

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 : Siège Social : Ben Abdallah - 5ème étage - 112 Av. Mohammed V Rés. Redouane - Casablanca 20000 - Tél : 05 22 22 74 45 (16L) Fax : 05 22 22 78 18 - info@mupras.ma



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-442233

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2321 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHOUINI MOHAMED
 Date de naissance : 1952
 Adresse : HAY BOUGHARZE RUE 8 N°6 TANGER
 Tél : 06 74380187 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. AIT BILAL Brahim
Gastro-Entérologue
112 Av Mohammed V Rés. Redouane
4ème Etage N°38 - Tanger
Tél: 05 31 06 10 72

Date de consultation : 25/01/2020
 Nom et prénom du malade : FATIMA KRI BECH Age : 64 ans

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 : Tanger Le : 25/01/2020

Signature de l'adhérent(e) : *di*



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
25.10.2020	consultats		300	INF : 161239710

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30/01/20	437,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Propriétaire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
التحليل الطبي 27/10/2020 2660,00 27 REI HAMDOU N.A. Moham.	27/10/2020	B. 1950	2660,00

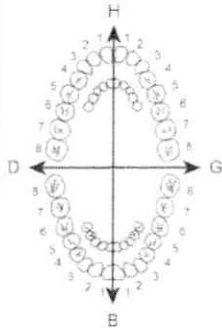
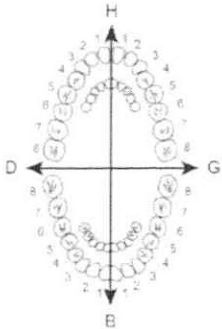
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>0000000</td> <td>0000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>0000000</td> <td>0000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>				H		25533412	21433552	0000000	0000000	D	G	0000000	0000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	0000000	0000000																
	D	G																
	0000000	0000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Brahim AITBIHI

HEPATO-GASTROENTEROLOGUE

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat
Ancien médecin aux hôpitaux de Caen (France)
Ancien médecin à l'hôpital militaire de Rabat



Dr. AITBIHI Brahim
Gastro-Entérologue

112 Av Mohammed V Rés. Redouane

4ème Etage N°38 - Tanger
Tél: 05 31 06 10 72

KRIBECH

Dr. AITBIHI Brahim
Gastro-Entérologue
112 Av Mohammed V Rés. Redouane
4ème Etage N°38 - Tanger
Tél: 05 31 06 10 72

الدكتور إبراهيم أيت بيهي

طبيب أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي و الكبد

خرج كلية الطب بالرباط

طبيب سابق بمستشفيات كان بفرنسا

طبيب سابق بالمستشفى العسكري بالرباط

① CIPROXINE 500 mg:

1 cp matin et soir Pdt 5 jours.

② D3 Norm: 30 gouttes / j, Pdt 4 mois

③ ALPRAZ 0,5 mg: 1 cp au coucher (1 boîte)

④ ALIVIA 80 mg: 1 cp matin (1 boîte)

⑤ DEDES 20 mg: 1 gélule matin et soir (boîte de 28).

صيدلية بروفانس
PHARMACIE Provence
Av. de Provence N°38
Hay Atlantic Bank - Tanger
Tél.: 0539 95 98 94

Dr. AITBIHI Brahim
Gastro-Entérologue
112 Av Mohammed V Rés. Redouane
4ème Etage N°38 - Tanger
Tél: 05 31 06 10 72

N°38, 4ème étage, Résidence Redouane, 112 Avenue Mohammed 5 (en face de Technopark, place des nations), Tanger

رقم 38، الطابق 4، إقامة رضوان، 112 شارع محمد الخامس (أمام مبنى تكنوبارك بساحة الأمم)، طنجة

Fixe : 05 31 06 10 72

GSM : 06 82 35 34 71

mail : draibih@gmail.com

437,70

LOT 181763
EXP 08/2021
PPV 99.00DH

OEDDES®

oméprazole



20 mg
Voie orale

Microgranules gastrorésistants en gélules

28 x



DURÉE



MATIN



MIDI



SOIR

COOPER

D3 NORM[®]

GOUTTES BUVABLES



8 051128 632675

Lot: 190736

A consommer

avant le: 11/2022

PPC: 79,50 DH



500[®] سيبروكسين

سيبروفلوكساسين

مضاد حيوي واسع الطيف

10 أقراص ملبسة

Ciproxine[®] 500 mg ○
Liproflaxacin

10 comprimés pelliculés

Bayer S.A.



