

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.



## Déclaration de Maladie

N° W21-634782

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)		Société : RAN	
Matricule : 06897		Autre :	
<input type="checkbox"/> Actif		<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	
Nom & Prénom : ABDELKARIN ABDELLAH		Date de naissance : 10/10/1961	
Adresse : ANG 4 AV. NEL ST ET 136 AV JACREFINE RUE YOUSSEF BEN HAFID		Tél. : 06 59 55 29 52	
		Total des frais engagés : 1674,90 Dhs	

Autorisation CNPD N° : A-A-215/2019

Cachet du médecin :	 		
Date de consultation :	17/02/2024		
Nom et prénom du malade :	ABDELKARIN ABDELLAH Age : 55 Ans		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> 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.		
Fait à :	Le : 17/02/2024		
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 Paiement des Actes
27/2/24	C <sub>2</sub>		G <sub>1</sub>	INP : [REDACTED]
8/2/24	C <sub>2</sub>		302,0	[REDACTED]

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant détaillé de l'ordonnance
PHARMACIE AL ANDALOUS Dr. Benellouai S. 18, BOULEVARD MÉDICAL TANGER	8/2/24	216,00

### ANALYSES - RADIOPHARIES

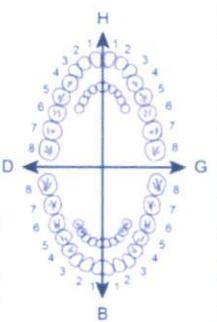
Cachet et signature du praticien	Date	Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALES DE TANGER Dr. A. EL HAMOUDI Bis Omer Ben Khattab str. 175 - Tanger 0539441175 - Fax: 0539943396	09.02.24	B <sub>1</sub> 830	1132,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

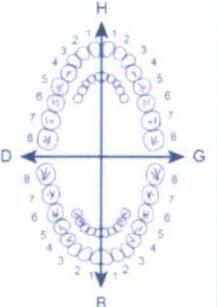
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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
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

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



# مختبر طنجة للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DE TANGER

2



Préscripteur : OTHMAN Laarbi

ABDELKARIM ABDELLATIF

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

4020764397

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES DE TANGER  
Dr. A. ELHAMMOUDI  
Bis Omar Ben Khattab 1er étage N°:  
1220012206 - Tanger

**Dr. Abdelilah ELHAMMOUDI****الدكتور عبد الله الحموي**

19، شارع عمر بن الخطاب الطابق الأول رقم 3 (قابلة المحكمة الإبتدائية)طنجة • الهاتف: 05 39 94 33 96 • الفاكس: 05 39 34 21 75  
19 bis, Rue Omar Ben Khattab 1<sup>ère</sup> étage N°3 (en face tribunal 1<sup>er</sup> 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 لتحليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DE TANGER

Préscripteur : OTHMAN Laarbi



Prélèvé à : ::

ABDELKARIM ABDELLATIF

Dossier N° : 4020764397 du : 07/02/2024

Page : 1

## Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLIÉE (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. ELHAMMOUDI  
3, Bis Omar Ben Khattab 1<sup>er</sup> étage N°3  
Tél: 0539342175 - Fax: 0539433396 - Tanger

4020764397

Dr. Abdelilah ELHAMMOUDI

الدكتور عبد الله الحموتي

19، شارع عمر بن الخطاب الطابق الأول رقم 3 (قبالة المحكمة الإبتدائية) طنجة ● الهاتف: 05 39 34 21 75 ● الفاكس: 05 39 94 33 96  
19 bis, Rue Omar Ben Khattab 1<sup>er</sup> étage N°3 (en face tribunal 1<sup>er</sup> 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 لتحليلات الطبية

Laboratoire d'analyses médicales DE TANGER  
 19 BIS, RUE OMAR BEN KHATTAB 1ER ETAGE : 3  
 CNSS: 65890322 - INPE: 163060395 - Tel: 0539 34 21 75 - Fax: 0539 943396

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DE TANGER**

Assuré
Matricule
Bénéficiaire
Prise en charge N°

**ABDELKARIM ABDELLATIF**

Prescripteur **OTHMAN Laarbi**

FACTURE N° 35528

Facturé le : 07/02/2024

## Analyses :

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE	B 100
URÉE	B 30
CRÉATININE	B 30
ACIDE URIQUE	B 30
CHOLESTÉROL TOTAL	B 30
CHOLESTÉROL HDL+ LDL	B 50
TRIGLYCÉRIDES	B 60
TRANSAMINASES	B 100
DIURÈSE DE 24 H	B 0
CRÉATININE URINAIRE DE 24 H	B 30
PSA TOTALE	B 300
MICROALBUMINE DE 24H	B 120

Total analyses : 1 112,20 Dh

## Prélèvements :

Sang	
Ur. d	
Urine	
Total Prélèvements :	20,00 Dh

Total <>B>> 830 Soit un montant total : 1 132,20 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE CENT TRENTÉ DEUX DIRHAMS ET 20 CENTIMES

INPE : 163060395  
ICE : 001653413000062

Dr. A. ELHAMMOUI  
3, BIS Omar Ben Khattab 1er étage N°3  
0539342175 - Fax: 0539943396 - Tél: 0539 94 33 96  
MEDICALS DE TANGER  
Laboratoire d'ANALYSES  
L.L.

