

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : 484	Société : RAM	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre
Nom & Prénom : BENDAHMANE RABHA NEUVE BENOUARBI		
Date de naissance : 09/01/1949		
Adresse : 05 RUE ABDEL AZIZ BOULTALEB APPT 07 KENITRA		
Tél. : 06 23 68 87 95 Total des frais engagés : 140,00 + 234,40 + 294,10 = 668 Dhs		
H44FICE / V2/2C 10/2020		
Cadre réservé au Médecin		
Cachet du médecin :		
Date de consultation : 31/01/2024		
Nom et prénom du malade : Rabha Bendahmane Rabha Age : 79		
Lien de parenté : Conjoint <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant		
Nature de la maladie : DUR ASTHOMA NELA + ASTHME		
Affection longue durée ou chronique : <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> ALC Pathologie		
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ACCIDENT		
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 : KENITRA Le : 29 FEV 2024		
Signature de l'adhérent(e) : R. Rabha		



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	3/11/07/26	234,63

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
300207x 300207x 300207x	01/02/96	B330	37450 DHT

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

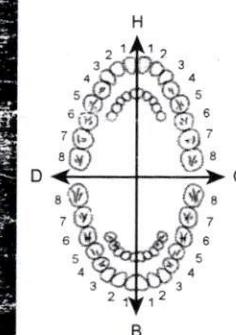
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

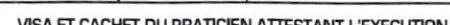
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



(Création, remonté, adjonction)	Montant des Honoraires
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	





— طبيب سابق بالمستشفى الإقليمي الإدريسي بالقنيطرة قسم أمراض الأطفال قسم المستعجلات

— طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط قسم أمراض النساء و التوليد

— Consultation à Domicile

— Du Diabetologie Echographie

— Orientation - Suivi

— طبيب داء السكري

— طب العائلة

معتمد لتسليم شهادة فحص الساقية

Nom et Prénom :

Bendahmane Rekha 01/10/2024

1/ Cetis Asperin 1ex 1
 $270 \times 3 = 810$ جمجمة الماء (10 جم) 6 جم

2/ D-cure Agel x 1
 $149,00$ جمجمة (10 جم)

3/ Essentiale forte x 1
 $294,00$ جمجمة (10 جم)



العنوان: 31 الصنفية
 PHARMACIE MAAMORA
 KÉNITRA
 Tél: 05 37 35 34 42

1408 . تجزئة لوفالون عمارة 1 شقة 3 الطابق الأول قرب صيدلية ازهرون القنيطرة

الهاتف : 06 49 29 79 92

1408 . lottissement le vallon Rés Annasser Imm A- 1er étage Appt 3 kénitra



3 6 6 4 7 9 8 0 3 4 9 1 2

PPC : 149.00 DHS

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament

CE : N° 20232211103V1/CA/DPS/DMP/18

PPU : 62.00 DH
LOT : 23125
EXP : 09/2025



Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en
antiques, cela pourrait lui être nocif.
- désirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non
mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

P.P.V. : 27.70 Dh
Acide acétylsalicylique
CardioAspirine 100 mg 30 comprimés



CARDIOASPIRINE®

100 mg, comprimés gastro-résistants

Dans cette notice :

1. Qu'est ce que CardioAspirine 100 mg et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations nécessaires à connaître avant de prendre CardioAspirine 100 mg ?
3. Comment prendre CardioAspirine 100 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CardioAspirine 100 mg ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

CardioAspirine contient comme principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernier inhibe, à doses réduites déjà, l'agrégation des plaquettes sanguines. Grâce à un enrobage résistant à l'acidité gastrique, le comprimé ne se dissout que dans l'intestin grêle. C'est pour cette raison que CardioAspirine ménage la muqueuse gastrique.

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en
antiques, cela pourrait lui être nocif.
- désirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non
mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

P.P.V. : 27.70 Dh
Acide acétylsalicylique
CardioAspirine 100 mg 30 comprimés



CARDIOASPIRINE®

100 mg, comprimés gastro-résistants

Dans cette notice :

1. Qu'est ce que CardioAspirine 100 mg et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations nécessaires à connaître avant de prendre CardioAspirine 100 mg ?
3. Comment prendre CardioAspirine 100 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CardioAspirine 100 mg ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

CardioAspirine contient comme principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernier inhibe, à doses réduites déjà, l'agrégation des plaquettes sanguines. Grâce à un enrobage résistant à l'acidité gastrique, le comprimé ne se dissout que dans l'intestin grêle. C'est pour cette raison que CardioAspirine ménage la muqueuse gastrique.

