

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 canaux, 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 canaux.

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (10 lignes) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-634782

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **065953953**

Matricule : **065953953** Société : **RAN**

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : **194489**

Nom & Prénom : **ABDELKARIM ABDELLATIF**

Date de naissance : **10/08/1961**

Adresse : **ANW AB NULI et BEN TACKERME**

Tél. : **065953953** Total des frais engagés : **1674,90** Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **8/12/24**

Nom et prénom du malade : **ASMA** Age : **15 ans**

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

Nature de la maladie : **Diabète**

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 : **ASMA** Le : **17 FEB. 2024**

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS **BOUZACHANE**

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Méd. attestant le Paiement des Act.
7/2/24	C2		67	INP : <input type="text"/>
8/2/24	C2		305,0	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	8/2/24	216,31

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

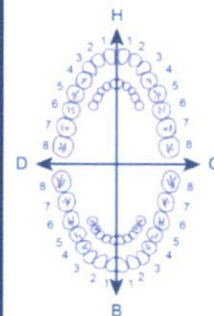
Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
07.02.24	13 830	1132,20

AUXILIAIRES MEDICAUX

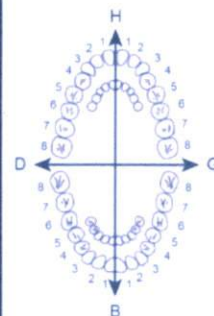
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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



مختبر طنجة للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DE TANGER

2



ABDELKARIM ABDELLATIF

Préscripteur : OTHMAN Laarbi

Prélève à : ::

Dossier N° : 4020764397

du : 07/02/2024

Page : 2

Compte Rendu d'Analyses

MARQUEURS TUMORAUX

PSA TOTALE

(Tech. ELFA. Vidas biomérieux.)

1,48

Valeurs usuelles en ng/ml

Age		
< 40	ans	: < 1.4
40 - 50	ans	: < 2.0
50 - 60	ans	: < 3.1
60 - 70	ans	: < 4.1
> 70	ans	: < 4.4

4020764397

ANALYSE
MEDICALES DE TANGER
Dr. A. ELHAMMOUTI
Bis Omar Ben Khattab 1er étage N°3
339943396 - Tanger

Dr. Abdelilah ELHAMMOUTI

الدكتور عبد الإله الحموتي

19, شارع عمر بن الخطاب الطابق الأول رقم 3 (قبالة المحكمة الابتدائية) طنجة • الهاتف: 05 39 34 21 75 • الفاكس: 05 39 94 33 96
19 bis, Rue Omar Ben Khattab 1^{ère} étage N°3 (en face tribunal 1^{er} inst) Tanger • Tél.: 05 39 34 21 75 • Fax: 05 39 94 33 96

E-mail : labotanger@gmail.com • Site Web : www.laboratoiredetanger.com

R.C. N° 53232 • Patente N° 50498038 • I.F. N° 81460945 • C.N.S.S. N° 6589032



مختبر طنجة للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DE TANGER

Préscripteur : OTHMAN Laarbi

Prélève à : ::



ABDELKARIM ABDELLATIF

Dossier N° : 4020764397

du : 07/02/2024

Page : 1

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE (HPLC-723 GX)	6,30	%	(4.5 à 6.3)
" bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 %			
" moyennement lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 %			
" mal équilibré au-delà de 8 %			
" À l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes.			
URÉE	0,27	g/l	(0.15 à 0.5)
CRÉATININE	12,0	mg/l	(6 à 13)
ACIDE URIQUE	77 *	mg/l	(35 à 65)
CHOLESTEROL TOTAL	2,67 *	g/l	(1.50 à 2.20)
TRIGLYCÉRIDES	1,87 *	g/l	(0 à 1.5)
SGOT/ASAT	22	UI/l	(0 à 45)
SGPT/ALAT	22	UI/l	(0 à 45)

CHIMIE URINAIRE

Créatinine urinaire	2604,00	mg/l	
MICROALBUMINURIE	0,34 *	g/l	(0 à 0.140)

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES DE TANGER
Dr. A. ELHAMMOUTI
3, Bis Omar Ben Khattab 1^{er} étage N°3
Tél: 0539342175 - Fax: 0539443396 - Tanger

