

# 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.

## Biologie 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 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

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 : N° P19-0001964

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9677 Société : ROYAL AIR MAROC  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : LAMHANNAS Abdelilah Date de naissance : 16/03/1966  
Adresse : 27 Rue Ibnou Faris NORD-EST  
Tél. : 06 62 10 46 64 Total des frais engagés : 1973,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. NISSRINE AFFANE  
Médecin Généraliste  
Ikamat Al Amal Gh4, Imm.33  
N°1 BDC El Rahma - Casablanca  
Tél: 06 63 53 29 45

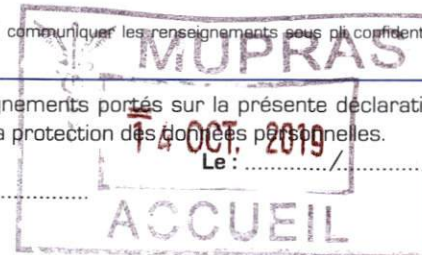
Date de consultation : 01/10/2019  
Nom et prénom du malade : LAMHANNAS ABDELLAH Age : 53  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Path Respiratoire  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : ENON

Signature de l'adhérent(e) :





# 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
01/10/19			1200H	Dr. Nissrine ABBANE Médecin Généraliste Kammat Al Amal Gh4, Hamm. 33 N°1 RDC F. Rahma - Casablanca Tél: 06 63 53 29 45

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie DA... 47, Boulevard Air Anzarane Tél: 0522 25 09 78 - Casablanca	01/10/19	247,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales Roudani - CASA Tél: 0522 23 35 61	01/10/19	BM60+R	1579,40H

# 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'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	<div> <div>H</div> <div>25533412 21433552</div> <div>00000000 00000000</div> <div>D</div> <div>00000000 00000000</div> <div>35533411 11433553</div> <div>G</div> <div>B</div> </div>			MONTANTS DES SOINS	
	(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'EXEC



86,90

LOT 1900  
FET 02/19  
PPV 06000

ESAC 20  
esomeprazole 14 gélules  
PROMOPHARM S.A.  
6 118000 241881



Ex. Médecin a l'hôpital Hassani

الدكتورة نسرين عفان  
الطب العام  
الفحص بالصدى  
تخطيط القلب  
طبيبة سابقا بمستشفى ابن رشد  
طبيبة سابقا بمستشفى الحسنى

Casablanca le ,

01/10/19  
لا نغير تاريخ الفحص

Mr Lambannes Asselred

86,90

Mme Amal EL GABBAJ BAHRU  
Docteur en Pharmacie  
PHARMACIE DANTON  
47, Boulevard Bir Anzarane  
Tél 0522 25 09 78 - Casablanca

ESAC 203 CP

2CP/5/1kg

57,10

S.V

Stexen Saphet

34,40

S.V

Isotel

Dr. Nissrine AFFANE  
Médecin Généraliste  
Ikamat Al Amal G4, Imm.33  
N°1 RDC El Rahma - Casablanca  
Tél: 06 63 53 29 45

Deparal 2g

69,00

2CP  
Robotis 2g

S.V

847,40

1gel

إقامة الأمل، ج 4 عمارة 33 الشقة رقم 1، مدينة الرحمة، الدار البيضاء  
Résidence Al Amal G H 4, imm 33, N°1 ville Errahma, Casablanca  
Tél : 06 63 532 945



34140

**AINOL® 80mg**

Phloroglucinol dihydraté

dispersibles et orodispersibles

20 comprimés dispersibles  
80mg - Dispainol

Après lecture de cette notice avant de prendre ce médicament, gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez-le à votre médecin.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet inhabituel, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**COMPOSITION :**

Principe actif :

Chaque comprimé dispersible et orodispersible contient 80 mg de substance active, le Phloroglucinol dihydraté.

Quantité correspondant en Phloroglucinol anhydre 62,25 mg.

Excipients :

Aspartam, Lactose monohydraté, Povidone (PVP K90), Crospovidone (Polyplasdone XL 10), Cellulose microcristalline (type PH 102), Stéarate de magnésium.

Excipient à effet notoire : Aspartam, Lactose monohydraté.

**FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS :**

Comprimés dispersibles et orodispersibles dosés à 80 mg, sous plaquettes thermoformées Aluminium/PVC/PVDC.

DISPAINOL 80 mg : disponible en boîte de 10 et 20.

**CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :**

Antispasmodique musculotrope (A : appareil digestif et métabolisme ; G : système génito-urinaire).

**DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?**

Ce médicament est indiqué dans le traitement des douleurs spasmodiques de l'intestin, des voies biliaires, de la vessie et de l'utérus.

**DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?**

Ne prenez jamais DISPAINOL 80 mg comprimés en cas d'allergie au Phloroglucinol ou à l'un des composants.

En raison de la présence d'aspartam, ce médicament est contre-indiqué en cas de phénylcétonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance).

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

**MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI**

Si vous présentez une intolérance à certains sucres, contactez votre médecin avant de prendre ce médicament, en raison de la présence de lactose.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladie héréditaire rare).

L'association de Phloroglucinol avec des antalgiques majeurs tels que la morphine ou ses dérivés doit être évitée en raison de leur effet spasmogène.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

**INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS**

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUETOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN MEME S'IL S'AGIT D'UN MEDICAMENT OBTENU SANS ORDONNANCE.

**GROSSESSE ET ALLAITEMENT**

L'utilisation de ce médicament ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.

L'administration de ce médicament est déconseillée chez la femme qui allaite.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

**CONDUCTEURS ET UTILISATEURS DE MACHINES**



LOT 19009  
PER SEP 22  
FPV 57DH10

# BREXIN<sup>®</sup>

Piroxicam Bêta-cyclodextrine

Comprimés sécables	Suppositoires
20 mg	20 mg
1 comprimé Lactose	1 suppositoire

(équivalent à 191,20 mg de piroxicam  
β-cyclodextrine)  
Excipients q.s.p.  
Excipients à effet notoire

**Brexin<sup>®</sup>** 20 mg

Piroxicam-β-cyclodextrine

10 sachets

PROMOPHARM S.A.



6 118000 240174

1 sachet  
Aspartam et Sorbitol

## Propriétés :

Anti-inflammatoire non stéroïdien du groupe des oxicams.

## Indications :

- Traitement des états douloureux aigus.
- Traitement des rhumatismes inflammatoires aigus et chroniques.

## Contre-indications :

- Antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise de piroxicam, de substances d'activité proche telles que autres AINS ou l'Aspirine.
- Hypersensibilité à l'un des constituants.
- Ulcère gastroduodénal en évolution, insuffisance hépatocellulaire sévère ou insuffisance rénale sévère.
- Enfants de moins de 15 ans.
- Phénylcétonurie du fait de la présence de l'Aspartam dans les sachets.
- Association avec les anticoagulants oraux, autres AINS, héparine, lithium, méthotrexate et ticlopidine.
- En cas de grossesse et d'allaitement.

## Effets indésirables :

*Effets gastro-intestinaux* : anorexie, pesanteurs épigastriques, nausées, vomissements, constipation, douleurs abdominales, flatulences, diarrhées, ulcères.

*Réactions d'hypersensibilité* : dermatologiques, respiratoires et générales.

*Effets sur le système nerveux central* : céphalées, somnolences et vertiges.

## Précautions d'emploi :

En cas d'hémorragie gastro-intestinale ou d'une manifestation cutanée ou muqueuse, interrompre immédiatement le traitement et consulter votre médecin.

Ce médicament sera administré avec prudence et sous surveillance particulière chez les malades ayant des antécédents digestifs.







Gélule

Voie orale

# Probiotis

Saccharomyces boulardii

Deva  
Pharmaceutique

## COMPOSITION

Saccharomyces  
Maltodextrine,

## TITATIVE :

5 mg , Stéarate de magnésium,  
ant : dioxyde de titane.

## FORME ET PRESENTATION

PROBIOTIS : Gélule végétale. Boîte de 10 et 20

## PROPRIÉTÉS :

PROBIOTIS permet d'aider à renforcer la défense et le confort intestinal

## VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Adulte : 1 à 2 gélules 1 à 2 fois par jour.

Enfant : 1 gélule par jour.

A avaler avec un verre d'eau.