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en
antiques, cela pourrait lui être nocif.
- désirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non
mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.



CARDIOASPIRINE®

100 mg, comprimés gastro-résistants

Dans cette notice :

1. Qu'est ce que CardioAspirine 100 mg et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations nécessaires à connaître avant de prendre CardioAspirine 100 mg ?
3. Comment prendre CardioAspirine 100 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CardioAspirine 100 mg ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

CardioAspirine contient comme principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernier inhibe, à doses réduites déjà, l'agrégation des plaquettes sanguines. Grâce à un enrobage résistant à l'acidité gastrique, le comprimé ne se dissout que dans l'intestin grêle. C'est pour cette raison que CardioAspirine ménage la muqueuse gastrique.



- طبيب سابق بالمستشفى الإقليمي الإدريسي بالقنيطرة قسم أمراض الأطفال قسم المستعجلات
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط قسم أمراض النساء والتوليد

— Consultation à Domicile

— Du Diabetologie Echographie

— Orientation - Suivi

— طبيب داء السكري

— طب العائلة

معتمد لتسليم شواهد فحص السيافحة

Nom et Prénom:

Kenitra, le

79,00

2g Carbofibre x 2

54,50

21 Icol x 37,

100,90

81 Vaca Sunf x 1



مختبر
PHARMACIE MAAMORA
Mme FATHIA S. EP. TBER
30 Rue Hassan Ben Fahbit
Tél: 05 29 92 0444 - Kénitra

236,40

. تجزئة لوفالون عمارة 1 شقة 3 الطابق الأول قرب صيدلية ازهرون القنيطرة 1408

الهاتف : 06 49 29 79 92 05 37 35 37 05 المحمول :

1408 . lottissement le vallon Rés Annasser Imm A- 1er étage Appt 3 kénitra

Carboline

CHARBON ACTIVE - EXTRAIT DE FENOUIL



V008 - 10/21 - ECA1449

A consumer information section at the bottom left of the label.

LOT : 9243
PER : 11 - 26
CO
P.P.V : 100DH90
orale

LOT : 0230026A
PER : 05 / 20 - 26
P.P.V : 54DH50



طبيب سابق بالمستشفى الإقليمي الإدريسي بالقنيطرة قسم أمراض الأطفال قسم المستعجلات

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط قسم أمراض النساء والتوليد

— Consultation à Domicile

— Du Diabetologie - Echographie

— Orientation - Suiivi

طبيب داء السكري

طب العائلة

معتمد لتسليم شواهد فحص الميافقة

Nom et Prénom :

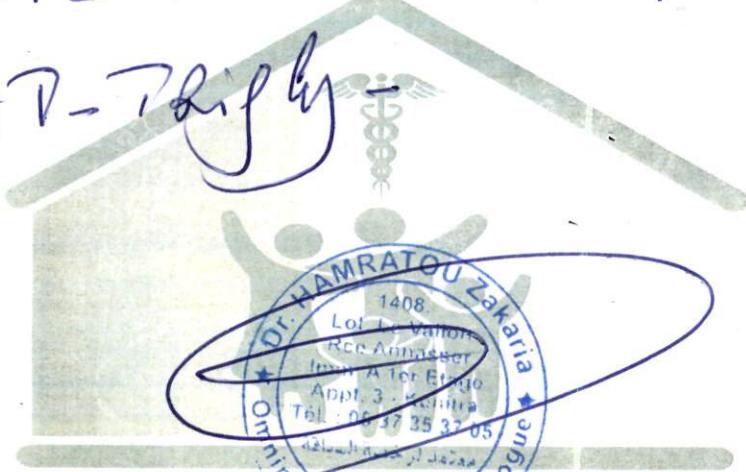
Bentahmine Rabih

Rénitra, le :

31/01/24

NFS - une - creat - HbA1c

CHT - Trigly -



LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE
MÉDICALE LES MIMOSAS
3, Angle Av. l'Industrie et Rue F. Zerhouni - Kénitra
(en face de la Chambre des Commerce Les Mimosas) Tel : 05 37 36 00 12 - Fax : 05 37 36 01 05
E-mail : labo.mimosa@gmail.com

. تجزئة لوفالون عمارة 1 شقة 3 الطابق الأول قرب صيدلية ازهرون القنيطرة 1408

الهاتف : 06 49 29 79 92 05 37 35 37 05

1408 . lottissement le vallon Rés Annasser Imm A- 1er étage Appt 3 kénitra

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale les Mimosas

Dr. M. BOUDHAN - Médecin Biologiste

3, Angle Av. Mohamed V / Rue Med El Qorri - Kénitra 14020

Tél: 0537360015 Fax : 0537360105 / CNSS 7604574 / INP 053002077

Pat.:

