

# 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, parodontologie 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 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 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.

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



## Déclaration de Maladie

W21-839536

196939

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 484 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre  
 Nom & Prénom : BENDAHMANE RABHA NEUVE BENDOUARBI  
 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 : 150 + 234,40 + 294,10 = 678,50 Dhs  
 334,50 = 1253,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 31/01/24  
 Nom et prénom du malade : Bendahmane Rabha Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : DUR Asthme + As Hame  
 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 : KENITRA Le : 28 FEB 2024  
 Signature de l'adhérent(e) : R. Rabha

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019



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
31/01/24	C1		100,00	
01/02/24	C1		100,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31/01/24	234,00
	11/2/24	296,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	01/02/24	B330	37450 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																							
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX																		
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES					DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>35533411</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>B</td> </tr> </table>	H		H	25533412	00000000	21433552	D	00000000	G	00000000	35533411	00000000			11433553			B
H		H																					
25533412	00000000	21433552																					
D	00000000	G																					
00000000	35533411	00000000																					
		11433553																					
		B																					
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX																		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																		



— 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

مؤتمد لتسليم شواهد فحص الساقطة

Nom et Prénom :

Bendahmane Lehsa

4 Cardio Aspirin x 1

9970 x 3 = 8710 وسط الداء (10 jours)

6200

4 D-cure gel x 1

(10 jours)

14900

3/ Essentielle forte x 1

(10 jours)

99410



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

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

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



**PPC : 149.00 DHS**

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament

CE : N° 2023221103V1/CA/DPS/DMP/18

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





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

- Cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- En cas de doutes ou d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si un effet indésirable 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.

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

- Cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- En cas de doutes ou d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si un effet indésirable 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'aggrégation 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.

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

- Cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- En cas de doutes ou d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si un effet indésirable 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'aggrégation 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.



Dr. Zakaria HAMRATOU

Médecine Générale



الدكتور زكرياء حمرو

طب عام

طبيب سابق بالمستشفى الإقليمي بالإقنيطرة 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

معتد لتسليم شواهد فحص السيادة

Nom et Prénom

Kenitra, le

79,00  
54,50  
100,90  
21 Carbo line x 2  
21 Icol x 31  
31 Veda Sunf x 1



صيدلية مسورة  
PHARMACIE MAAMORA  
Mme F. MAAMORA S. EP. TBER  
30 Rue Hassan Ben Tahit  
Tél.: 05 37 04 47 - Kenitra

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

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

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



# Carboline

CHARBON ACTIVE - EXTRAIT DE FENOUIL

LOT : 9243

PÉR : 11 - 26

CO  
orale

P.P.V : 100DH90

CARBOLINE CP 30

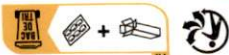
PPC : 79.00 DH

Ut Av :  
02-2026

Lot :  
D102R

IPHADERM

Date de fabrication / Manufacturing date :  
A consommer de préférence avant fin /



V008 - 10/21 - ETCAL449

LOT : 0230026A  
PÉR : 05/2026  
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 و التوليد

— Consultation à Domicile

— Du Diabetologie - Echographie

— Orientation - Suivi

— طبيب داء السكري

— طب العائلة

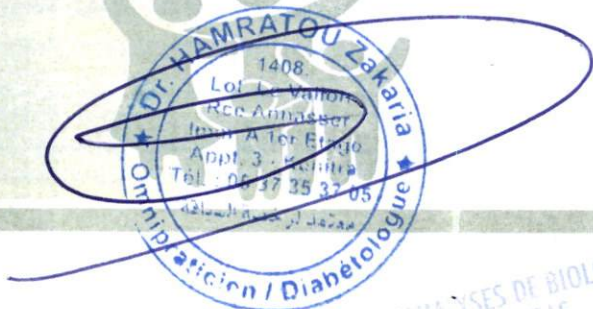
معتمد لتسليم شواهد فحص السياقة

Nom et Prénom :

Bensalmane Rabhi

Kénitra, le : 31/01/24

NFS - uree - creat - HbA1c  
CHT - Trigly -



LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE  
MEDICALE LES MINOSAS  
3, Angle A. Modiv et M. F. Kénitra - Kénitra  
(en face de la Clinique Les Minosas)  
Tél : 05 37 36 00 1 - Fax : 05 37 36 01 05  
Email : labo.minosas@gmail.com

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

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

1408 . lotissement 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 BENDAHDANE 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

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

Tél: 05 37 36 00 15 / 05 37 36 01 05

E-mail: lab.mimosas@gmail.com



# مختبر التحليلات الطبية ميموزا

## LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE LES MIMOSAS

Docteur M. BOUDHAN  
Médecin Biologiste

الدكتورة م. بـودهن  
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

Valeurs de référence

NUMERATION FORMULE SANGUINE (Automate XN-350 / SYSMEX)

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

FROTTIS SANGUIN NORMAL

### BIOCHIMIE

<b>CHOLESTEROL TOTAL</b>	<b>2.55</b>	g/l	< 2.00	
	6.58	mmol/l	< 5.2	
<b>TRIGLYCERIDES</b>	<b>0.85</b>	g/l	< 1.5	1.13 (25/10/21)
	0.97	mmol/l	< 1.71	
<b>UREE</b>	<b>0.26</b>	g/l	(0.15 à 0.42)	0.25 (25/10/21)
	4.32	mmol/l	(2.5 à 7.0)	
<b>HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE</b>	<b>5.1</b>	%		5.4 (25/10/21)
(Tech. HPLC-D10/Biorad)				
Intervalle non diabétique	: 4 - 6			
Equilibre glycémique moyen	: 6 - 7			
Equilibre glycémique médiocre	: 8 - 10			
<b>CREATININE</b>	<b>8.50</b>	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

Patente : 2011895 - CNSS : 7604574 - ICE N° : 00168541000095 - INP : 053002077 - I. F. : 2880902

3. ملتقى شارع محمد الخامس وزنقة محمد القري - القنيطرة (أمام مصحة ميموزا) الهاتف : 05 37 36 00 15 - الفاكس : 05 37 36 01 05 - الواتساب : 06 82 47 28 49  
3, Angle Av. Med V et Rue Med El Qorri - Kénitra (en face de la Clinique Les Mimosas) Tél. : 05 37 36 00 15 - Fax : 05 37 36 01 05 - E-mail : labo.mimosas@gmail.com - WhatsApp : 06 82 47 28 49