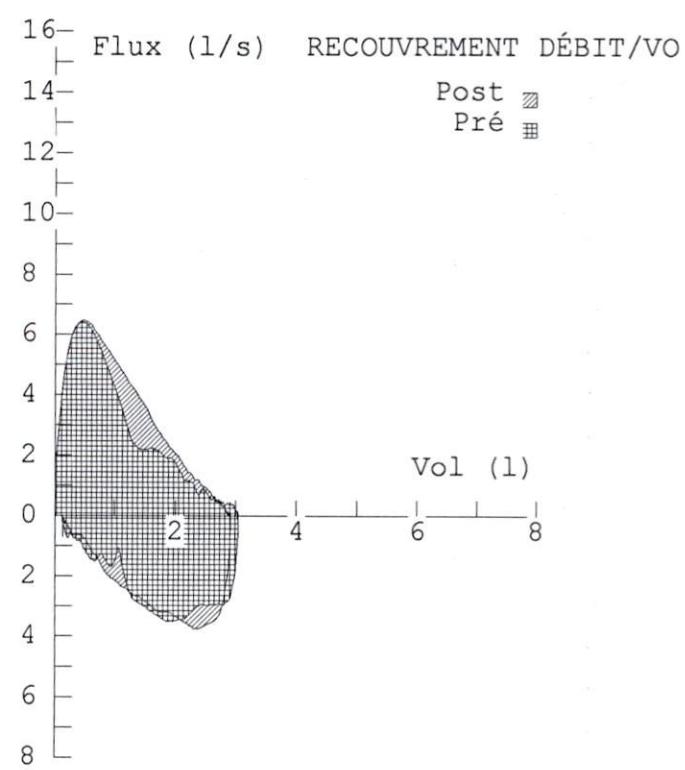
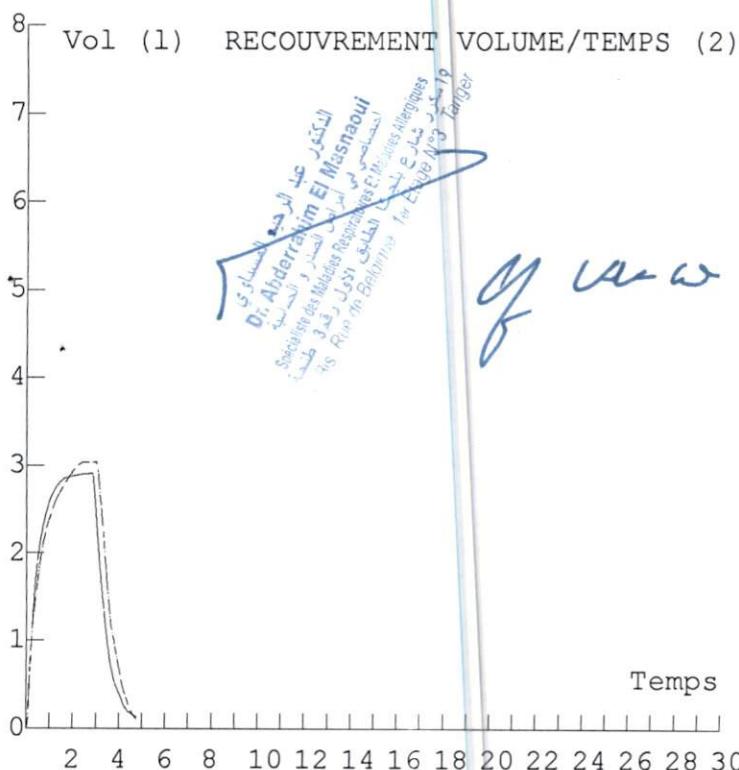
الدكتور عبد الرحيم المساوي
Specialist in Respiratory Diseases
Dr. Abderrahim El Masnaoui
Tuberculosis - Asthma - Allergies
19, Bis Avenue de Belgique (Imm. Banque Populaire M'Sallah) 1^{er} Etage N°3 - Tanger
06 61 30 81 56 - 05 39 37 17 47

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.

