

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

- Réclamation : 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.

M22- 0027103

Maladie

Dentaire

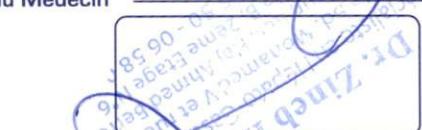
Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : <u>000 7243</u>	Société : <u>136675</u>
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)
Nom & Prénom : <u>E.L.JAMAL FATIMA EZZAMRAA</u>	
Date de naissance :	
Adresse :	
Tél. :	Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	/	/	/
Nom et prénom du malade :	<u>HAMZA SOUSTAMI</u>		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input checked="" type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	<u>Diarrhée</u>		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> ALC	Pathologie : <u>ACQUEL</u>
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : <u>BOUZAKANE</u>			
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 : <u>08 AOUT 2012</u>		
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
21.10.2022	C.S.		230,00 dh.	
29.10.2022	Cahile			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL FERRAZI	21.10.22	238,60
	29.10.22	75,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr Abdellah El FERRAZI Pharmacien Biologique	23.10.22	INP.163699	186,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

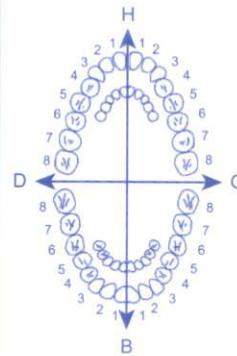
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A	M	P	C	
23-0						

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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				
	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					

Docteur HASSINI Zineb

**Hépato-Gastro-Entérologue
et Proctologue**

Endoscopie digestive
(fibroscopie digestive haute, coloscopie)
Echographie abdominale
Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ancien médecin au CHU Ibn Rochd
DIU en Proctologie de l'université de Rennes (France)
DIU en Pathologies fonctionnelles digestives
de l'université de Lyon (France)
DIU en Maladies Inflammatoires chroniques
de l'intestin de l'université de Lille (France)



الدكتورة حسيني زينب

اختصاصية في أمراض الكبد
والجهاز الهضمي والبواسير

الشخص بالمنظار للمعدة والقولون
الشخص بالصدى

خرسچة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبية مقيمة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

دبلوم في أمراض الشرج والبواسير (فرنسا)

دبلوم في أمراض الاتهاب المزمن للأمعاء (فرنسا)

دبلوم في الأمراض الوظيفية للجهاز الهضمي (فرنسا)

Ordonnance

Berrechid, le 21 10 21 2022

Dr Souktan: Hamza



1) Spectrum 500 mg
T. 11.80 4cp x 21j pdt 05j



2) Metrozal 500 mg
32.50 x 2 4cp x 31j pdt 05j



3) Néofoton 500 mg
98.80 4cp x 21j espaces de 8h

T. 238.60



أولى شارع محمد الخامس بربقة يعقوب المنصور إقامة الحاج أحمد برشيد مدخل B الرقم 6 الطابق 2 (أمام عماله برشيد) - برشيد
Angle Bd Mohamed V et Rue Yaacoub El Mansour - Rés. Haj Ahmed
Berrechid - Entrée B N° 6 Etage 2 (en face de la province de Berrechid) - Berrechid
Tél : 05 22 03 05 50 - E-mail : drhassinizineb@gmail.com

34,80

ميتروزال® 500 ملخ
20 قرصا

Lot N°/Date Per. :

ميتروزال® 500 ملخ
20 قرصا

Lot N°/Date Per. :

METROZAL®

Métronidazole 500mg

Boîte de 20 comprimés

P.P.V. : 32,50 DH



METROZAL®

Métronidazole 500mg

Boîte de 20 comprimés

P.P.V. : 32,50 DH



NEOFORTAN® 160 mg

PPV 98DH80

EXP 05/2025

LOT 23022 6

Docteur HASSINI Zineb

**Hépato-Gastro-Entérologue
et Proctologue**

Endoscopie digestive
(fibroscopie digestive haute, coloscopie)

Echographie abdominale

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien médecin au CHU Ibn Rochd

