

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0034046

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : M029 Société : R.A.M.  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : MRINI SAMIA  
 Date de naissance : 25.11.1978  
 Adresse : AV. OUSMAÏL RESD CHELTENHAM  
N° 25. 1<sup>er</sup> étage TANGER  
 Tél. : 066173107 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 : MRINI SAMIA Age : 45  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : carcinome  
 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) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### Adresses Mails utiles


- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



# 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
20/10/23	CR	-	300 dh	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20-10-23	126,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/10/23	B3, A2, C1, 5	420 dh

# AUXILIAIRES MEDICAUX

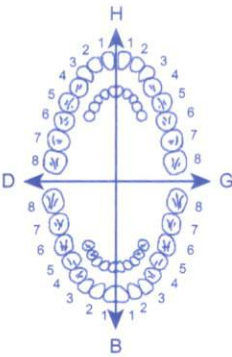
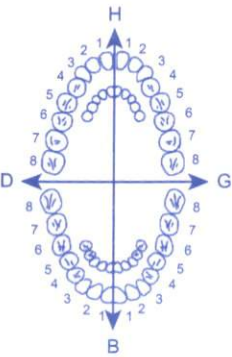
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
																		

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 وبالمناظر**

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

بدراسات الكلى 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

2980

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<sup>er</sup> étage N° 38 - Tanger

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

البريد الإلكتروني : docraissouni@gmail.com

# أندوكتان

مليات التريميتوتين 200 ملغ

200 ملغ

INDUCTAN® 200 mg   
30 Comprimés pelliculés

30 قرصا



6 118000 250821

UT. AV.: 0 8 2 5

P.P.V

7 9 5 0

LOT N°: G M 2 5 1 0

AMM N°: 321/DMP/21/NNP

## COMPOSITION :

maléate de triméboutine.....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 Qualidia - El Jadida - Maroc  
مختبرات فايزر ش.م.ح. طريق الوالدية - الجديدة

احترم الكمية الموصوفة  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES



# أكتيكاربين

84 قرصا مغلفا أبيض



أكتيكاربين  
كلورهيديرات البابايرين / فحم منشط

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



6 118001 070015

84 قرصا مغلفا أبيض



N°AMM: 401 / 16DMP / 21 / NRq

3400934312908  
LOT: AJC175  
EXP: 03/2028

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 RAISSOUNI**  
Spécialiste en Hépatogastro entérologie  
et en Proctologie  
Endoscopie digestive - Échographie

Lauréat de la Faculté de Médecine de Rabat - Diplômée  
en maladies inflammatoires chroniques 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 وبالمناظير**

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

**Dr. FERDAOUS RAISSOUNI**  
Spécialiste en Hépatogastroentérologie  
et en Proctologie  
Av. Rue Al Moetamid Ibn Abbad, Imm. Ibn Al Khatib B  
1<sup>er</sup> étage N° 38 - Tanger  
Tél-Fax : 05 39 34 33 42 - 06 08 42 20 37

**Laboratoire B. Hamman**  
D'analyse Médicale  
Bd. Pasteur 35, 1<sup>er</sup> étage N° 2 - Tanger  
Tél/Fax : 05 39 34 33 42

9, Zénقة المعتمد بن عباد عمارة " ابن الخطيب ب " الطابق الأول رقم 38 طنجة

9, Rue Al Moetamid Ibn Abbad, Imm. " Ibn Al Khatib B ", 1<sup>er</sup> étage N° 38 - Tanger

الهاتف / الفاكس : 05 39 34 33 42 / 06 08 42 20 37

البريد الإلكتروني : docraissouni@gmail.com

Laboratoire d'Analyse  
Médicale



المختبر التحليلات  
الطبية

Dr Sidi Mohamed Ben Hammane

**BIOHAMMAN**

الدكتور سيدي محمد بنحمان

**FACTURE: 10479/2023**

TANGER le  
Nom et prénom  
Référence  
Médecin prescripteur

20/10/2023  
MME SAMIA MRINI  
23J229  
Docteur FERDAOUS RAISSOUNI

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
NFS. HEMOGRAMME	75
CRP.C- REACTIVE PROTEINE	100
UREE (AZOTEMIE, 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, 1<sup>er</sup> 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 Spermiologie



بـيـو حـمـان  
**BIOHAMMAN**  
Le savoir et le savoir-faire

مختبر التحاليل  
الطبية

الدكتور سيدي محمد بنحمان  
إختصاصي في علم البيولوجيا أمراض الدم  
وأفراض سرطان الدم

Hématologie Onco-Hématologie  
Hémoglobinopathies Anémies  
Troubles de l'Hémostase

Prélèvement du : 20/10/2023 à 10:24

Résultats édités le: 23/10/2023



Prescripteur: Docteur FERDAOUS RAISSOUNI

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 <sup>3</sup>	Femme 4 000 à 10 000
GLOBULES ROUGES.....	4,7	M/mm <sup>3</sup>	3,8 à 5,4
HEMOGLOBINE.....	14,2	g/dL	12 à 16
HEMATOCRITE.....	42,0	%	37 à 47
VGM.....	89,9	μ <sup>3</sup>	82 à 98
TCMH.....	30,4	pg	27 à 33
CCMH.....	33,8	g/dL	32 à 36
PLAQUETTES.....	304	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150 à 400

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

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

Commentaires: Discrète Hyperleucocytose.

Laboratoire BioHamman  
D'Analyse Médicale  
Bd, Pasteur 35, 1er 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 Spermiologie



بيوحممان  
**BIOHAMMAN**  
Le savoir et le savoir-faire

مختبر التحاليل  
الطبية

الدكتور سيدي محمد بنحمان  
إختصاصي في علم البيولوجيا أمراض الدم  
وأمراض سرطان الدم

Hématologie Onco-Hématologie  
Hémoglobinopathies Anémies  
Troubles de l'Hémostase

Prélèvement du : 20/10/2023 à 10:24

Résultats édités le: 23/10/2023



Prescripteur: Docteur FERDAOUS RAISSOUNI

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<sup>3</sup> N: Inf à 1000 /mm<sup>3</sup>  
Hématies..... 03 /mm<sup>3</sup> N: Inf à 5/mm<sup>3</sup>  
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<sup>er</sup> 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



بِيُوْحَمَّان  
**BIOHAMMAN**  
Le savoir et le savoir-faire

## مختبر التحاليل الطبية

الدكتور سيدي محمد بنحمان  
إختصاصي في علم البيولوجيا أمراض الدم  
وأفراض سرطان الدم

Hématologie Onco-Hématologie  
Hémoglobinopathies Anémies  
Troubles de l'Hémostase

Prélèvement du : 20/10/2023 à 10:24

Résultats édités le: 23/10/2023



Prescripteur: Docteur FERDAOUS RAISSOUNI

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	g/l	0,15 à 0,50 g/l
	3,65	mmol/l	2,49 à 8,30 mmol/l
CRÉATININE.....	9,04	mg/l	5,00 à 12,00 mg/l
	80,00	μmol/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  
Rd, Pasteur 35, 1<sup>er</sup> étage N°2 - Tanger  
Tél/Fax: 05 39 33 00 22