TAIT BEN SLIMANE, ABDEAZIZ ID:68063 Sexe:M Age:65 Ht:170 Poids:50 Race:B
Date: 9/9/2022 Prév. : ECCS
Fumeur: oui paquets/jour : 11 A arrêté de fumer il y a combien d'années:
Expos. Prof.:
Remarques:

Paramètre		Prév.	Pré%Pred		Post%Pred		Changement% de c
CVF	L	3.76	3.05	81.0	2.91	77.5	0.12 -4.3
VEM .5	L	2.44	1.82	74.6	2.08	85.1	0.26 14.1
VEM .5/CVF %		64.83	59.66	92.0	71.22	109.9	11.56 19.4
VEMS	L	2.93	2.44	83.1	2.64	89.8	0.20 8.1
VEMS/CVF %		78.01	79.99	102.5	90.48	116.0	10.49 13.1
VEMS/CV %		75.90	-	-	-	-	-
VEM 3	L	3.34	-	-	-	-	-
DEP	L/M	467.58	384.20	82.2	388.20	83.0	4.00 1.0
DEM 25-75	L/S	3.21	2.20	68.6	3.23	100.6	1.03 46.7
DEM 75-85	L/S	0.58	0.79	135.8	1.23	211.1	0.44 55.4
DEM 25	L/S	6.93	5.54	80.1	5.99	86.5	0.45 8.0
DEM 50	L/S	4.08	2.20	54.0	3.78	92.6	1.58 71.6
DEM 75	L/S	1.40	1.09	78.0	1.54	109.6	0.44 40.5
DIP	L/M	437.10	211.30	48.3	225.60	51.6	14.30 6.8
DIM 25	L/S	3.16	3.34	105.7	3.47	109.9	0.14 4.0
DIM 50	L/S	4.12	3.01	72.9	2.70	65.4	0.30 -10.3
DIM 75	L/S	3.88	1.37	35.4	1.36	35.0	0.00 -1.0
VMM ind	L/M	110.05	91.43	83.1	98.87	89.8	7.44 8.1
FET	sec	-	2.93	-	2.65	-	0.27 -9.5
DIM50/DEM50 %	-	-	136.49	-	71.31	-	-65.17 -47.7
Vext	L	-	0.07	-	0.07	-	0.00 7.2
Vext/CVF %	-	-	2.22	-	2.49	-	0.27 12.2
VEM .75	L	-	2.21	-	2.42	-	0.21 9.6
VEM .75/CVF %	-	-	72.55	-	83.16	-	10.61 14.6

Em re



INTERPRETATION

Mr. Jolit Ge diese Abschrift

Elle - 6 dans 111/12

Le prof tel - toutes les vertus pour le
cou et = HV
pas le trouble des
sous les rives de

est ND

extrait de la grande M&P. Alou

Am 6. tel. Elle pour le des des - alle
gle

Signature

Dr. Abderrahim El Masaoui
الدكتور عبد الرحيم المساوي
Spécialiste des malades des peaux
1926 Rue de la Révolution
1er Etage N° 3
Tanger

Dr : Abderrahim El Masnaoui

Spécialiste des Maladies Respiratoires

Diplômé de La Faculté de Médecine de Toulouse (France)

Ancien Assistant Spécialiste des Hôpitaux de Bordeaux

EXPLORATION FONCTIONNELLE
COURBE DEBIT - VOLUME.
RESPIRATOIRE (E.F.R)

19, Bis Rue de Belgique (imm. Banque Populaire M'sallah 1^{er} Etage N° 3 ☎ c: 37 17 47 D 37 10 19 Tanger

Clinique d'oncologie Tanger
LOT 12 Z.A.T EL GHANDOURI MALA
TANGER

Service Caisse N° 5

Le 06/06/2020 16:54

Quittance N° 12849/22

Opérateur RECEPTION Professeur agrégé
Radiothérapie Clinique d'Oncologie Tanger

N° Dossier : C2152869

Patient : TABI BENSLIMANE ABDELAZIZ

Médecin : **EL HAFID MOHAMED**

Total Espèce : 300.00 Dh

Tel : 0539301786 Fax : 0539301713

Email : contact@oncotanger.com

R.C. I.F. 14436366 C.N.S.S. 9538028 Patente 57294813

Attention le tabac tue Prennez soin de votre santé