Enfants de moins de 6 ans : il est recommandé de ne pas avaler les gélules (risque de fausse route) mais de les ouvrir et d'en verser le contenu dans une



# مختبر التحاليل الطبية المعاريف

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le : 02-10-2019

Mr LAMHANNAD Abdelilah

Code : 16080161

Référence : A19100060

Du : 02-10-2019

Prescripteur : Dr AFFANE Nissrine

Normes

Antériorités

### HEMATOLOGIE

#### HEMOGRAMME

##### Numération Globulaire

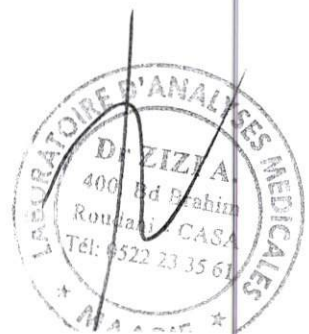
Hématies	5.8	M/mm <sup>3</sup>	(4.2-5.7)	05-08-2016	5.5
Hémoglobine	15.3	g/dL	(14.0-17.0)		15.5
Hématocrite	44	%	(40-52)		44
VGM	76	μ <sup>3</sup>	(80-95)		80
TCMH	26	pg	(28-32)		28
CCMH	35	g/100mL	(30-35)		35

##### Formule leucocytaire

Leucocytes		9 360	/mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)	6 790
Neutrophiles	41 % soit	3 838	/mm <sup>3</sup>	(1 500-7 500)	2852
Eosinophiles	18 % soit	1685	/mm <sup>3</sup>	(<400)	747
Basophiles	1 % soit	94	/mm <sup>3</sup>	(<150)	68
Lymphocytes	32 % soit	2 995	/mm <sup>3</sup>	(1 500-4 000)	2648
Monocytes	8 % soit	749	/mm <sup>3</sup>	(200-1 000)	475

##### Numération plaquettaire

Plaquettes	476 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-400 000)	410 000
Volume Plaquettaire Moyen	8.4	fl	(6.0-11.0)	8.7





مختبر التحاليل الطبية المعاريف  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Casablanca le : 02-10-2019

Mr LAMHANNAD Abdelilah

Code : 16080161

Référence : A19100060

Normes

Antériorités

BILAN ENDOCRINIEN

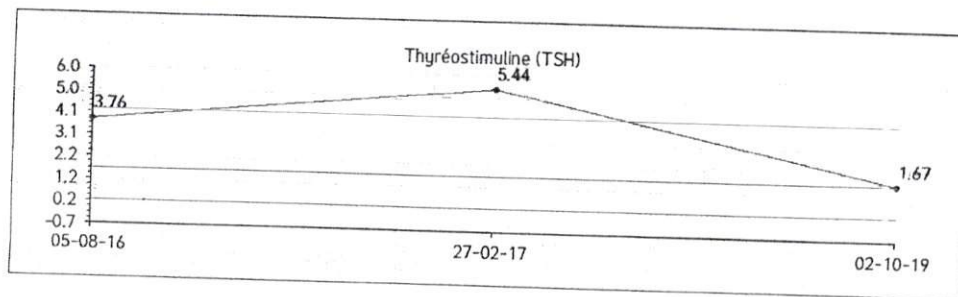
Thyréostimuline (TSH)  
(Cobas e411: Electrochimiluminescence)

1.67  $\mu\text{UI/mL}$

(0.27-4.20)

27-02-2017

5.44





# مختبر التحليلات الطبية المعاريف

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Casablanca le : 02-10-2019

Mr LAMHANNAD Abdelilah

Code : 16080161

Référence : A19100060

Normes

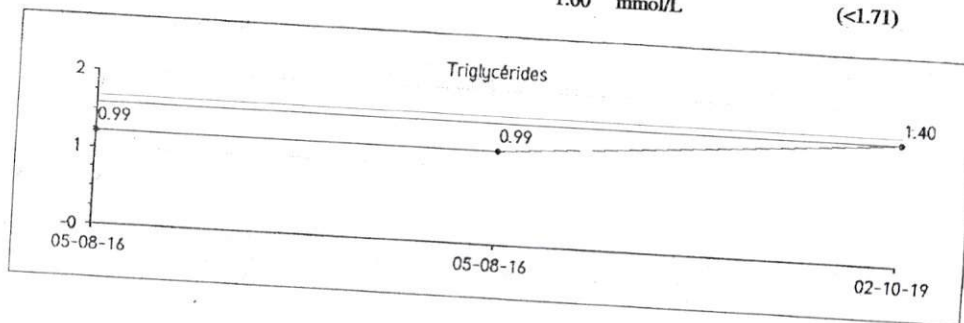
Antériorités

Triglycérides

1.40 g/L  
1.60 mmol/L

(<1.50)  
(<1.71)

