

## 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

N° W21-728391

coeuril

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 0-1-31

Matricule : 0-1-31 Société : R.A.M. 172750

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TABIL BEN SLIMANE ABDELAZIZ

Date de naissance : 1957

Adresse : HAY ZIATEN - Tanger

Tél. : 0697530515 Total des frais engagés : 293.00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-728391

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

### Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- 0 Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- 0 Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



### 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
				INP : <input type="text"/>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

Dr. BEN ENNANI  
ICE: 06 39 93 92 18  
Tél: 06 39 93 92 18

7/08/2023

101,80

7/08/2023

22,00

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

Pharmacie Médicale IBRAHIM  
Pharmacie EL FOUNINI  
GSM: 06 39 93 92 18

07/08/23

B 140

179,00 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

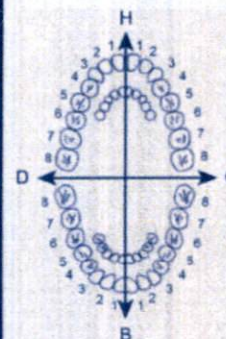
SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP :



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

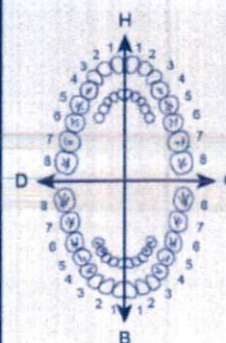
MONTANTS DES SOINS

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.





AKDITAL

Centre International d'Oncologie Boughaz de Tanger

المركز الدولي لعلاج الأورام البوغاز لطنجة

Tanger, le.....

7/8/2023

Abdelaziz Tabit Benslimane

4000

- cetipred 20mg (eff)

2 cp Natin -  
1 cp 5 air

6100

- clartec 10mg

10100 1 cp matin

Dr. ABARROU Najib  
Médecin Spécialiste  
Oncologie Médicale

Centre International d'Oncologie Boughaz de Tanger  
TANGER

101099737

Quartier Mesnana - Avenue Moulay Rachid -

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

E-mail : direction@tanger-oncologie.ma

Site web : www.tanger-oncologie.ma



AKDITAL

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

Tanger, le.....

7/8/2023

Abdelaziz Tabit Benslimane

22.00 Cécobol (si douleurs)  
1 à 2 cp x 3/j

pharmacie BENNANI  
Dr. BENNANI Kamelia  
Tél: 000511027000036  
Tél: 0539 93 92 18

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

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES IBERIA

2, Place IBERIA Tanger

Dr. Nouredine EL FOUNINI

Pharmacien biologiste Diplômé de la faculté de Médecine Pharmacie D'Angers France. Biologie de la reproduction

DES: Bactériologie - Virologie, Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie - Mycologie.

MSBM: Cytogénétique, Génétique fondamentale, Immunologie - Immunopathologie

Cours de Mycologie Médicale de l'institut Pasteur(Paris)

Certificat du cours de reproduction humaine(SMFC - AZVUB)

DIU de formation pratique en biologie de la reproduction(Paris)

Tanger le 7 août 2023

Mr TABIT BENSLIMANE ABDELAZIZ

FACTURE N°	65461
------------	-------

## Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	Total : B 140

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER

179,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Soixante Dix Neuf Dirhams

L.F. : 24302030  
I.C.F. : 0007312770000065

M.F.

Laboratoire Medical IBERIA  
Dr. Nouredine EL FOUNINI  
Pharmacien Biologiste  
Tél: 05 39 93 68 38  
Fax: 05 39 93 68 38  
S.M. 19 08 2017

INPE  
163060601

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES IBERIA

2, Place koweit IBERIA Tanger

Dr. Nouredine EL FOUNINI

Pharmacien biologiste Diplômé de la faculté de Médecine Pharmacie D'Angers France. Biologie de la reproduction

DES. Bactériologie - Virologie, Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie - Mycologie.

MSBM. Cytogénétique, Génétique fondamentale, Immunologie - Immunopathologie

Cours de Mycologie Médicale de l'institut Pasteur(Paris)

Certificat du cours de reproduction humaine(SMFC - AZVUB)

DIU de formation pratique en biologie de la reproduction(Paris)

Ouvert le: 07/08/23 Prélèvement effectué à 13:46

Edition du : 07/08/23

Mr TABIT BENSLIMANE ABDELAZIZ

AKDITAL HOPITAL

Réf. : 23H1B9

Page : 1/1

## Compte Rendu d'Analyses

### HEMATOLOGIE (Pentra XLR+ , 80 XL)

#### Numération formule

#### Normales

(Homme Adulte)

Globules rouges ----- :	4,96	M/mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,7
Hémoglobine ----- :	14,2	g/100 ml	13 - 17
Hématocrite ----- :	42,6	%	40 - 52
- V.G.M. ----- :	86,0	μ <sup>3</sup>	80 - 95
- T.C.M.H. ----- :	28,6	pg	27 - 32
- C.C.M.H. ----- :	33,3	g/100 ml	32 - 36

Globules blancs ----- :	8 800	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000
-------------------------	-------	------------------	--------------

#### Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles ----- :	78,7	* %	40 - 75
Soit :	6 926	/mm <sup>3</sup>	2000 - 7500
Polynucléaires Eosinophiles ----- :	2,0	%	
Soit :	176	/mm <sup>3</sup>	100 - 400
Polynucléaires Basophiles ----- :	0,3	%	
Soit :	26	/mm <sup>3</sup>	< 100
Lymphocytes ----- :	13,7	* %	20 - 45
Soit :	1 206	/mm <sup>3</sup>	1500 - 4000
Monocytes ----- :	5,3	%	
Soit :	466	/mm <sup>3</sup>	200 - 1000

#### PLAQUETTES

Résultat ----- :	296 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000
------------------	---------	------------------	-----------------

### BIOCHIMIE

Urée (Methode enzymatique)----- :	0,30	g/l	0,15 - 0,5
Soit :	5	mmol/l	2,5 - 8,33
Créatinine ( Mde Jaffé) ----- :	8,3	mg/l	
(Konelab20XTI, Konelab 20I)			
Soit :	73	μmol/l	

#### Normales

**Laboratoire Médical IBERIA**  
Dr. Nouredine EL FOUNINI  
Pharmacien Biologiste  
44 - 115  
Tél : 05 39 93 70 21 - Fax : 05 39 93 68 38  
GSM : 06 06 04 33 92

**M.F.**

Impression recto- verso, écologique

Pour mieux vous servir, Merci de bien vouloir retenir votre numéro de référence.

2 Place koweit, 90000 -TANGER-

Tél: 0539 937 021 Fax: 0539 936 838 GSM: 0668 353 257/0661 193 829 E-mail: elfounini\_nouredine@hotmail.com