

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

- 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.

M22- 0034046

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : M029 Société : R. A. M.

Actif

Pensionné(e)

Autre : SAMIA 181370

Nom & Prénom : M. RINI Date de naissance : 25.11.1978

Adresse : Av. 04 ISMAIL RESD CHELTENHAM

N° 25. 4^e étage TANGER

Tél. : 066173107K Total des frais engagés : 896,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20.10.2023 Nom et prénom du malade : M. RINI SAMIA Age : 45

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

Nature de la maladie : cela pathie

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : 20/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : L.O.H.

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
20/10/23	CA	5	300.00	 Dr. FERDOUS RAIS Spécialiste en Chirurgie-Gastro-Entérologie et en Proctologie N° Rue Al Moctar Ibn Azzad, Imme. Ibn Al Khattab R1 1ere étage N° 58 - 0539 34 33 22 - 08 08 42 20 37 Tél/Fax: 0539 34 33 22

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournissoir	Date	Montant de la Facture
	20-10-23	126.40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/10/23	153.00	470.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

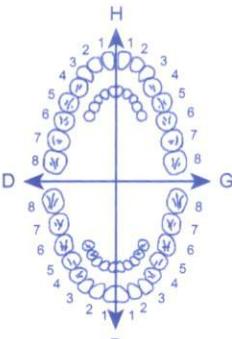
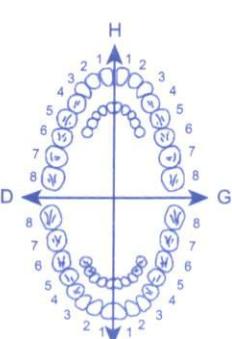
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de l'ODF.

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				Coefficient DES TRAVAUX															
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000		35533411	11433553	B			MONTANTS DES SOINS
H	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
D	00000000	00000000																	
	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

Dr. Ferdaous RAISSOUNI
Spécialiste en Hépato-Gastro entérologie
et en Proctologie
Endoscopie digestive - Échographie

Lauréat de la Faculté de Médecine de Rabat - Diplômée en maladies inflammatoires chimiques intestinales de la Faculté de Lille, France - Ancienne interne des hôpitaux de Marseille - Ancienne Médecin à l'hôpital Ibn Sina de Rabat - Ancienne Médecin à l'hôpital militaire d'instruction Mohamed V de Rabat



الدكتورة فردوس الريسوني

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
أمراض المعدة، الكبد البنكرياس، أمراض المخرج وعلاج البواسير

الفحص بالصدى وبالمنظار

خريجة كلية الطب بالرباط - دبلوم في الأمراض الالتهابية
المووية المزمنة من كلية الطب بليل، فرنسا - طبيبة سابقة
بمستشفيات ميليا، فرنسا - طبيبة سابقة بمستشفى
الجامعة الملكية بالرباط

TANGER le : 20/10/2023

Mme MRINI SAMIA
Né (e) le 25/11/1978 44 ans 10 mois 25 jours

ORDONNANCE

ACTICARBINE

2 cp x 2/j pdt 5 jours puis 1cp x 3/j après repas

INDUCTAN 200 MG

1 cp x 2/j avant repas pdt 15j

4690



2950

12640



9. زنقة المعتمد بن عباد عمارة " ابن الخطيب ب " الطابق الأول رقم 38 طنجة

9, Rue Al Moetamid Ibn Abbad. Imm. " Ibn Al Khatib B ", 1^{er} étage N° 38 - Tanger

الهاتف / الفاكس : 05 39 34 33 42 / 08 08 42 20 37

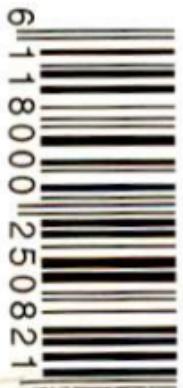
البريد الإلكتروني : docraissouni@gmail.com

أنت وكتاب

مبيعات الترميمبيوتين 200 ملخ

ملخ 200

INDUCTAN® 200 mg 
30 Comprimés pelliculés



UT. AV.: 0 8 2 5 P.P.V
7 9 5 0

LOT N°: G M 2 5 1 0

09366156/2



30 قرصاً

AMM N°: 321/DMP/21/NNP

الجذر المخصوص
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

COMPOSITION :
maléate de trimébutine..... 200mg
Excipient q.s.p. 1 comprimé pelliculé.

Liste des excipients à effet notoire :

Lactose

Laboratoires Pfizer S.A.® Marque déposée de Pfizer Inc.
Km 0,5, Route de Oualidia - El Jadida - Maroc
مختبرات فايزر ش.م.م. طريق الولادية - الحمدية -

جبا لاجا لاجا
جبا لاجا لاجا

84

أكتيكاربين

كلورهيدرات البابافيرين / فحم منشط

ACTICARBINE 70 MG Comp. (84)
PPV 46,90 DH SOTHEMA



Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la notice
عذراً
لأنك قد لا تدرك
أنت في خطورة قاتلة.