DIU en Proctologie de l'université de Rennes (France)

DIU en Pathologies fonctionnelles digestives
de l'université de Lyon (France)

DIU en Maladies Inflammatoires chroniques
de l'intestin de l'université de Lille (France)



الدكتورة حسيني زينب

إختصاصية في أمراض الكبد
والجهاز الهضمي والبواسير

الشخص بالنظر للمعدة والقولون

الشخص بالصدى

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة مقيمة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

دبلوم في أمراض الشرج والبواسير (فرنسا) -

دبلوم في أمراض الالتهاب المزمن للأمعاء (فرنسا)
دبلوم في الأمراض الوظيفية للجهاز الهضمي (فرنسا)

Ordonnance

Berrechid, le

29 / 05 / 2022

Dr Soukhan Hamya

Meteo spawly

(P)

dep x زا

Carboline

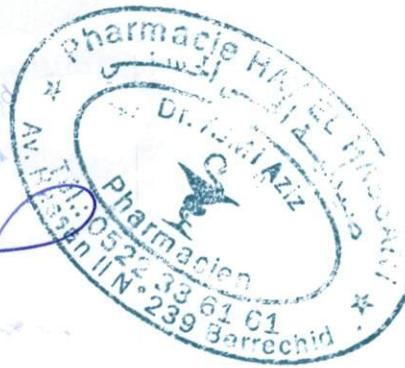
SV

75.00

gel x 31 زا

1,75.00

Dr Hassini Zineb
Hépato-Gastro-Entérologue
Berrechid - Entrée B N° 6 Etage 2 (en face de la province de Berrechid) - Berrechid
Tél : 05 22 03 05 50 - E-mail : drhassinizineb@gmail.com



زاوية شارع محمد الخامس وزنقة يعقوب المنصور إقامة الحاج أحمد برشيد مدخل B الرقم 6 الطابق 2 (أمام عماله برشيد) - برشيد

Angle Bd Mohamed V et Rue Yaacoub El Mansour - Rés. Haj Ahmed
Berrechid - Entrée B N° 6 Etage 2 (en face de la province de Berrechid) - Berrechid

Tél : 05 22 03 05 50 - E-mail : drhassinizineb@gmail.com

CARBOLINE®

Présentation galénique :

Boîte de 30 comprimés sous blister.

Composition par comprimé:

Charbon activé (210mg), Saccharose, Dextrose Stabilisant: Cellulose microcristalline, Extrait de fenouil (34,98mg), Arôme anis, Anti-agglomérants : Dioxyde de silicium et stéarate de magnésium.



nts:

ensuite de créer tout un d'adsorption du charbon. le, actuellement connu. ent toléré. Il a la capacité s les bactéries, les toxines pour traiter les troubles troubles du transit et les

apidement et efficacement également traditionnellement applications gastro-intestinales

Fenouil

Diététiquement très intéressant parce que riche en fibres douces bien tolérées, le fenouil l'est aussi pour ses propriétés médicinales. Le fenouil est reconnu pour son activité stimulante sur la mobilité gastro-intestinale. C'est pourquoi il est traditionnellement indiqué en cas de troubles digestifs tels que les ballonnements douloureux, la lenteur digestive, les éructations et les flatulences.

Conseils d'utilisation:

Croquer ou avaler 1 à 2 comprimés avec un peu d'eau après le repas, dès les premiers désagréments. Ne pas dépasser 4 comprimés par jour.

Précautions d'emploi

Se conformer aux conseils d'utilisation. Tenir hors de portée des jeunes enfants.

Conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur

A utiliser dans le cadre d'une alimentation variée et équilibrée

Ce produit est pas un médicament mais un complément alimentaire.

