

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **tions 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.

## **armacie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## **iologie 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.

## **ique :**

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## **éducation :**

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.

## **ntaire :**

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

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**

N° P19-0046607

37702

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### **Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : 2322

Société : RETRAITE

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AAZIZ AHMED

Date de naissance :

15-9-52

Adresse :

RUE SEFROU N° 5. TA TANGER

Tél. :

05 39 93 07 49

Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation :

29/2/2012

Nom et prénom du malade :

AAZIZ AHMED

Age 52

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

calvitie d'Auzras

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements susvisés 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) :

ACQUEUIL

20/02/2012

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
09/07/2023	OP	2000		Dr. El Amin El Bouanani Médecin Générale Expertise Médicale Bou I. 1er étage Al. Tangier Tél: 0529 37 55 70

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>INPE 162039564</b>	13/07/2020	113,60

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13.12.12	<i>DR. J. P. BOURGEOIS RADILOGUE N° 1234567890 TÉL. 03 88 55 44 33</i>	40000

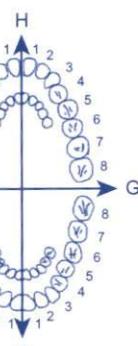
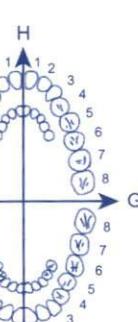
## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr El Amin El Ouahabi

Doctorat en Médecine Générale

(Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat)

Certificat Universitaire d'Expertise Médicale

Certificat Universitaire de Médecine d'Urgence et d'Oxyologie

(Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca)

**الدكتور الأمين الوهابي**

دكتوراه في الطب العام

( كلية الطب والصيدلة بالرباط )

شهادة جامعية في الخبرة الطبية

شهادة جامعية في طب المستعجلات والإسعاف

( كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء )



I.F. n° : 81005142

Pat. n° : 50201730

ICE n° : 001707573000017

Tanger, le : ..... 13/07/22 طنجة في :

Aut. n° : 0036/98

INPE n° : 161059282

CNSS n° : 8711972

AAZ 22 AKM 771

45,00 Ⓛ (أصوات ٤٥) Ⓛ (٤٥)  
 68,60 Ⓛ (أصوات ٦٨,٦) Ⓛ (٦٨,٦)

113,60

Pharmacie LAMTAFI  
 Rue Abi Hanifa Lamtafi  
 10000 Tanger

الدكتور الأمين الوهابي  
**Dr. El Amin El Ouahabi**  
Médecine Générale  
Expertise Médicale  
55, Av. Hassan I - 1er étage Alz Tanger  
Tél : 0539 37 55 70

55, Av. Hassan I ( Josafat ) 1er étage

- A 1 -

55، شارع الحسن الأول ( خوصفات ) الطابق الأول

Tanger

0539 37 55 70 0661 22 97 77

طنجة

E-mail : aminouahabi@hotmail.com - FB : //www.facebook.com/elamin.elouahhabi

سوطیما  
Sothema

Fabriqué par les Laboratoires **SOTHEMA**,  
Z.I. B.P. N°1 - 27182 - Bouskoura - Maroc  
Mme L. TAZI, Pharmacien Responsable  
Sous licence de FRESENIUS Kabi

45,00



**میزان** 40  
قرص  
A consommer de préférence avant fin :  
Lot n° 025  
WIC

40 درص

100

68,60 DH

SYSTÈME DE GESTION QUALITÉ  
CERTIFIÉ ISO 9001:2015  
PAR CERTIQUALITY

**Dr. El Amin El Ouahabi**

Doctorat en Médecine Générale

(Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat)

Certificat Universitaire d'Expertise Médicale

Certificat Universitaire de Médecine d'Urgence et d'Oxygologie

(Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca)

I.F. n° : 81005142

Pat. n° : 50201730

ICE n° : 001707573000047



**الدكتور الأمين الوهابي**

دكتوراه في الطب العام

( كلية الطب والصيدلة بالرباط )

شهادة جامعية في الخبرة الطبية

شهادة جامعية في طب المستعجلات والإسعاف

( كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء )

Aut. n° : 0036/98

INPE n° : 161059282

CNSS n° : 8711972



Dr. El Amin El Ouahabi  
Médecine Générale  
Expertise Médicale  
55, Av. Hassan I - 1er étage Al - Tanger  
Tél : 0639 37 55 70

Tanger, le 09/07/2017

طنجة في :

09/07/2017

AAZIZ AMAR

PHARMACIE AL HAKIM  
71 Angle Sidi Bel Abbès Rue de Belgique  
TANGER  
Tel : 05 39 33 33 21 / Fax : 05 39 33 27 18

الدكتور الأمين الوهابي  
Médecine Générale  
Expertise Médicale  
55, Av. Hassan I - 1er étage Al - Tanger  
Tél : 0639 37 55 70

# CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE



الفحص بالأشعة الحكيم  
RADIOLOGIE AL HAKIM

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 13/07/2020

Patient AAZIZ AHMED

Facture	20-007376
---------	-----------

Nature de l'examen	Prix
ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE H	400,00
Total à payer	400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE CENTS DIRHAMS

Règlement : ESPECES

Dr. EL ALAMI Dr. TLEMÇANI Dr. SEFRIoui Dr. BENMOUSSA Dr. ALAMI

71, rue Sidi Bouabid, en face du minaret de la mosquée Med. V (Iberia) - 90030 Tanger

Tél : 05 39 33 33 21 / 22 Fax : 05 39 33 27 18 E-mail : radioalhakim@gmail.com

# CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE



الفحص بالأشعة الحكيم  
RADIOLOGIE AL HAKIM

Tanger, le 13/07/2020

NOM & PRENOM : AAZIZ AHMED

EXAMEN : ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne

MEDECIN TRAITANT : Dr, EL OUAHHABI EL AMIN

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

## RESULTAT

### A l'étage Abdominal.

- Le foie est de taille normale, à contours réguliers et d'échostructure homogène.
- La vésicule est alithiasique à paroi fine.
- Les voies biliaires sont fines.
- Le TP et les VSH sont perméables.
- Le pancréas est de morphologie normale, homogène.
- La rate est de taille normale, homogène.
- Les reins sont de taille normale avec une bonne différenciation cortico médullaire. Les cavités pyèlocalicielles sont fines.

### A l'étage pelvien

- Vessie de plage homogène.
- Prostate de contours réguliers, homogène mesurant 24 x 20 x 36 mm, ce qui fait un poids approximatifs de 9,2 g.
- Pas de résidu post mictionnel.
- Absence d'épanchement intra péritonéal.

## CONCLUSION

- Echographie abdominopelvienne normale..
- Vu l'apparition la constipation récente, une TDM abdominopelvienne est souhaitable afin d'éliminer un processus digestif

DR TLEMCANI OUAFAE  
RADIOLOGUE  
Rue Sidi Bouabid, Tanger 71  
TEL : 0699 33 33 21 / 22

Dr. EL ALAMI Dr. TLEMÇANI Dr. SEFRIoui Dr. BENMOUSSA Dr. ALAMI

71, rue Sidi Bouabid, en face du minaret de la mosquée Med. V (Iberia) - 90030 Tanger

Tél : 05 39 33 33 21 / 22 Fax : 05 39 33 27 18 E-mail : radioalhakim@gmail.com