**Dr. Abdelilah ELHAMMOUI**

19، شارع عمر بن الخطاب الطابق الأول رقم 3 (قبالة المحكمة الإبتدائية) طنجة • الهاتف: 05 39 34 21 75 • الفاكس: 05 39 94 33 96  
19 bis, Rue Omar Ben Khattab 1<sup>ère</sup> étage N°3 (en face tribunal 1<sup>er</sup> inst) Tanger • Tel: 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

**الدكتور عبد الله الحموي**

Dr. Othman LAARIBI

## **Spécialiste**

**Endocrinologie**

Diabétologie et Nutrition

#### **Diabète Goitres Troubles**

## **Diabète, Goûters, Troubles hormonaux, Obésités**

## **Hormonaux, Obésités Maladies Métaboliques**

## Maladies Métaboliques

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



الدكتور عثمان لعربي

طبیب اختصاصی

## أمراض الغدد والسكري والتغذية

الغدة الداقية، اضطرابات هرمونية

السمنة العقمة الدمع

العنوان

الكتاب المقدس

- عضو في الجمعية الأمريكية للسكنى
  - طبيب سابق بمستشفيات ليون وفرنسا

## Tanger, le :

712/24

Abdel Karim

جعفری  
LAR  
Dr. Othman  
Endocrinology & Diabetology  
Hassan II, 4th floor  
Sidi Bouzid, 3100  
Tunisia  
Tel: 05-3931322

**LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES DE TANGER**  
Dr. A. ELHAMMOUI  
3, Bis Omar Ben Khattab 1er étage  
Tél. 0520043396 - Tanger N°3

- Hb A<sub>c</sub>
- urée, créat
- CT, TC, AC upf
- microalbue / créatine enz
- ASAR, ARAR
- PSA

## **Sur Rendez-vous بالموعد**

**Dr. Othman LAARIBI**  
Spécialiste en  
Pathologie et Médecine de l'Homme  
Hassan II, im 5000  
Tunisie 1060  
Tunisie  
Téléphone : 03 29 33 03 72

47 شارع الحسن الثاني عمارة ميرامونتي الطابق الرابع رقم 23 (قبلة سidi بو عرافيـة) - 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

Diabète, Goitres, Cholestérol

Ex. Diabétologue aux Hospices Civils de Lyon

INP: 161171467



**الدكتور عثمان لاريبي**

**طبيب اختصاصي**

أمراض الغدد والسكري والتغذية

الغدة الدرقية، الكوليستروك

طبيب سابق بمستشفيات ليون بفرنسا

Tanger, le : ..... طنجة في

08/02/2024

**Mme ABDELKARIM ADELLATIF**

## **ORDONNANCE**

### **HUMALOG MIX 25 KWIKPEN**

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

73,80  
**HEPANAT**

79,70 1 cp x 2 par jour

**AZIX 500 MG**

89,20 1 cp/j pdt 3j après repas

**AMLOR 5 MG**

1 boîte

( - Traitement de 6 mois - )

بيانات المريض:  
Dr. Benjelloun Jaoulik  
PHARMACIE AL ANDALOUS  
118 BOULEVARD MOHAMED 5  
TÉL: 05 39 94 69 10  
TANGER

بيانات الطبيب:  
Dr. Othman LAARIBI  
Endocrinology Specialiste  
Spécialiste diabetologie  
47 Av Hassan II, Im. Miramonté 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.du

Dr BENJELLOUN TAOUIQ  
+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		<b>242.70 DHS</b>

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

الدواء الأندلس  
PHARMACIE AL ANDALOUS  
Dr Benjelloun TAOUIQ  
118, BOULEVARD MOHAMED V  
TEL: 05 39 94 69 10  
TANGER

ESI

HEPANAT® 40 comprimés  
8000843003013



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

40 comprimés

HEPANAT®

le dieci erbe

le dieci erbe

HEPANAT®

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal

ESNAPHARM  
Laboratoire



40 comprimés



هيپانات

40 قرص

73,80 DH

A consommer de préférence avant fin :

Lot n°

05/2026  
Z143B

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

LOT: M2217

PPV: 79DH70

PER: 06/26

Voie orale

500 mg

Azithromycine

AZIX

أزيكس®

أز يترو ميسين

500 ملغ  
عن طريق الفم

b

3



أقراص  
قابلة للكسر

بوتي بـ

82، معر الكازياويناس - عين السبع - الدار البيضاء

س.ال بشوشـي - صيدلي مـسؤـل

b

BoTTU s.a.

3 Comprimés sécables

AZIX® 500 mg

Azithromycine

3 Comprimés sécables



6 118000 040941

b



3

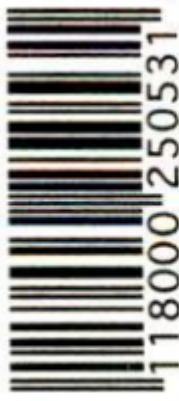
S.A., Béchirouli - Pharmacie Responsable  
82, Avenue des Casuarinas - Ain Sefra - Constantine

1 - ایجی ایچی ایلیجی لیجی  
Liste 1 - Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Amlozi 5 mg

28 COMPRIMÉS



6 118000250531

لے 28

5



جتنی گلے

3681



UT.AV : 2626 P.P.V. :

89 20

LOT N° : 11L0322 89,20

P10002669