

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 canaux, 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 canaux.

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-775155

162587

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03381 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : TAZI LARBI
 Date de naissance : 21/01/1961
 Adresse : 92 BP OMAR KHIYAM
 HAY RAHR 20200 CATA
 Tél. : 0668813903 Total des frais engagés : 213,95 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : H. HAKANI
 Date de consultation : 07/12/22
 Nom et prénom du malade : TAZI LARBI Age : 61
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Prostate Proxigine
 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 : ANGE Le : 07/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

| 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 |
| 07/12/2022 | CS + FC | | ≠ 400 | |

07/12/2022 CS + FC $\neq 400$

| EXECUTION DES PRODUITS | | |
|--|-------------------------------|---|
| <p>Cachet du Pharmacien</p> <p>07-12-2022</p> <p>817,80 DA</p> | <p>Date</p> <p>07-12-2022</p> | <p>Centre Commercial Aswak Assalam</p> <p>Rond-Point: Tanger</p> <p>Tel: 05 39 39 35 46</p> |

| LABORATOIRE D'ANALYSES - RADIOGRAPHIQUES | | Montant des Honoraires |
|--|---------------------------------|---------------------------|
| Date | Désignation des Coefficients | |
| 05/12/22 | B660 | 896,15 |

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

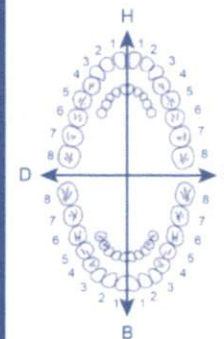
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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.

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

FIN
D'EXECUTION



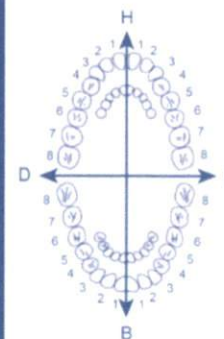
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

8

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

MONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

Hôpital Privé de Tanger
المستشفى الخاص لطنجة

Tanger, le.....

Pharmacie
ASWAK ASSEALAM
Dr. MACHAN HIND
Centre Commercial Aswak Assalam
Rond Point - Tanger
Tél.: 05 39 39 35 46

607/12/2022
Mr TAZI CARBI

1. Hydrol 10mg LP 147,60 x3

1 cp 1 b so 1 An (S/V)

(S/V) 1 cp 1 b so 1 An (S/V) loncher

durée: 3 mois

3. Srispas

62,50 x 6

1. cp x 3

Durée: 2 mois

Dr Abdelhak Khallouk
Professeur et Chirurgien
en Urologie et Onco-urologie
CHU Tanger - Tetouan - Alhceima

Quartier Mesnara - Avenue Moulay Rachid - TANGER
Tél. : 05 39 31 98 98 - Fax : 05 39 31 07 83
E-mail : direction@hptanger.ma
Site web : www.hptanger.ma

817,80
DH

LOT 220979
EXP 04.2025
PPV 62.50

PPV:

LOT:

PER:

147,60

LOT 220980 1
EXP 04.2025
PPV 62.50

PPV:

LOT:

PER:

147,60

LOT 220980 1
EXP 04.2025
PPV 62.50

PPV:

LOT:

PER:

147,60

LOT 220977
EXP 04.2025
PPV 62.50

LOT 221391 1
EXP 05.2025
PPV 62.50

LOT 221391 1
EXP 05.2025
PPV 62.50



AKDITAL

Hôpital Privé de Tanger
المستشفى الخاص لطنجة

Tanger, le...

07/12/2022

Dr TAZI LARBI

faire SVP

1 - ECBU + ATB

2 - PSA total

3 - NFS + CRP

4 - Glycémie 2 Jours

Hôpital Privé de Tanger
LABORATOIRE DES ANALYSES
BIOLOGIQUES
Quartier Mesnana, Av. Mly. Rachid
TANGER
INPE : 010000071

Dr Abdelhak Khallouk
Professeur et Chirurgien
en Urologie et Onco-urologie
CHU Tanger - Tetouan - Alhocema

Quartier Mesnana - Avenue Moulay Rachid
Tél. : 05 39 31 98 98 - Fax : 05 39 31 07 83
E-mail : direction@hptanger.ma
Site web : www.hptanger.ma

HOPITAL PRIVE DE TANGER



010064871

TANGER Le : 07-12-2022

Facture N° 03668/22

page 1/1

A. Identification

N° Dossier : HPT22L07112825

N° Identifiant : 003727/22

Nom & Prénom : M. LARBI TAZI

C.I.N : BK7384

Adresse : HAY RAHA CASA

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 07-12-2022

Date Sortie : 07-12-2022

Médecin traitant : DR . PR KHALLOUK .