Dr. Abdelilah ELHAMMOUTI

الدكتور عبد الإله الحموتي

19، شارع عمر بن الخطاب الطابق الأول رقم 3 (قبالة المحكمة الابتدائية) طنجة • الهاتف: 05 39 34 21 75 • الفاكس: 05 39 94 33 96
19 bis, Rue Omar Ben Khattab 1^{er} étage N°3 (en face tribunal 1^{er} inst) Tanger • Tél.: 05 39 34 21 75 • Fax: 05 39 94 33 96

E-mail : labotanger@gmail.com • Site Web : www.laboratoiredetanger.com

R.C. N° 53232 • Patente N° 50498038 • I.F. N° 81460945 • C.N.S.S. N° 6589032



مختبر طنجة التحاليل الطبية

Laboratoire d'analyses médicales DE TANGER

19 BIS, RUE OMAR BEN KHATTAB 1ER ETAGE : 3

PAT: 50498038 CNSS: 6589032 I.F. 81460945 INPE: 163060395 Tél: 0539 34 21 75 Fax: 0539 943396

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DE TANGER

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

ABDEKARIM ABDELLATIF

Prise en charge N°

Prescripteur

OTHMAN Laarbi

FACTURE N° 35528

Facturé le : 07/02/2024

Analyses :

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE
URÉE
CRÉATININE
ACIDE URIQUE
CHOLESTÉROL TOTAL
CHOLESTÉROL HDL+ LDL
TRIGLYCÉRIDES
TRANSAMINASES
DIURÈSE DE 24 H
CRÉATININE URINAIRE DE 24 H
PSA TOTALE
MICROALBUMINE DE 24H

B 100
B 30
B 30
B 30
B 30
B 50
B 60
B 100
B 0
B 30
B 300
B 120

Total analyses : 1 112,20 Dh

Prélèvements :

Sang
Ur. d
Urine

Total Prélèvements : 20,00 Dh

Total <> 830

Soit un montant total :

1 132,20 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE CENT TRENTE DEUX DIRHAMS ET 20 CENTIMES

INPE : 163060395
ICE : 001653413000062

Dr. A. ELHAMMOUTI
MEDICALS DE TANGER
LABORATOIRE D'ANALYSES
3, Bis Omar Ben Khattab 1er étage N
Tél: 0539342175 - Fax: 0539943396 - Tanger

Dr. Abdelilah ELHAMMOUTI

الدكتور عبد الإله الحموتي

19, شارع عمر بن الخطاب الطابق الأول رقم 3 (قبالة المحكمة الابتدائية) طنجة • الهاتف: 05 39 34 21 75 • الفاكس: 05 39 94 33 96
19 bis, Rue Omar Ben Khattab 1^{ère} étage N°3 (en face tribunal 1^{er} inst) Tanger • Tél.: 05 39 34 21 75 • Fax: 05 39 94 33 96

E-mail : labotanger@gmail.com • Site Web : www.laboratoiredetanger.com

R.C. N° 53232 • Patente N° 50498038 • I.F. N° 81460945 • C.N.S.S. N° 6589032

Dr. Othman LAARIBI

Spécialiste

**Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition**

Diabètes, Goitres, Troubles
hormonaux, Obésités
Maladies Métaboliques
Cholestérol

- Membre de l'Américain Diabetes Association
- AFSA d'Endocrinologie à la Faculté
Claude-Bernard de Lyon (France)
- Ex. Diabétologue aux Hospices Civils de Lyon



الدكتور عثمان لعربي

طبيب اختصاصي

أمراض الغدد والسكري والتغذية
الغدة الدرقية، اضطرابات هرمونية
السمنة، العقم الهرموني
العجز الجنسي
الكوليسترول

- عضوفي الجمعية الأمريكية للسكري
- طبيب سابق بمستشفيات ليون بفرنسا

Tanger, le :

7/2/24

طنجة في

Abdel karim

Abdel khalif

- HbA1c

- urée, créat

- CT, TC, Ac up

- microalbum / creathe enes

- ASAT, ALAT

- PSA

**LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES DE TANGER**
Dr. A. ELHAMMOUTI
3, Bis Omar Ben Khattab 1er étage N°3
05 39 33 03 72 - Tanger

Sur Rendez-vous بالموعد

47 شارع الحسن الثاني عمارة ميرامونتي الطابق الرابع رقم 23 (قبالة سيدي بوعرفاية) - طنجة - الهاتف: 05 39 33 03 72
47, Av. Hassan II, Im. Miramonté 4ème Etage N° 23, (en face de Sidi Bouarrakia) TANGER
Tél. : 0539 33 03 72 - E-mail : diabeto@outlook.com - INP : 161171467