Docteur HASSINI Zineb

**Hépato-Gastro-Entérologue
et Proctologue**

Endoscopie digestive
(fibroscopie digestive haute, coloscopie)

Echographie abdominale

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien médecin au CHU Ibn Rochd

DIU en Proctologie de l'université de Rennes (France)

DIU en Pathologies fonctionnelles digestives
de l'université de Lyon (France)

DIU en Maladies Inflammatoires chroniques
de l'intestin de l'université de Lille (France)



الدكتورة حسيني زينب

اختصاصية في أمراض الكبد

والجهاز الهضمي والبواسير

الشخص بالنظر للمعدة والقولون

الشخص بالصدى

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة مقيمة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

ديبلوم في أمراض الشرج والبواسير (فرنسا)

ديبلوم في أمراض الاتهاب المزمن للأمعاء (فرنسا)

ديبلوم في الأمراض الوظيفية للجهاز الهضمي (فرنسا)

Ordonnance

Berrechid, le 21 109 10022

Dr Soukaina Hawazza

NFS + PS

CQP

Dr ABDELHAMEED HAWAZZINE
Pharmacien Biologiste
Berrechid - Entrée B N° 6 Etage 2 (en face de la province de Berrechid) - Berrechid
Tél : 05 22 03 05 50 - E-mail : drhassinizineb@gmail.com

زاوية شارع محمد الخامس وزنقة يعقوب المنصور إقامة الحاج أحمد برشيد مدخل B الرقم 6 الطابق 2 (أمام عملة برشيد) - برشيد

Angle Bd Mohamed V et Rue Yaacoub El Mansour - Rés. Haj Ahmed
Berrechid - Entrée B N° 6 Etage 2 (en face de la province de Berrechid) - Berrechid

Tél : 05 22 03 05 50 - E-mail : drhassinizineb@gmail.com

Dr. HASSINI Zineb

Date du prélèvement : 23/09/22

Dossier édité le : 23/09/2022

Code Patient : 138281



Mr. SOUKTANI Hamza

Page : 1 / 1

Prélèvement Effectué au Laboratoire

230922 055

HEMATOLOGIE

ABX PENTRA 60

Valeurs de référence

Antécédents

HEMOGRAMME sur Automate ABX Pentra 60 (HORIBA)

GLOBULES ROUGES	: 5,35	M/ μ l	(4,5 à 5,8)
HEMOGLOBINE	: 15,60	g/dL	(13,5 à 17,5)
HEMATOCRITE	: 45,90	%	(40 à 50)
V.G.M	: 85,79	μ 3	(82 à 98)
T.C.M.H	: 29,16	pg	(>OU= 27)
C.C.M.H	: 33,99	%	(32 à 36)
 PLAQUETTES	: 303 000	/mm3	(150 000 à 400 000)
 GLOBULES BLANCS	: 8 740,00	/mm3	(4 000 à 10 000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE :

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES ..	: 38,00	%	
Soit	: 3 321,20	/mm3	(1 800 à 7 500)
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES ..	: 3,000	%	
Soit	: 262,2	/mm3	(100 à 400)
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES ..	: 1,00	%	
Soit	: 87,4	/mm3	(0 à 200)
LYMPHOCYTES	: 51,00	%	
Soit	: 4 457,4	/mm3	(1 000 à 4 500)
MONOCYTES	: 7,00	%	
Soit	: 611,8	/mm3	(2 00 à 1 000)
TOTAL.....	: 100,00	%	

BIOCHIMIE SANGUINE

KONELAB 20i

Valeurs de référence

Antécédents

PROTEINE C REACTIVE (CRP) .. : 2,60 mg/l

<6

LABORATOIRE
CENTRAL
ERRAZI
Dr Abdellahid BERRECHID
Pharmacien Biologiste



INPE 063060990

FACTURE N° : 22008160**BERRECHID : 23/09/2022****Nom et Prénom . . . : Monsieur Hamza SOUKTANI****Prescripteur . . . : Dr. HASSINI Zineb****Bilan :**

NFS B80+ CRP B80+

Montant Net : 186,00 Dhs**Arrêtée la présente facture à la somme de:****Cent quatre-vingt six Dirhams et zéro centime**

Dr A HAWAINE
 LABORATOIRE CENTRALERRAZI
 BERRECHID
 Dr Abderrahmane HASSINI
 Pharmacien Biologiste



INPE 063060990