Acte : CONSULTATION

| Qté | Prestations | Observation | Prix U. | L.C. | Coef | Total |
|--|--------------|-------------|---------|------|------|----------------------|
| PRESTATIONS | | | | | | |
| 1 | CONSULTATION | | 400,00 | | | 400,00 |
| Sous total : | | | | | | 400,00 |
| PARTIE CLINIQUE : | | | | | | 400,00 |
| PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES : | | | | | | 0,00 |
| Arrêté la présente facture à la somme de : | | | | | | TOTAL GENERAL 400,00 |

QUATRE CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

Hôpital Privé de Tanger
Sis à Quartier Mesnana, Av. Mly. Rachid
TANGER
Tél : 05 39 31 98 98 - Fax : 05 39 31 07 83
INPE : 010064871

HOPITAL PRIVE DE TANGER**NOTE HONORAIRE**

DATE ENTREE : 07/12/2022

LE:12/12/2022

DATE SORTIE : 07/12/2022

PR KHALLOUK ABDELHAK (UROLOGUE) HONORAIRES : 300,00 Dh (TROIS CENTS DIRHAMS)

PATIENT : M. LARBI TAZI

signé et cacheté

**AKDITAL**

Hôpital Privé de Tanger
المستشفى الخاص لطنجة

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE HPT
Dr. MOUMNA Ilham
Médecin Biologiste

Honoraires

Tanger, le 12/12/2022

Dossier N°: 071222-219 du: 07/12/2022

Hopital Privé de Tanger

Médecin Dr :KHALLOUK ABDELHAK

Matricule : 3731

N°Chambre

Patient :Mr TAZI LARBI

| Analyses | Cotation | Montant |
|---------------------------------------|----------|---------|
| NUMERATION FORMULE SANGUINE | 80 | 107,200 |
| CRP : PROTEINE-C REACTIVE | 100 | 134,000 |
| GLYCEMIE A JEUN | 30 | 40,200 |
| PSA Total | 300 | 402,000 |
| EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES | 150 | 201,000 |
| Prélèvement sang veineux | 1 | 11,750 |
| Urines | 1 | 11,750 |

Total B 660

Total en dirhams 896,15

Hôpital Privé de Tanger
LABORATOIRE DES ANALYSES
BIOLOGIQUES
Sis à Quartier Mesnana, Av. Mly. Rachid
TANGER
INPE : 010064871

Quartier Mesnana - Avenue Moulay Rachid - TANGER

Tél. : 05 39 31 98 98 • Fax : 05 39 31 07 83 E-mail : direction@hptanger.ma • Site web : www.hptanger.ma

ICE : 002984362000029 - IF : 51746760



Tanger, le 12/12/2022

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 071222-219 Pvt du: 07/12/2022 11:48 ***

Mr TAZI LARBI

IPP Patient : 3731/22

Patient Clinique : Hopital Privé de Tanger

Prescrit par Dr KHALLOUK ABDELHAK

Page : 1/3

HEMATOLOGIE
NUMERATION FORMULE SANGUINE
Technique: Sysmex (XN550)
NUMERATION

| | | | | |
|-----------------|---|---------|----------------------------------|---------------------|
| Globules blancs | : | 7 760 | /mm ³ | (4000 - 10000) |
| Globules rouges | : | 5,32 | 10 ⁶ /mm ³ | (4,5 - 5,8) |
| Hémoglobine | : | 14,80 | g/dl | (13 - 17) |
| Hématocrite | : | 44,10 | % | (40 - 53) |
| VGM | : | 82,90 | fL | (80 - 100) |
| TCMH | : | 27,80 | pg | (27 - 32) |
| CCMH | : | 33,60 | % | (32 - 36) |
| Plaquettes | : | 228 000 | /mm ³ | (150000 - 400000) |

