

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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.

ladie 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 282 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

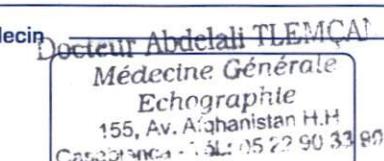
Nom & Prénom : Haddoud Abdellaziz

Date de naissance : 1934

Adresse : Rue mazgola Rue n°1 Hay Hassani

Tél. : Total des frais engagés : 1834,5 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 7 OCT 2019

Nom et prénom du malade : WADDAK Abdellaziz Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Alzheimer NPA

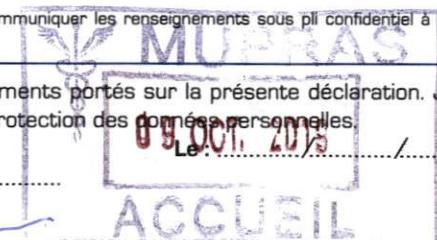
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Le 08 OCT 2019

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
1 OCT. 2019	C		200,00	<p>Docteur Abdellah TLEMCEN Médecin Général Endocrinologie 155, Av Afghanistan H.H Casablanca 20522 06 33 07</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE POLYCLINIQUE Dr TIRABBOUZI - 212 68, Rue M'hamed - Hay Hassani Tél: 022 90.21.67 - CASA	7 Nov 10	430.30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS

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 d

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

The diagram illustrates a dental arch with numbered teeth from 1 to 8 on both the upper and lower arches. The teeth are arranged in a standard dental sequence. Labels are placed around the arch: 'D' is at the bottom left, 'H' is at the top center, 'B' is at the bottom right, and 'G' is at the top right.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. ABDELALI TLEMÇANI

MEDECINE GENERALE

Echographie

155, Avenue Afghanistan

Hay El Hassani - Casablanca

Tél. : 05.22.90.33.90

الدكتور عبد العالى التمسانى

الطب العام

أمراض النساء والرجال والأطفال

الفحص بالتلفزة

155، شارع أفغانستان

حي الحسني - الدار البيضاء

الهاتف: 05.22.90.33.90

Casablanca, le

- 7 OCT. 2019

M9.20
- Pregan 100 (30)

KODDAD Abdellaziz

19/1/19

100V
- Enx (n° 7)

31.00 M/lt
- Bwclan
Mais 3 x 1/4

M 000
Visitez le Dr BY

1g en cas de
blessure

43030.

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr TIR Abdellaziz
68, Rue Mly Thami - Hay Hassani
Tél: 022 90.21.67 - CASA

Docteur Abdellali TLEMÇANI
Médecine Générale
Echographie

155, Av. Afghanistan H.H
Casablanca - Tel: 05.22.90.33.90

الرجو إحضار الوصفة عند المراقبة

2007

BROCLAR® 15 mg/5 ml

S

LOT : 053018 PER : 05/2021
PPV : 100,10 DH

Composition

Composition pour 5 ml de sirop

Chlorhydrate d'Ambroxol

Excipients : arôme framboise, acide citrique, hydroxyéthylcellulose, propylèneglycol, saccharine sodique et eau purifiée

Excipients à effets notoires :

Acide benzoïque, Glycérol, Propylèneglycol

Classe pharmaco-thérapeutique

Mucolytique (système respiratoire)

Titulaire et fabricant

LABORATOIRES SPIMACO MAROC

053018
27/05/2021

PPV
31DH00

VIGOREX® 50 et 100 mg

Sildénafil citrate

COMPOSITION:

Chaque comprimé contient :

Citrate de sildénafil - équivalent en sildénafil (DCI)
 Excipients : Lactose, Cellulose microcristalline, Amide de magnésium, Talc, Silice colloidale dioxyde, hydrogène de titane, Triacétine, Laque indigotine, méthylène, eau purifiée.

FORME ET PRÉSENTATIONS:

VIGOREX 50 mg, comprimés péliculés, Boîte de 1, boîte VIGOREX 100 mg, comprimés péliculés, Boîte de 1 et 10.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES:

VIGOREX® est indiqué dans le traitement des troubles érectiles.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION:

VIGOREX® est administré par voie orale.

La dose recommandée est de 50 mg à prendre selon les besoins, environ une heure avant

COMPOSITION

Sildénafil citrate 100 mg

Excipients qsp 1 comprimé

Contient du lactose

AMM N° 221/11 DMP/21/NNP

INDICATIONS ET

Se conformer à la

du médecin.

Voie orale.