LOT: M0048
EXP: SEP 2023
PPV: 196,50 DH

ALIVIA[®]R

sulpiride

50 mg

20 Gélules



IBERMA

ALIVIA[®]R 50 mg
20 Gélules



6 118000 230250

LIT: 00142

11/2014

11/2014

00142

0,5 ملغ

28 قرصا قابلا للإنكسار
عن طريق الفم



Alpraz® 0,5 mg

28 comprimés sécables



سوطينما
sothema

☐	☐	☐	☐	☐
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

بعد
قبل

مساءً

متنظيف
النهار



LOT

EXP

PPV

152518

09 2022

35.70



البرازيل

Dr Brahim AITBIHI

HEPATO-GASTROENTEROLOGUE

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat
Ancien médecin aux hôpitaux de Caen (France)
Ancien médecin à l'hôpital militaire de Rabat



الدكتور إبراهيم أيت بيحي

طبيب أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي و الكبد

خريج كلية الطب بالرباط

طبيب سابق بمستشفيات كان بفرنسا

طبيب سابق بالمستشفى العسكري بالرباط

Tanger, Le 25/10/2020

KRIBECH

FATIMA

Dr. AIT BIHI Brahim
Gastro-Entérologue
112 Av Mohammed V Rés. Redouane
4ème Etage N°38 - Tanger
Tel: 05 31 06 10 72

- ① NFS
- ② Ferritine
- ③ Vit B12
- ④ Calcium, Magnésium
- ⑤ CRP
- ⑥ Ag Hbs
- ⑦ Ac anti VHC
- ⑧ Créatinine
- ⑨ ECBU (+ Antibio gramme)
- ⑩ Vit D3

Dr. AIT BIHI Brahim
Gastro-Entérologue
112 Av Mohammed V Rés. Redouane
4ème Etage N°38 - Tanger
Tel: 05 31 06 10 72

N°38, 4 ème etage, Résidence Redouane, 112 Avenue Mohammed 5 (en face de Technopark, place des nations), Tanger
رقم 38، الطابق 4، إقامة رضوان، 112 شارع محمد الخامس (أمام مبنى تكنوبارك بساحة الأمم)، طنجة

Fixe : 05 31 06 10 72

GSM : 06 82 35 34 71

mail : draitbihi@gmail.com

المختبر
Laboratoire d'Analyses Médicales du P.
BELHAMDOU NIA Moham.
Tél: 05 31 06 10 72

BEL HAMDOUNIA Med

Pharmacien Biologiste (France)
Docteur 3^e Cycle en pharmacie
ancien Interne CHU - Montpellier
Ancien Chef de service Laboratoire
pharmacie C.N.S.S.
Spécialiste en
Immunologie - Bactériologie
Virologie - Hématologie - Biochimie
Parasitologie - Mycologie



مختبر التحليلات الطبية الروض

**Laboratoire d'Analyses Médicales
du PARC**

**Laboratoire d'Analyses Médicales
Du PARC**

Angle Bd.My.Slimane 2 Rue Ibéria
Beni Makada-Tanger
Tél : 05 39 95 56 14

Tanger le, 27/01/2020

Facture N° 243

Nom : KRIBACH

Prénom : FATIMA

Cotation	Nature des examens	Montant
	NFS FERRITINE VIT B12 CA+ MAGNESIUM PCR AG HBS AC HVC CREAT VIT D ECBU	
	TOTAL	2660.00 dh

Facture arrêtée à la somme de deux mille six cent soixante dh.