3400934312908
LOT: AJC175
EXP: 03/2028

N°AMM: 401/160MP/21/NRA

84 قرصا مغلفا أبيضا

· Titulaire de l'AMM / Distributeur : SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc
Sous licence ELERTE
Fabricant : Laboratoire AJC PHARMA
16120 Châteauneuf-sur-Charente - France

Dr. Ferdaous RAISOUNI
Spécialiste en Hépato-Gastro entérologie
et en Proctologie
Endoscopie digestive - Échographie

Lauréat de la Faculté de Médecine de Rabat - Diplômée en maladies inflammatoires chimiques intestinales de la Faculté de Lille, France - Ancienne interne des hôpitaux de Marseille - Ancienne Médecin à l'hôpital Ibn Sina de Rabat - Ancienne Médecin à l'hôpital militaire d'instruction Mohamed V de Rabat



الدكتورة فردوس الريسوني

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
أمراض المعدة، الكبد البنكرياس، أمراض المخرج وعلاج البواسير

الفحص بالصدى وبالمنظار

خريجة كلية الطب بالرباط - دبلوم في الأمراض الالتهابية
المعوية المزمنة من كلية الطب بليل، فرنسا - طبيبة سابقة
بمستشفيات مرسيليا، فرنسا - طبيبة سابقة بمستشفى
ابن سينا وبالمستشفى العسكري بالرباط

TANGER le : 20/10/2023

Mme MRINI SAMIA
Né (e) le 25/11/1978 44 ans

Bilan biologique

Faire pratiquer S.V.P:

NFS
CRP
Urée Creat
ECBU



9. زنقة المعتمد بن عباد عمارة " ابن الخطيب ب" الطابق الأول رقم 38 طنجة

9, Rue Al Moetamid Ibn Abbad. Imm. " Ibn Al Khatib B ", 1^{er} étage N° 38 - Tanger

الهاتف / الفاكس : 05 39 34 33 42 / 08 08 42 20 37

البريد الإلكتروني : docraissouni@gmail.com

Laboratoire d'Analyse Médicale

Dr Sidi Mohamed Ben Hammane



BIOHAMMAN

مختبر التحاليل
الطبية

الدكتور سيدى محمد بن حمان

FACTURE: 10479/2023

TANGER le 20/10/2023
Nom et prénom MME SAMIA MRINI
Référence 23J229
Médecin prescripteur Docteur FERDAOUS RAISOUNI

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
NFS. HEMOGRAMME	75
CRP.C- REACTIVE PROTEINE	100
UREE (^ZOTEMIE, UREMIE)	30
CREATININE SERIQUE	30
ECBU. EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES	112
Total du (B)	B 347
Prise de sang (PC)	11,50 DH
Montant en DH	470,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: QUATRE CENT SOIXANTE-DIX DIRHAMS

Laboratoire BioHamman
D'analyse Médicale
Bd. Pasteur 35, 1er étage N°2 - Tanger
Tel/Fax: 05 39 33 00 22

Laboratoire d'Analyse Médicale

Dr Sidi Mohamed Ben Hammane
Spécialiste en Biologie médicale Hématologie et en Onco-Hématologie

Biochimie Immunologie
Bactériologie Parasitologie
Mycologie Spermiose



بِيُوْهَمَانَ
BIOHAMMAN
Le savoir et le savoir-faire

Prélèvement du : 20/10/2023 à 10:24

Résultats édités le: 23/10/2023

Prescripteur: Docteur FERDAOUS RAISOUNI



مختبر التحاليل الطبية

الدكتور سيدى محمد بن حمان
اختصاصى فى علم البيولوجيا أمراض الدم
وأمراض سرطان الدم

Hématologie Onco-Hématologie
Hémoglobinopathies Anémies
Troubles de l'Hémostase

MME SAMIA MRINI

Dossier N° 23J229

Age: 44 ans

Page: 1/4

HEMOGRAMME (Sur Automate SYSMEX® XS-1000i)

NUMERATION SANGUINE

	(*)		Valeurs de référence
GLOBULES BLANCS.....	10 740	/mm ³	4 000 à 10 000
GLOBULES ROUGES.....	4,7	M/mm ³	3,8 à 5,4
HEMOGLOBINE.....	14,2	g/dL	12 à 16
HEMATOCRITE.....	42,0	%	37 à 47
VGM.....	89,9	μ ³	82 à 98
TCMH.....	30,4	pg	27 à 33
CCMH.....	33,8	g/dL	32 à 36
PLAQUETTES.....	304	10 ³ /mm ³	150 à 400

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	57,3	%	
Soit	6154	/mm ³	1 800 à 7 500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	3,8	%	
Soit	408	/mm ³	0 à 500
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,2	%	
Soit	21	/mm ³	0 à 100
LYMPHOCYTES.....	32,4	%	
Soit	3480	/mm ³	1 000 à 4 500
MONOCYTES.....	6,3	%	
Soit	677	/mm ³	200 à 1 000

Commentaires: Discrète Hyperleucocytose.