05-08-2016  
0.99

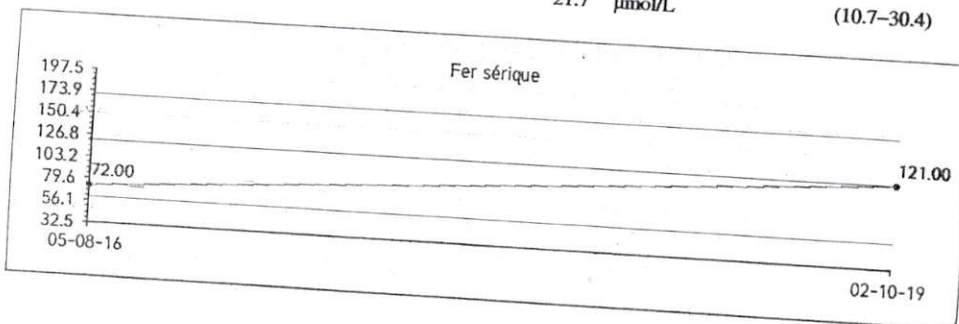


Fer sérique

121 µg/dL  
21.7 µmol/L

(60-170)  
(10.7-30.4)

05-08-2016  
72



### VITAMINES

Vitamine D

(Cobas e411: Electrochimiluminescence)

15.31 ng/ml

Valeurs de référence :

Taux recommandé	30 - 100	ng/mL
Insuffisance	10 - 30	ng/mL
Carence	< 10	ng/mL
Toxicité	> 100	ng/mL





# مختبر التحليلات الطبية المعاريف

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

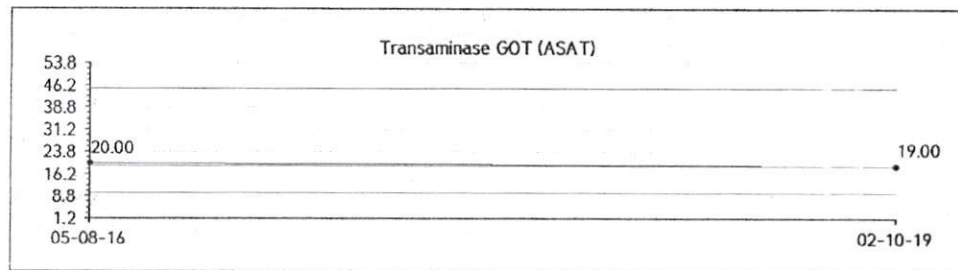
Casablanca le : 02-10-2019

Mr LAMHANNAD Abdelilah

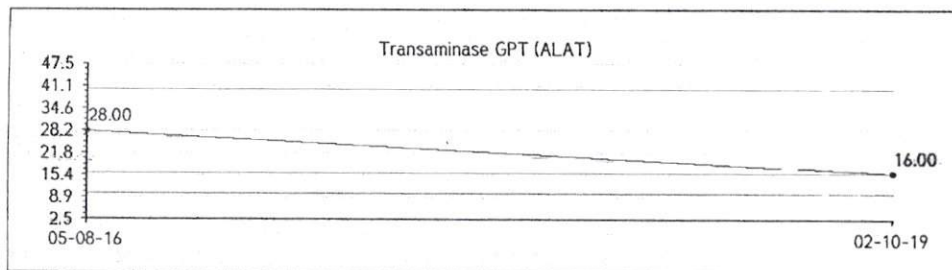
Code : 16080161

Référence : A19100060

	Normes	Antériorités
Transaminase GOT (ASAT)	19 UI/L (10-45)	05-08-2016 20

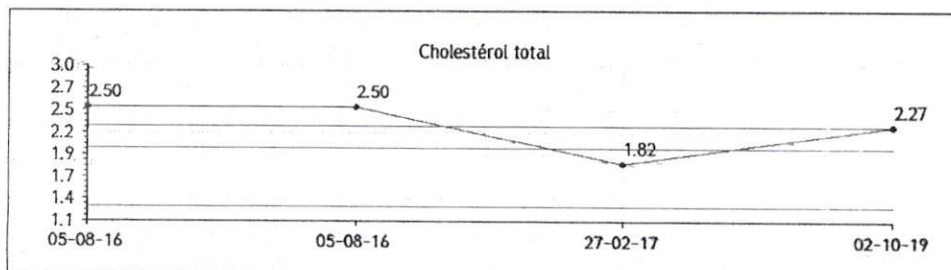


Transaminase GPT (ALAT)	16 UI/L (10-40)	05-08-2016 28
-------------------------	-----------------	------------------



Cholestérol total	2.27 g/L (1.30-2.00)	27-02-2017 1.82
	5.86 mmol/L (3.35-5.16)	