Dr. Othman LAARIBI

Spécialiste

Endocrinologie

Diabétologie et Nutrition

Diabètes, Goîtres, Cholestérol

Ex. Diabétologue aux Hospices Civils de Lyon

INP: 161171467



الدكتور عثمان لعريبي

طبيب اختصاصي

أمراض الغدد والسكري والتغذية

الغدة الدرقية، الكوليسترول

طبيب سابق بمستشفيات ليون بفرنسا

Tanger, le : طنجة في

08/02/2024

Mme ABDELKARIM ABDELLATIF

ORDONNANCE

HUMALOG MIX 25 KWIKPEN

22 u le matin, 14 unites à midi, 16 u le soir 15 min avant repas

(- Traitement de 6 mois -)

HEPANAT

1 cp x 2 par jour

AZIX 500 MG

1 cp/j pdt 3j apres repas

AMLOR 5 MG

1 boîte

صيدلية الأندلس
PHARMACIE AL ANDALOUS
Dr. Benzellouj Jasufik
118, BOULEVARD MOHAMED 5
TANGER
Tél: 05 39 94 69 10

Dr. Othman LAARIBI
Spécialiste
Endocrinologie et Nutrition
47, Av. Hassan II, Im. Miramonté N° 23
(en face de Sidi Bouarrakia) TANGER
Tél: 05 39 33 03 72

47 شارع الحسن الثاني عمارة ميرامونتي الطابق الرابع رقم 23 (قبالة سيدي بوعراقية) - طنجة - الهاتف: 05 39 33 03 72

47, Av. Hassan II, Im. Miramonté 4ème Etage N° 23, (en face de Sidi Bouarrakia) TANGER

Tél. : 0539 33 03 72 - E-mail : diabeto@outlook.com - ICE : 00158721000090 - IF: 15264550

PHARMACIE AL ANDALOUS DE
TANGER sarl.a.u

Dr BENJELLOUN TAOUFIQ

+212539946910

118 BOULEVARD MOHAMED V

Facture N° 20240209-768

Date
2024-02-08

Client
ABDELKRIM ABDELATIF
Adresse

Produit	Qté	P.U	TVA	Total
AZIX CO 500MG B3 COMP SECA	1	79.70	7%	79.70
AMLOR CO 5MG B28 COMP MR	1	89.20	0%	89.20
HEPANAT CO B40 COMP GM	1	73.80	20%	73.80

Total HT	TVA	Total
225.19 DHS	17.51 DHS	242.70 DHS

Arrête la présente facture à la somme de : Deux Cent Quarante-Deux DHS et Soixante-dix centimes

صيدلية الأندلس
PHARMACIE AL ANDALOUS
Dr. Benjelloun Taoufiq
118, BOULEVARD MOHAMED V
TEL: 05 39 94 69 10
TANGER



HEPANAT®

Le dieci erbe

40 comprimés

N° d'enregistrement : 2021112158/MAV4/DMP/CA/18



ESI

HEPANAT® 40 comprimés
8008443003013



HEPANAT®

Le dieci erbe

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal

ESNAPHARM
Laboratoire



40 comprimés



SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFIE ISO 9001:2015
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI srl

Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esi.it
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid
Benjelloun - Maarif extension - Casablanca

هيپانات

40 قرص

73,80 DH

A consommer de
préférence avant fin :

05/2026
Z143B

Lot n°

PPV: 79DH70
PER: 06/26
LOT: M2217

500 mg
Voie orale

Azithromycine

AZIX

أزيكس®

أزيتروميسين

500 ملغ
عن طريق الفم

6



3

6

bottu s.a.

S. Bachouchi - Pharmacies Responsables
82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca

3 Comprimés
sécaables



AZIX® 500 mg

Azithromycine

3 Comprimés sécaables



6 118000 040941

أقراص
قابلة للكسر

بوتي شيم

82، ممر الكازياريناس - عين السبع - الدار البيضاء

س. البشوشي - صيدلي مسؤول

Liste I - Uniquement sur ordonnance

وفقا لوصفة طبية خاصة - 1

احترام المقادير الموصوفة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES



Amlor 5mg ○

28 COMPRIMÉS



6 118000 250531

28 قرصا

5 ملجم

أملور
Amilor

UT.AV : 1 8 2 0 2 6 P.P.V. :

LOT N° : 11 L 0 3 2 2 8 9 2 0

89,20

P10002669