Laboratoire BioHamman
D'analyse Médicale
Bd. Pasteur 35, 1^{er} étage N°2 - Tanger
Tél/Fax: 05 39 33 00 22

Laboratoire d'Analyse Médicale

Dr Sidi Mohamed Ben Hammane
Spécialiste en Biologie médicale Hématologie
et en Onco-Hématologie

Biochimie Immunologie
Bactériologie Parasitologie
Mycologie Spermiose



بِيُو حَمَان
BIOHAMMAN
Le savoir et le savoir-faire

Prélèvement du : 20/10/2023 à 10:24

Résultats édités le: 23/10/2023



Prescripteur: Docteur FERDAOUS RAISOUNI

مختبر التحاليل الطبية

الدكتور سيدى محمد بن حمان
اختصاصى فى علم البيولوجيا أمراض الدم
وأمراض سرطان الدم

Hématologie Onco-Hématologie
Hémoglobinopathies Anémies
Troubles de l'Hémostase

MME SAMIA MRINI

Dossier N° 23J229

Age: 44 ans

Page: 3/4

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN MACROSCOPIQUE:

Aspect..... Clair
Couleur..... Jaune clair

CHIMIE URINAIRE:

Nitrites.....	Négatif	
pH.....	6	N: 4,5 - 6,0
Proteines.....	Négative	
Glucose.....	Négative	
Keton.....	Négative	
Sang.....	Négative	
Urobilinogen.....	Normal	
Bilirubine.....	Négative	
Corps cétoniques.....	Négative	
Ac ascorbique.....	Négative	

EXAMEN MICROSCOPIQUE:

*CYTOLOGIE:

Leucocytes.....	1300 /mm ³	N: Inf à 1000 /mm ³
Hématies.....	03 /mm ³	N: Inf à 5/mm ³
Cellules épithéliales.....	Rares	
Cylindres.....	Absence	
Cristaux.....	Absence	
Trichomonas.....	Absence	
Levures.....	Absence	
Oeufs de parasites.....	Absence	
Culot URINAIRE.....	Quasi-nul	

*RECHERCHE DE GERMES:

Examen direct Absence de germes
CULTURE sur milieux spécifiques. Demeure stérile après 24H

CONCLUSION:

Absence de germe pathogène, avec présence d'une Leucocyturie.

*Laboratoire BioHamman
D'Analyse Médicale
Bd. Pasteur 35, 1^{er} étage N°2 - Tanger
Tél/Fax: 05 39 33 00 22*

Laboratoire d'Analyse Médicale

Dr Sidi Mohamed Ben Hammane

Spécialiste en Biologie médicale Hématologie et en Onco-Hématologie

Biochimie Immunologie
Bactériologie Parasitologie
Mycologie Spermologie



بِيُو حَمَان
BIOHAMMAN
Le savoir et le savoir-faire

Prélèvement du : 20/10/2023 à 10:24

Résultats édités le: 23/10/2023



Prescripteur: Docteur FERDAOUS RAISOUNI

مختبر التحاليل الطبية

الدكتور سيدى محمد بن حمان
الخبير في علم البيولوجيا أمراض الدم
وأمراض سرطان الدم

Hématologie Onco-Hématologie
Hémoglobinopathies Anémies
Problèmes de l'hémostase

MME SAMIA MRINI

Dossier N° 23J229

Age: 44 ans

Page: 2/4

BIOCHIMIE SANG

(Thermo Fisher Scientific Konelab® 20i)

Valeurs de référence

URÉE.....	0,22 3,65	g/l mmol/l	0,15 à 0,50 g/l 2,49 à 8,30 mmol/l
CRÉATININE.....	9,04 80,00	mg/l μmol/l	5,00 à 12,00 mg/l 44,25 à 106,20 μmol/l
C- REACTIVE PROTEINE: CRP.....	2,60	mg/l	Inf ou égal à 6,00 mg/l

Laboratoire BioHamman
D'analyse Médicale
Bd. Pasteur 35, 1^{er} étage N°2 - Tanger
Tél/Fax: 05 39 33 00 22