- CNSS : 2201052
- PATENTE : 50319500
- I.D FISCAL : 81264000
- ICE : 001633462000001
- INPE : 163000839

مختبر التحليلات الطبية الروض
Laboratoire d'Analyses Médicales du PARC
BELHAMDOUNIA Mohamed
Angle Bd. My. Slimane 2 Rue Ibéria
Tél : 05 39 95 56 14

BEL HAMDOUNIA Med

Pharmacien Biologiste (France)
Docteur 3^e Cycle en pharmacie
ancien Interne GAU - Montpellier
Ancien Chef de service Laboratoire
pharmacie C.N.S.S.
Spécialiste en
Immunologie - Bactériologie
Virologie - Hématologie - Biochimie
Parasitologie - Mycologie



مختبر التحليلات الطبية الروض

Laboratoire d'Analyses Médicales du PARC

Docteur : AITBIHI BRAHIM
Mme : KRIBECH FATIMA
Date : 27/01/2020
Réf : 2008/181683 (154)

EXAMEN CYTO BACTERIOLOGIQUE DES URINES

* EXAMEN MACROSCOPIQUE

- aspect : Léger trouble
- culot : Moyen

- couleur : Jaune
- PH : 5

* EXAMEN CYTOLOGIQUE (ETAT FRAIS)

- LEUCOCYTES.....
- HEMATIES.....
- CELLULES EPITHELIALES.....
- CRISTAUX.....
- CYLINDRES.....
- PARASITES.....

: Nombreux, isolés et en amas altérés (N=10⁵/ml).
: Quelques, isolées, lysées (N=10³/ml)
: Nombreuses, isolées et en placard.
: Néant
: Néant
: Néant

* EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

- Examen apres coloration (Gram)
- Numeration, de germes.....
- Isolement et identification.....

: Bacille gram Négatif
: 10⁵ /ml
: Escherichia coli

ANTIBIOGRAMME

* B LACTAMINES ET APPARENTES

- Amoxicilline.....
- Amox + A Clavulanique (Augmentin)
- Ceftriaxone (Rocephine).....
- Cefuroxime (Zinnat).....

: I
: S++
: S+++
: S++

*AMINOSIDES

- Gentamicine (Gentalline).....

: S+++

*QUINOLONES

- Flumequine (Apurone).....
- Ciprofloxacine (Ciproxine).....
- Ofloxacine (Ofloset).....

: S+++
: S+++
: S+++

*DIVERS

- Trimethop+Sulfam (Bactrim).....

: S+++

مختبر التحليلات الطبية الروض
BEL HAMDOUNIA Med
Laboratoire d'Analyses Médicales du PARC
Angle Bd. Moulay Slimane - 2 Rue iberia - Beni makada
Tél : 05 39 95 56 14 (05 39 95 66 29) TANGER

05 39 95 56 14 (05 39 95 66 29) TANGER

Adresse : Angle Bd. Moulay Slimane - 2 Rue iberia - Beni makada

زاوية شارع مولاي سليمان 2 زنقة إيبيريا بني مكادة
05 39 95 56 14 (05 39 95 66 29) TANGER

BEL HAMDOUNIA Med

Pharmacien Biologiste (France)
Docteur 3^e Cycle en pharmacie
ancien Interne CHU - Montpellier
Ancien Chef de service Laboratoire
pharmacie C.N.S.S.
Spécialiste en
Immunologie - Bactériologie
Virologie - Hématologie - Biochimie
Parasitologie - Mycologie



مختبر التحليلات الطبية الروض

Laboratoire d'Analyses Médicales du PARC

Docteur : AITBIHI BRAHIM
Mme : KRIBECH FATIMA
Date : 27/01/2020
Réf : 2008/181683 (154)

EXAMEN HEMATOLOGIQUE

NUMERATION

Globules Rouges.....
Globules Blancs.....
Hémoglobine.....
Hématocrite.....
V G M.....
C C M H.....
T C M H.....

RESULTATS

: 4.560
: 5.000
: 13
: 39
: 86
: 33
: 29

VALEURS NORMALES

M/mm³ 4 à 5.4
/mm³ 4.000 à 8.000
g/100ml 12 à 16
% 35 à 47
μ 87 à 95
pg 32 à 38
% 28 à 35
% 60 à 65
/mm³ 2000 à 7500
% Inf 2 %
/mm³ 100 à 600
% 0.5 à 1
/mm³ < 150
% 25 à 30
/mm³ 1500 à 4000
% Inf 8 %
/mm³ 200 à 800
/mm³ 150.000 à 400.000

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles.....

