

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

- Reclamation : 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 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

M22- 0036074

247580

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3394 Société : ERA

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BEN DANE Yohane

Date de naissance : 12-9-60

Adresse : habituelle

Tél. : 0661084799 Total des frais engagés : 1898,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Yohan Guazzi  
Médecine Générale  
Cabinet Médical Ibn Zuhur  
Tanger  
IMP : 16124447

Date de consultation : 23/11/2022

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : pathologie

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.

Le : / /

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 la réalisation des Actes
29/11/22	U		200dh	Médecine Générale Cabinet Medical Ibn Zuhr Tanger INP : 161244447

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie TAJ EDDINE Rue Echahid Benlaheem n°568 Hay Babes L - TANGER Tél 05 39 31 18 27 INPE: 162102628	29-11-22	PL: 198.00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE ALHAKIM DR SEBRIOTI FOUZI INPE 161127444	04/12/22	290	1500DH
RADIOLOGIE ALHAKIM DR EL ALAMI AHMED INPE 161046461			

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>															
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>															
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>															
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																		
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H		H																
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D	G																	
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	B																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. Yohan Guazzi

Médecine Générale

Diplômé de la faculté de médecine de

Marseille - France



CABINET  
MEDICAL  
IBN ZUHR  
TANGER

الدكتور يوهان غازي

طبيب عام

متخرج من كلية الطب من

مارسيليا، فرنسا

1. BENDIDANE MOHAMED  
62 an,

Tanger, le 29.11.22 طنجة، في

1980 -

1 NOCCEPTOL



1 - 1 - 1.

107 -

Pharmacie TAJ EDDINE  
Rue Echahid Benhacen n°56B  
Hay Branes 1 - TANGER  
Tél 05 39 31 18 27

Dr Yohan Guazzi  
Médecine Générale  
Cabinet Médical Ibn Zuhr  
Tanger  
INP : 161244447

1, Rue 6 jabal Tarek, Branes Narjiss - Tanger

Tél : 05 39 42 77 77 - e-mail: admin@cabmed-iz.ma - site : www.cabmed-iz.ma



**RECU**

000299946

De : BENDIDANE MOHAMED

Avance de	DH	1 500,00
Sur un montant de	DH	1 500,00
Reste à payer	DH	0,00

Examens : TDM THORACIQUE

Tanger le, 07/12/2022

RADIOLOGIE ALHAKIM  
DR SEFRIOUI FOUZI  
INPE 18/12/2022

Dr EL ALAMI

Dr TLEMÇANI

Dr SEFRIOUI

Dr BENMOUSSA

Dr ALAMI



Dr.Yohan Guazzi

Médecine Générale

Diplômé de la faculté de médecine de

Marseille - France



CABINET  
MEDICAL  
IBN ZUHR  
TANGER

الدكتور يوهان غازي

طب عام

متخرج من كلية الطب من

مارسيليا، فرنسا

1. BENDJANE  
62 ans.

Mohamed

Tanger, le 29.11.22  
طنجة، في

TD M thorax.

suivi d'emphyse.

RADIOLOGIE ALHAKIM  
DR SERROUJI FOUZI  
INP 161127444

Dr Yohan Guazzi  
Médecine Générale  
Cabinet Medical Ibn Zühr  
Tanger  
INP 161244447

1, Rue 6 jbal Tarek, Branes Narjiss - Tanger

Tél : 05 39 42 77 77 - e-mail: admin@cabmed-iz.ma - site : www.cabmed-iz.ma



N° Taxe Prof. 50208956 N° CNSS 2430057 I.F. 04903529 ICE 001673766000036  
Banque Populaire Ibn Batouta N° 164 640 212 111 859 654 000 5 68

Date 07/12/2022

Patient BENDIDANE MOHAMED

Facture	22-016726
---------	-----------

Nature de l'examen	Prix
TDM THORACIQUE	1 500,00
Total à payer	1 500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Règlement : TPE

RADIOLOGIE ALHAKIM  
DR SEFRIQUI FOUZI  
INPE 161127444

Dr EL ALAMI

Dr TLEMÇANI

Dr SEFRIQUI

Dr BENMOUSSA

Dr ALAMI



Tanger, le 07/12/2022

NOM ET PRENOM : BENDIDANE MOHAMED

EXAMEN : TDM THORACIQUE

MEDECIN TRAITANT : Dr. YOHAN GUAZZI

Honoré confrère,  
Tout en vous remerciant de la confiance que vous nous témoignez, veuillez trouver ci-joint le compte rendu de l'examen que vous avez demandé.

**TECHNIQUE**

- Coupes de 0,6mm jointives allant des apex pulmonaires jusqu'aux bases sans injection de PCI.
- Reconstructions axiales en fenêtres médiastinales.
- Reconstructions axiales en fenêtres parenchymateuses pulmonaires.
- Reconstructions coronales en fenêtres parenchymateuses.

**RESULTAT**

- Absence d'adénopathie médiastinale de taille significative le long des chaînes médiastinales.
- Silhouette cardiaque normale.
- Absence d'épanchement péricardique.
- Absence de lésion pleuro parenchymateuse d'allure évolutive.
- Bulles d'emphysèmes para septales et centro lobulaires apicales bilatérales prédominant à droite.

**CONCLUSION**

- Absence de lésion pleuro parenchymateuse d'allure évolutive.
- Bulles d'emphysèmes para septales et centro lobulaires apicales bilatérales prédominant à droite.

Dr. SEFRIQUI

Vous pouvez accéder aux images de cet examen sur <http://radalhakim.ddns.net:3333/>  
USERNAME : IMH223598P / PASSWORD : 12/09/1960

Dr EL ALAMI

Dr TLEMÇANI

Dr SEFRIQUI

Dr BENMOUSSA

Dr ALAMI