

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0036074

147580

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule :

33911

Société :

ERAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENAI DANIE Mohamed

Date de naissance :

12-9-60

Adresse :

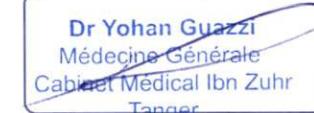
habitatelle

Tél. : 0661084799

Total des frais engagés : 1898,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29/11/2012

IMP: 101244447

Nom et prénom du malade :

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

gout... myalgie

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 : ..... / ..... / .....

## 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.

## **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
29/11/22	(1)		2000	Médecine Générale Cabinet Medical Ibn Zuhr Tanger INP : 161244447

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>Pharmacie TAJ EDDINE</b> Rue Echahid Benlaabeer n°56B Hay Brânes I. TANGER T: 05 39 31 18 27 NIF: 162102628	29-11-22	R.D. 198.00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09.12.29	290	1500 DH
RADIOLOGIE ALHAKIM DR SEFRIOUTI FOUZI INPE 161127444	RADIOLOGIE ALHAKIM DR EL ALAM AHMED. INPE 161044442		

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

### [Création, remont, adjonction]

fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

The diagram illustrates a dental arch with numbered teeth (1 through 8) in each quadrant. The quadrants are labeled as follows:

- D**: Lower-left quadrant.
- G**: Lower-right quadrant.
- H**: Upper quadrant.
- B**: Lower center.

The teeth are arranged in a standard dental sequence, with some teeth labeled with additional numbers (e.g., 1a, 1b, 2a, 2b, 3a, 3b, 4a, 4b, 5a, 5b, 6a, 6b, 7a, 7b, 8a, 8b).

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET SACHET 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

**طب عام**

متخرج من كلية الطب من

مارسيليا، فرنسا

J. BENIDANE MOHAMED

Tanger, le 29.11.22  
طجة، في.....

62 an.

198. --

① NOCICETOL



1 - 1 - 1.

109 -

Pharmacie TAJ EDDINE  
Rue Echahid Benahcen 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

*RADIOLOGIE ALHAKIM  
DR SEFRIoui FOUZI  
N°PE 161127444*

Tanger le, 07/12/2022

Dr EL ALAMI

Dr TLEMÇANI

Dr SEFRIoui

Dr BENMOUSSA

Dr ALAMI

📍 71, rue Sidi Bouabid, face au minaret de la mosquée Med. V (Iberia) 90030 Tanger

📞 05 39 33 33 21 / 22 📞 05 39 33 27 18

✉ radioalhakim@gmail.com 🌐 www.radiologiealhakim.ma

**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

J. DENDANE  
62 an.

MohAMED Tanger, le 29.11.22  
طبية، في

TDM thorax.

Anamnèse d'angynie.

*ADIOLOGIE ALHAKIM  
DR SEFOURI FOUZI  
INP 1612744*

*Dr Yohan Guazzi  
Médecine Générale  
Cabinet Médical Ibn Zuhř  
Tanger  
INP 16124447*

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

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 SEFRIoui FOUI**  
**INPE 161127444**

Dr EL ALAMI

Dr TLEMÇANI

Dr SEFRIoui

Dr BENMOUSSA

Dr ALAMI

📍 71, rue Sidi Bouabid, face au minaret de la mosquée Med. V (Iberia) 90030 Tanger

📞 05 39 33 33 21 / 22 📞 05 39 33 27 18

✉️ radioalhakim@gmail.com 🌐 www.radiologiealhakim.ma

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. SEFRIOUT

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

RADIOLOGIE AL HAKIM  
DR. SEFRIOUT  
INPE 16177777

Dr EL ALAMI

Dr TLEMÇANI

Dr SEFRIOUT

Dr BENMOUSSA

Dr ALAMI

📍 71, rue Sidi Bouabid, face au minaret de la mosquée Med. V (Iberia) 90030 Tanger

📞 05 39 33 33 21 / 22 📞 05 39 33 27 18

✉️ radioalhakim@gmail.com 🌐 www.radiologiealhakim.ma