

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule 07731

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TABIB Ben SELMANE ABDELAZIZ

Date de naissance : 1957

Adresse : HAY ZITEN - TANGER

Tél. 06 97 53 05 15

Total des frais engagés : 4062,20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23.10.2013

Nom et prénom du malade : TABIB BEN SELMANE ABDELAZIZ Age : 1957

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : metastase cérébrale

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 : 1/11/2013

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 Rattachement des Actes
23/06/23, L			X 300 ¹	Docteur TAKKALI Dr. A. B. malek Chirurgie Générale et Clinique TAKKALI - 0661 98 100 Tél: 0539 32 25 58 - GSM: 0661 98 100

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie BENNAK Tarik Achak Dr. BENNAK ICE: 000511027800045 Tél / 0538 93 52 48 INPE: 162102370	23/06/2023	99,00
	4/07/2023	663,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Hôpital Privé de Tanger Service Radiologie Quartier Mechana Al. Moulay Rachid TANGER INPE . 010064871	23/06/23	7 (8.0)	3000,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A	M	P	C	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF

PROTHESES DENTAIRES

H 25533412 21433552
D 00000000 00000000
B 00000000 00000000
G 35533411 11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Boughaz de Tanger
المركز الدولي لعلاج الأورام البوغاز لطنجة

Tanger, le.....

83/6/2023

Abdelaziz Tabit Benslimane

Hôpital Privé de Tanger
Service Radiologie
Quartier Mesnana, Av. Moulay Rachid
TANGER
Tél : 101099781

-IRM cérébrale.

- patiente 66 ans, carcinome
peu différencié palmonaire
présente des troubles
d'équilibre.

Dr. ABARROU N.
Médecin Spécialisé
Oncologie Médicale

Quartier Mesnana - Avenue Moulay Rachid - TANGER

Tél. : 05 39 31 98 31 - Fax : 05 39 31 02 07

E-mail : direction@tanger-oncologie.ma

Site web : www.tanger-oncologie.ma

Centre International d'Oncologie Boughaz de Tanger
INPE : 101099781



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Boughaz de Tanger
المركز الدولي لعلاج الأورام البوغاز لطيبة

Tanger, le

23/6/2023

Benslimane Tabit Abdelaaziz

99,00 Sedes 20 mg SV

pharmacie BENNANI
pharmacie Achakar
Tariq BENNANI Kamelia
Dr. BENNANI 00027000036
Dr. BENNANI 00051102700018
Dr. BENNANI 000539939218
Tél / 0539 93 92 18

Dr. ABARROU Najib
Médecin Spécialiste
Oncologie Médicale
Centre International d'Oncologie Boughaz de Tanger
INPE : 101099737

Dr. ABARROU Najib
Médecin Spécialiste
Oncologie Médicale
Centre International d'Oncologie Boughaz de Tanger
INPE : 101099737

Quartier Mesnana - Avenue Moulay Rachid - TANGER
Tél. : 05 39 31 98 31 - Fax : 05 39 31 02 07
E-mail : direction@tanger-oncologie.ma
Site web : www.tanger-oncologie.ma

Clinique Assalam TANGER

Médico-Chirurgicale



مصححة السلام طبعة الطبع والجراحة

médecin prescripteur

docteur TAKKAL Abdellmalek
Chirurgie Générale
Clinique ASSALAM - Tanger
Tél: 0539 52 25 58 - GSM: 0661 96 78 01

Tanger, le

23.6 23

Nom du patient :

Tabit Bensimone

~~Mr. BENNAN Kammell
TELE: 005162700036
TÉL / 0539 939218~~

Phanarie BENNANI
Dr. BENNANI Achakar
ICE: 000-770-27-00-26
Tel / 0539-22-00-26

Dr. TAIKKAL Abdelmalek
Chirurgie Générale
Clinique ASSAL - ANI - Tanger
Tel: 0529 32 25 59 - GSM : 0661 96 78 01

Dr. Tarik BENNANI
ICE: 00051102700000
Tel / 0539 22186

Pharmacie BENNANI
Tarik Achakar
Dr. BENNANI Kamelia
ICE: 00051102700036
Tél / 0539 93 92 18

Tanger Le 4/07/2023

Facture N° 91

M.

Quantité	Désignation	Prix	Montant
01	Oedex 20/28	99,00	
03	TRILEPTAL 300 mg	221,00	
762,00			

pharmacie BENNANI
Tarik Achakar
Dr. BENNANI Kamelia
ICE: 00051102700036
Tél / 0539 93 92 18



LOT 211484
EXP 04/2024
PPV 99.00 DH



Tanger, le

23/06/2023

طاجة، في

NOTE D'HONORAIRES

70, Av. Abderrahmane El Youssfi
Accueil
TANGER
Tel: 0539 32 25 58 - Fax: 0539 32 25 75
El Clinique Assalam Tanger

Madame, Monsieur :

J'ai l'honneur de vous présenter la note d'honoraires

Pour : TABIT BEN SHANNE ABDELAZIZ

Consultation

11

S'élèvant à la somme de : 4300,00⁰⁰

Dr :

Signature + Cachet

70, Av. Abderrahmane El Youssfi
Accueil
TANGER
El Clinique Assalam Tanger

HOPITAL PRIVE DE TANGER



010064871

TANGER Le : 23-06-2023

Facture N° 18287/23

page 1/1

A. Identification

N° Dossier : HPT23F23135618 N° Identifiant : 002855/22

Nom & Prénom M. TABIT BENSIMANE
: ABDELAZIZ

C.I.N : K93750

Adresse : HAY ZIATEN AV KHALIJ AFANDI TANGER

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 23-06-2023

Date Sortie : 23-06-2023

Médecin traitant : DR . ABBAROU NAJIB

Acte :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
1	IRM CEREBRALE		3 000,00			3 000,00
					Sous total :	3 000,00
					PARTIE CLINIQUE :	3 000,00
						0,00

PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :

Arrêté la présente facture à la somme de :

TOTAL GENERAL

3 000,00

TROIS MILLE DIRHAMS

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

signature de l'assuré

Hopital Prive de Tanger
Service Radiologie
Quartier Mesnana, Av. Moulay Rachid
TANGER
INPE : 010064871