: 61
Soit 3050

Polynucléaires Eosinophiles.....

: 2

Polynucléaires Basophiles.....

Soit 100

Lymphocytes.....

: 0

Monocytes.....

Soit 0

* PLAQUETTES.....

: 34

Soit 1700

: 3

Soit 150

: 281.000

EXAMEN BIOCHIMIQUE

* 25 OH VITAMINE D

: 9.9

ng/ml

Valeurs attendues :

Déficient : < 20 ng/ml

Insuffisant : 20 - 29 ng/ml

Suffisant : 30 - 100 ng/ml

Toxicité potentielle : > 100 ng/ml

Signature et tampon du laboratoire.

05 39 95 56 14 (05 39 95 66 29) TANGER

Adresse : Angle Bd. Moulay Slimane - 2 Rue iberia - Beni makada

زاوية شارع مولاي سليمان 2 زنقة إيبيريا بني مكادة
05 39 95 56 14 (05 39 95 66 29) TANGER

BEL HAMDOUNIA Med

Pharmacien Biologiste (France)
Docteur 3^e Cycle en pharmacie
ancien Interne CHU - Montpellier
Ancien Chef de service Laboratoire
pharmacie C.N.S.S.
Spécialiste en
Immunologie - Bactériologie
Virologie - Hématologie - Biochimie
Parasitologie - Mycologie



مختبر التحليلات الطبية الروض

**Laboratoire d'Analyses Médicales
du PARC**

Docteur : **AITBIHI BRAHIM**
Mme : **KRIBECH FATIMA**
Date : **27/01/2020**
Réf : **2008/181683 (154)**

EXAMEN BIOCHIMIQUE

* CREATININE.....	: <u>12.5</u>	mg/l	7 à 12
* CALCIUM.....	: <u>85</u>	mg/l	90 à 107
* MAGNESIUM.....	: <u>20</u>	mg/l	19 à 21
* FERRITINE.....	: <u>130.25</u>	ng/ml	10 à 300
- Valeur normal			
- Homme	70 à 435 ng/ml		
- Femme cyclique	10 à 160 ng/ml		
- Femme ménopausée	25 à 280 ng/ml		

EXAMEN IMMUNOLOGIQUE

* ANTIGENE H B S.....	: <u>Négatif</u>		
* AC ANTI VIRUS DE L'HEPATITE C.....	: <u>Négatif</u>		
PROTEINE - C - REACTIVE			
* P C R.....	: <u>Positif</u>		
- TAUX.....	: <u>22</u>	mg/l	Inf 6 mg/l

Bel Hamdounia Med
Laboratoire d'Analyses Médicales du PARC
Moulay Slimane de Roule
27/01/2020
AITBIHI BRAHIM
KRIBECH FATIMA

BEL HAMDOUNIA Med

Pharmacien Biologiste (France)
Docteur 3^e Cycle en pharmacie
ancien-Interne CHU - Montpellier
Ancien Chef de service Laboratoire
pharmacie C.N.S.S.
Spécialiste en
Immunologie - Bactériologie
Virologie - Hématologie - Biochimie
Parasitologie - Mycologie



مختبر التحليلات الطبية الروض

Laboratoire d'Analyses Médicales du PARC

Docteur : AITBIHI BRAHIM
Mme : KRIBECH FATIMA
Date : 27/01/2020
Réf : 2008/181683 (154)

EXAMEN BIOCHIMIQUE

* VITAMINE B 12..... : 693 pg/ml 191 à 663

مختبر التحليلات الطبية الروض
Laboratoire d'Analyses Médicales du PARC
BELHAMDOUNIA Mohamed
Angle Bd. Moulay Slimane - 2 Rue iberia - Beni makada
Tanger 30530 Maroc
Tél : 05 39 95 56 14