Pat.20111895

IF.28809027

ICE: 001685411000095

Facture 110763

KENITRA Le : 01/02/2024

Analyses effectuées le: 01/02/2024

Pour.....: **Mme BENDAHMANE RABHA**

Sur prescription du : Dr ZAKARIA HAMRATOU

Code.....: 4CC2826



Organisme.....: **ASSURANCE**

Bilan:

NFP=B80 U=B30 CRE=B30 HBA1C=B100
CT=B30 TRI=B60

Total : B 330

Montant Net : 374.50 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

TROIS CENT SOIXANTE QUATORZE Dhs 50 Cts

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE

LEBO MIMOSAS - KÉNITRA - MIMOSAS

3, Angle Av. Mohamed V / Rue Med El Qorri - Kénitra

(en face de la poste) Tél: 0537360015 Fax : 0537360105

E-mail : labo.mimosa@gmail.com



مختبر التحاليلات الطبية ميموزا

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE LES MIMOSAS

Docteur M. BOUDHAN
Médecin Biologiste

الدكتورة م. بودهان
طبيبة إحيائية

Prélèvement du : 01/02/2024
Référence : 4020151
Edition du : 01/02/2024

053002077
4CC2826

Patient : Mme BENDAHMANE RABHA
Médecin: Dr. ZAKARIA HAMRATOU
ASSURANCE

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE (Automate XN-350 / SYSMEX)

		Valeurs de référence	Antécédents
ERYTHROCYTES	4.77	M/mm ³ (3.8 - 5.9)	4.60 (25/10/21)
Hémoglobine	13.8	g/dL (11.5 - 17.5)	13.5 (25/10/21)
Hématocrite	40.8	% (34 - 53)	39.1 (25/10/21)
M.C.V.	86	u ³ (76 - 96)	85 (25/10/21)
M.C.H.	29	pg (24.4 - 34)	29 (25/10/21)
M.C.H.C.	34	g/dL (31 - 36)	35 (25/10/21)
R.D.W.	13.6	% (11 à 15)	
LEUCOCYTES	4 800	/mm ³ (3800 - 11000)	5380 (25/10/21)
Polynucléaires neutrophiles	50	%	45 (25/10/21)
Soit....:	2400	/mm ³ (1400 - 7700)	2421 (25/10/21)
Polynucléaires éosinophiles	01	%	04 (25/10/21)
Soit....:	48	/mm ³ (20 - 580)	215 (25/10/21)
Polynucléaires basophiles	00	%	00 (25/10/21)
Soit....:	0	/mm ³ (0 - 110)	0 (25/10/21)
Lymphocytes	44	%	43 (25/10/21)
Soit....:	2112	/mm ³ (1000 - 4800)	2313 (25/10/21)
Monocytes	05	%	08 (25/10/21)
Soit....:	240	/mm ³ (150 - 1000)	430 (25/10/21)
PLAQUETTES	325 000	/mm ³ (150 000 - 450 000)	295000 (25/10/21)
M.P.V.	9.1	u ³ (8 à 13)	

FROTTIS SANGUIN NORMAL

BIOCHIMIE

CHOLESTEROL TOTAL	2.55	g/l	< 2.00
	6.58	mmol/l	< 5.2
TRIGLYCERIDES	0.85	g/l	< 1.5
	0.97	mmol/l	< 1.71
UREE	0.26	g/l	(0.15 à 0.42)
	4.32	mmol/l	(2.5 à 7.0)
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE	5.1	%	5.4 (25/10/21)
(Tech. HPLC-D10/Biorad)			
Intervalle non diabétique	: 4 - 6		
Equilibre glycémique moyen	: 6 - 7		
Equilibre glycémique médiocre	: 8 - 10		
CREATININE	8.50	mg/l	(5.0 à 9.0) 9.74 (25/10/21)
	75.48	μmol/l	(44.0 à 80.0)

Docteur M. BOUDHAN
Médecin Biologiste
LABORATOIRE LES MIMOSAS
3, Angle Av. Med V et Rue Med El Qorri
Kénitra - Maroc - Tél : 05 37 36 01 05 - Fax : 05 37 36 01 15 - E-mail : labo.mimosas@gmail.com - WhatsApp : 06 82 47 28 49