LOT : 010 MAI 2020
 PER : 150 DH 00

u 100 mg.
 s, Stéarate
 dose E 15,
 lorure de

ORDONNANCE

Docteur Abdelali TLEMÇAN
Médecine Générale
Echographie
155, Av. Afghanistan H.H
Casablanca - Tel: 05 22 90 33 90

Le: 7 OCT. 2019

MADDAD Neklejig

- NF
- ch-TG
- gfa'j
- aeat
- TGv-TGp
- PSJ
- TSJ

Docteur Abdelali TLEMÇAN
Médecine Générale
Echographie
155, Av. Afghanistan H.H
Casablanca - Tel: 05 22 90 33 90

LABORATOIRE JAY HASSANI
Dr. Samira BENBDAHSSAN
Imm. B28 N°1 Bd. Ibn Sina - Hay Hassani
Tel: 0522 89 69 87 - 0522 93 32 21
Fax: 0522 89 69 88

2077



Dr. Samira BENBRAHIM

Pharmacien Biologiste

Diplôme Université Paris Descartes

DU Assurance de la qualité en biologie médicale

DU Auditrice qualité en biologie médicale

Dossier N° : 071019-069

Mr HADDOUD Abdelaziz

Page : 2/2

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
GLYCEMIE A JEUN	:	0,95 5,27	g/l mmol/l	(0,7 - 1,05) (3,89 - 5,83)
CREATININE	:	12,20 107,97	mg/l μmol/l	(9 - 13) (79,65 - 115,05)
CHOLESTEROL TOTAL	:	1,67 4,33	g/l mmol/l	(Inférieur à 2) (Inférieur à 5,18)
TRIGLYCERIDES	:	0,92 1,05	g/l mmol/l	(Inférieur à 1,5) (Inférieur à 1,71)
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	:	25,00	UI/l	(Inférieur à 40)
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	:	16,00	UI/l	(Inférieur à 41)

ANALYSES HORMONALES

		Valeurs Usuelles	Antériorité
TSH-us : Thyréostimuline-Hormon <i>(Technique : Immunoenzymatique)</i>	:	1,44 μUI/ml	(0,25 - 5) 1,75 (21/10/13)

MARQUEURS PROSTATIQUES

		Valeurs Usuelles	Antériorité
PSA Total <i>(Technique : Immunoenzymatique)</i>	:	0,34 ng/ml	0,62 (05/02/15)
Age			
<49 ans : <2,0			
50 - 59 ans : <3,5			
60 - 69 ans : <4,5			
70 - 79 ans : <6,5			

Le Biographe
LABORATOIRE HAY HASSANI
D. Dr. Samira BENBRAHIM
Immeuble B28 N°1, Boulevard Ibn Sina, Hay Hassani
Tél. : 0522 89 69 87 / 0522 93 32 21
Fax : 0522 89 69 88



Dr. Samira BENBRAHIM
 Pharmacien Biologiste
 Diplôme Université Paris Descartes
 DU Assurance de la qualité en biologie médicale
 DU Audit qualité en biologie médicale

مختبر
 التحاليل الطبية
 الحي الحسني

Casablanca, le : 07/10/2019
 Dossier N° : 071019-069



Nom : Mr HADDOUD Abdelaziz

Code Patient : 13-10499 Prélèvement du: 07/10/2019 10:10:

Demandé par Dr : TLEMCANI ABDELALI

Compte rendu d'analyses

Page : 1 / 2

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

HEMOGRAMME : NFS + PLQ

Globules rouges	:	4,67	$10^6/\mu\text{L}$	(4,2 - 5,7)	4,66 (24/06/15)
Hémoglobine	:	14,80	g/dL	(14 - 17)	14,4 (24/06/15)
Hématocrite	:	41,60	%	(40 - 52)	40,2 (24/06/15)
VGM	:	89,08	fL	(80 - 95)	86,27 (24/06/15)
TCMH	:	31,69	pg	(28 - 32)	30,9 (24/06/15)
CCMH	:	35,58	g/dL	(30 - 35)	35,82 (24/06/15)
Plaquettes	:	224	$10^3/\mu\text{L}$	(160 - 350)	210 (24/06/15)
Globules blancs	:	6830	/μL	(4000 - 10000)	6510 (24/06/15)

Formule sanguine

Neutrophiles	:	53,3 %	$3640,00 /\text{mm}^3$	(2000 - 7500)	3307 (24/06/15)
Eosinophiles	:	6,6 %	$451,00 /\text{mm}^3$	(100 - 400)	221 (24/06/15)
Basophiles	:	0,6 %	$41,00 /\text{mm}^3$	(Inférieur à 150)	20 (24/06/15)
Lymphocytes	:	25,9 %	$1769,00 /\text{mm}^3$	(1500 - 4000)	2233 (24/06/15)
Monocytes	:	13,6 %	$929,00 /\text{mm}^3$	(200 - 800)	729 (24/06/15)

LABORATOIRE HAY HASSANI
 Dr. Samira BENBRAHIM
 Immeuble B28 N°1, Boulevard Ibn Sina, Hay Hassani
 Tel.: 0522 89 69 87 - 0522 93 32 21
 Fax: 0522 89 69 88

LABORATOIRE HAY HASSANI

D'analyses Médicales et Biologiques

Immeuble B28, RDC N° 1, Bd. Ibn Sina - Hay Hassani - Casablanca

Note d'honoraire

Honoraire N°: 2019-005717

Date 07/10/2019

Patient Mr HADDOUD Abdelaziz

Date Prélèvement : 07/10/2019

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80	107,20
GLYCEMIE A JEUN	30	40,20
CREATININE	30	40,20
CHOLESTEROL TOTAL	30	40,20
TRIGLYCERIDES	60	80,40
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	67,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	67,00
TSH-US : THYREOSTIMULINE-HORMONE	250	335,00
PSA Total	300	402,00
Total B	880	1 179,20
APB	1,5	25,00
Majoration de garde		
Total		1 204,20

Note d'honoraire: Mille deux cent quatre dirhams 20 centimes***