(Normes: Recommandations AMCAR de février 2015)





# مختبر التحاليل الطبية المعاريف

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Casablanca le : 02-10-2019

Mr LAMHANNAD Abdelilah

Code : 16080161

Référence : A19100060

Normes

Antériorités

### BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

0.98 g/L

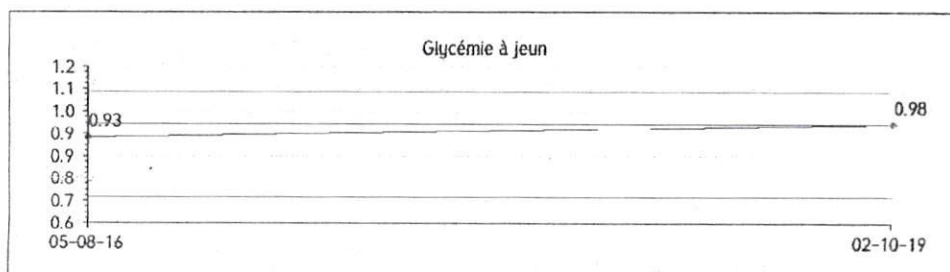
(0.70-1.10)

05-08-2016

5.44 mmol/L

(3.89-6.11)

0.93



Hémoglobine glyquée (HBA1c)  
(Technique HPLC)

5.4 %

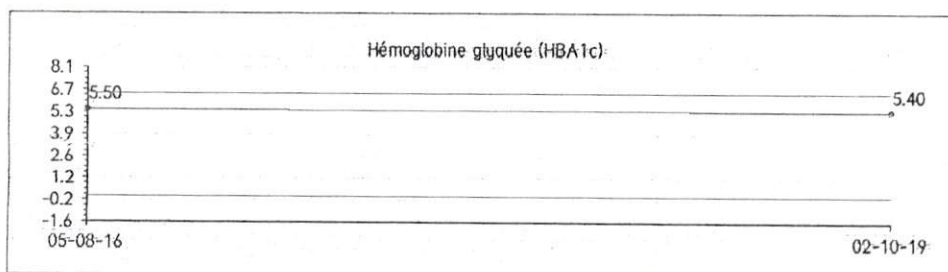
(<6.5)

05-08-2016

5.5

Commentaire

Tracé électrophorétique de l'hémoglobine normal.





# Bilan Biologique

le : 01/10/19

Nom/Prénom : Lamhamed Abdelille

Sexe : ☒ H ☐ F

## Hématologie

- ☒ NFS
- ☒ Plaquettes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hémoculture

## Bilan martial

- ☒ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

## Hémostase

- ☐ Temps de Prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

## Glucose

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ Hyperglycémie par VO
- ☒ Hémoglobine glyquée

## Ionogramme sanguin

- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg++
- ☐ Bicarbonates (HCO<sub>3</sub>-)
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Acide urique

Autres : .....

## Bilan lipidique

- ☒ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☒ Triglycérides

## Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases acides
- ☐ Phosphatases alcalines
- ☐ Lactate déshydrogénase LDH
- ☒ Transaminases ASAT, ALAT
- ☐ G - GT
- ☐ 5' Nucléotidase
- ☐ CPK (Créatine PhosphoKinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Électrophorèse des protéines EPP
- ☐ BNP

## Ionogramme urinaire

- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

## Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECBU
- ☐ AntibioGramme

## Groupe sanguin

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

## Sérologie et Immunologie

- ☐ VDRL - TPHA
- ☐ Hépatite B
  - ☐ Antigène Hbs
  - ☐ Anticorps Anti-Hbs
  - ☐ Anticorps Anti-Hbc
  - ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
  - ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ β-hCG Plasmatique
- ☐ Facteur Rhumatoïde : (Latex, Waaler Rose)
- ☐ Anticorps anti-nucléaire
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du Complément



Dosage ULD  
Dosage TPHA

Dr. NISSINE AFFANE  
Médecin Généraliste  
Ikmal Al Amal Ch.4. Imn. 33  
N°1 RDC El Rahma - Casablanca  
Tél: 06 63 53 29 45

1000 60



مختبر التحليلات الطبية المعاريف

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le 02-10-2019

Mr LAMHANNAD Abdelilah

FACTURE N° A19100060

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Traitement échantillon sanguin	E25	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0115	Fer sérique	B60	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 1160

TOTAL DOSSIER : 1579.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
mille cinq cent soixante-dix-neuf dirhams quarante centimes