FORMULE

| | | | | | |
|-----------------------------|---|---------|------|----------------------|---------------------|
| Polynucléaires Neutrophiles | : | 52,80 % | Soit | 4097/mm ³ | (1500 - 7000) |
| Lymphocytes | : | 35,80 % | Soit | 2778/mm ³ | (1000 - 4000) |
| Monocytes | : | 5,20 % | Soit | 404/mm ³ | (200 - 1000) |
| Polynucléaires Eosinophiles | : | 5,40 % | Soit | 419/mm ³ | (100 - 400) |
| Polynucléaires Basophiles | : | 0,80 % | Soit | 62/mm ³ | (Inférieur à 100) |

Hôpital Privé de Tanger
LABORATOIRE DES ANALYSES
BIOLOGIQUES
Sis à Quartier Mesnana, Av. Mly. Rachid
TANGER
INPE : 010064871

Dr MOUMNA Ilham
Médecin Biologiste
Hôpital Privé de Tanger
INPE : 097167969

Quartier Mesnana - Avenue Moulay Rachid - TANGER

Tél. : 05 39 31 98 98 • Fax : 05 39 31 07 83 E-mail : direction@hptanger.ma • Site web : www.hptanger.ma

ICE : 002984362000029 - IF : 51746760

Mr TAZI LARBI**Dossier N° : 071222-219**

Page : 2/3

BIOCHIMIE SANGUINE**CRP : PROTEINE-C REACTIVE****7,70** mg/l ✓**Valeurs Usuelles**
(Inférieur à 5)**Antériorité**

Technique: Colorimétrie / ARCHITECT Ci4100

GLYCEMIE A JEUN

:

1,01 g/l ✓
5,61 mmol/l

(0,7 - 1,05)

(3,89 - 5,83)

Technique: Colorimétrie / ARCHITECT Ci4100

MARQUEURS TUMORAUX**PSA Total**

:

2,07 ng/ml ✓**Valeurs Usuelles**
(Inférieur à 4)**Antériorité**

Technique: Chimiluminescence (CMLA) Architect C4100

Aspect du sérum : Normal

Hôpital Privé de Tanger
LABORATOIRE DES ANALYSES
BIOLOGIQUES
Sis à Quartier Mesnana, Av. Mly. Rachid
TANGER
INPE : 010064871

Dr MOUMNA Ilham
Médecin Biologiste
Hôpital Privé de Tanger
INPE : 097167969

Quartier Mesnana - Avenue Moulay Rachid - TANGER

Tél. : 05 39 31 98 98 • Fax : 05 39 31 07 83 E-mail : direction@hptanger.ma • Site web : www.hptanger.ma

ICE : 002984362000029 - IF : 51746760



AKDITAL

Hôpital Privé de Tanger
المستشفى الخاص لطنجة

Mr TAZI LARBI

Dossier N° : 071222-219

Page : 3/3

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Examen Macroscopique

| | | |
|-----------------------|---|---------------|
| Nature du prélèvement | : | Milieu du jet |
| Couleur | : | Jaune |
| Aspect | : | Clair |

Examen Cyto-Chimique

| | | | |
|-----------------------|---|--------------------|-----------------------|
| PH | : | 7,5 | |
| Nitrites | : | Négatif | |
| Acetone | : | Négatif | |
| Glucose | : | Négatif | |
| Protéines | : | Négatif | |
| Sang | : | + | |
| Cellules Epithéliales | : | Assez nombreuses | |
| Leucocytes | : | 10 000 /ml | (Inférieur à 10000) |
| Hématies | : | 73 000 /ml | (Inférieur à 10000) |
| Cristaux | : | Absence | |
| Cylindres | : | Absence | |
| Cellules rénales | : | Absence | |
| Levures | : | Absence | |
| Filaments mycéliens | : | Absence | |
| Examen direct | : | Absence de germes. | |

Examen Bactériologique

| | | |
|----------------------------|---|--------------------------------|
| Culture sur milieux usuels | : | Stérile après 24h d'incubation |
|----------------------------|---|--------------------------------|

Hôpital Privé de Tanger
LABORATOIRE DES ANALYSES
BIOLOGIQUES
Sis à Quartier Mesnana, Av. Mly. Rachid
TANGER
INPE : 010064871

Dr MOUMNA Ilham
Médecin Biologiste
Hôpital Privé de Tanger
INPE : 097167969

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Quartier Mesnana - Avenue Moulay Rachid - TANGER

Tél. : 05 39 31 98 98 • Fax : 05 39 31 07 83 E-mail : direction@hptanger.ma • Site web : www.hptanger.ma

ICE : 002984362000029 - IF : 51746760