

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.

Educations :

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.

Prothèse dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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 canalaires.

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- 0043423

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10 822 Société : Ram
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : AHMED HACHEM
Date de naissance : 01-01-1957
Adresse : RT EL JADIDA N°8 Km 13
Tél. : 0661 91 53 56 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur Khalid MEZOUAN
Spécialiste Gynécologie Obstétrique
306, Bd Daouda 1er Etage CHAHIDA
DULFA - CASABLANCA
Tél: 0522 89 75 57 GSM: 06 24 58 62 23
Date de consultation : 24/10/19
Nom et prénom du malade : Khadija Age: 1972
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Cancer du sein
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : à l'effort

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 : / /

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
24/10/19	Gynécologie	—	Chirurgie	<p>Docteur Khalid MEZOUAR Spécialiste Gynécologie Obstétrique 1^{er} Etage CHAHDA Bd Daouda - CASABLANCA Tél: 06 24 50 00 75 06 24 50 00 75</p>
24/10/19	Gynécologie	K20	2200	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	<p>CLINIQUE LES FLEURS</p> <p>Accouchement Chirurgie</p> <p>16 Rue des Hôpitaux</p> <p>Montant de la facture</p> <p>Tél : 05 22 22 26 16/22-09 90</p> <p>Faax : 05 22 29 94 47 - Casa</p>
<p>PHARMACIE ICHRAK CENTER</p> <p>PARAPHARMACIE</p> <p>Lot. Diamant V. Center Ichraak</p> <p>Imm. N° 26 Magasin N° 7 Lissasfa</p> <p>CASABLANCA - Tél: 05 30 12 93 14</p> <p>ichrak.pharmacie@gmail.com</p>	24/10/19	192,80

[illegible]

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

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 d

*Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

[illegible]

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE



مصحة الزهور CLINIQUE LES FLEURS

Gynécologie - Obstétrique - Maternité - Maladie du Sein et Chirurgie Mammaire
Chirurgie Générale - Urologie - Chirurgie Endoscopique (Coelio - chirurgie, Hystéroscopie...)
Centre de Procréation Médicalement Assistée (Fiv - Stérilité ...)

16, rue des Hôpitaux - 20360 CASABLANCA

CNSS 1449447 - Patente 363115910 ICE : 00 166 827 30000 34

Tél 05 22 22 26 16 - 05 22 22 09 90 - URGENCE : 05 22 27 80 63 Fax 05 22 29 94 47

Direction : 06 61 05 53 34 Administration : 06 61 09 39 80 Sage femme : 06 61 11 35 54

E-mail : cliniquelesfleurs@yahoo.fr

Permanence 24 h sur 24 h

Docteur

Nezoua

Casablanca, le

24/10/19

Mhambi Khadiga

63.50

Ares 250



mp x 21j



13.50

A 1.00

Numéro de lot /
À utiliser de préférence
avant fin : voir sous le flacon.
P.P.C : 65.00 Dhs



PHARMACIE ICHRAK CENTER
PARAPHARMACIE Ichtrak
PARAPHARMACIE Ichtrak
Diamond Vest Centre Lissasfa
Imm. N° 25 Wafassin N° 7 Lissasfa
CASA BLANCA - Tél: 05 30 12 93 14
Email: ichtrak.pharmacie@gmail.com

✓ Gel.

Pour tablette

50.40

Nusfon



mp x 31j

Dr. Khalid METOUAR
Spécialiste Gynécologie Obstétrique
Spécialiste de la Fertilité
Département 1er Etage Clinique
SABLA - CASABLANCA
Tél: 05 22 89 75 57

192.80

Lot : AD8793
11/2021
PPV : 13DH90



sf
rogluc

LOT : M0240
PER : 06/2022
PPV : 50.40 DH

de prendre ce médicament

demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
ne donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de

remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice,

parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. Dénomination du médicament :

MUSFON® 80 mg, 10, 20 ou 30 comprimés orodispersibles

2. Composition du médicament

Phloroglucinol dihydraté 80 mg

Quantité correspondant en phloroglucinol anhydre à 62,25 mg

Excipients : Lactose monohydraté, cellulose microcristalline, crospovidone, povidone K90, stéarate de magnésium, aspartam (E951).qsp un comprimé.

Excipients à effet notoire : aspartame, lactose

3. Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

ANTISPASMODIQUE MUSCULOTROPE

(A : appareil digestif et métabolisme)

(G : système génito-urinaire)

4. Indications thérapeutique

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

5. Posologie :

- Mode et voies d'administration : Voie orale.

Chez l'adulte : les comprimés orodispersibles sont à dissoudre dans un verre d'eau ou à laisser fondre sous la langue pour obtenir un effet rapide.

Chez l'enfant : les comprimés orodispersibles sont à dissoudre dans un verre d'eau.

Posologie

Chez l'adulte, la posologie usuelle est de 2 comprimés orodispersibles par jour, à prendre au moment de la crise, à renouveler en cas de spasmes importants.

Chez l'enfant : 1 comprimé orodispersible 2 fois par jour.

6. Contre-indications :

Ne prenez jamais MUSFON 80 mg, comprimés orodispersibles, en cas d'allergie à l'un des composants.

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

Avertissements et précautions

Faites attention avec MUSFON 80 mg, comprimés orodispersibles:

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN
OU DE VOTRE PHARMACIEN.

7. Effets indésirables

Comme tous les médicaments, MUSFON 80 mg, comprimés orodispersibles est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet :

Manifestations cutanéomuqueuses et allergiques : éruption, rarement urticaire, exceptionnellement œdème de Quincke, hypotension artérielle, choc anaphylactique.

ARES® 250/500

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice.
Elle contient des informations importantes.
Si vous avez d'autres questions, si vous avez
ou à votre pharmacien.
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin.

médecin

I. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT :

FORME/PRÉSENTATION :

Comprimé pelliculé :

ARES 250 mg boîte de 10 / Boîte de 20

ARES 500 mg Boîte de 10/ Boîte de 20

PPV 63,50

COMPOSITION QUANTITATIVE ET QUALITATIVE :

Ciprofloxacine (DCI)

Par comprimé pelliculé

250 ou 500 mg

EXCIPIENTS COMMUNS : Noyau : croscarmellose sodique, cellulose microcristalline, povidone, stéarate de magnésium, silice colloïdale, **pelliculage :** hypromellose, dioxyde de titane, talc, propylène glycol, alcool isopropylique

CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE :

Antibactérien à usage systémique.

II. DANS QUEL CAS UTILISER CE MÉDICAMENT :

INDICATIONS :

La ciprofloxacine est un antibiotique de synthèse de la famille des quinolones.

Elles procèdent de l'activité antibactérienne et des caractéristiques pharmacocinétiques de la ciprofloxacine. Elles tiennent compte à la fois des études cliniques auxquelles a donné lieu ce médicament et de sa place dans l'éventail des produits antibactériens actuellement disponibles.

Elles sont limitées chez l'adulte au traitement :

- des infections urinaires basses et hautes, compliquées ou non (y compris prostatiques),
- des infections intestinales,
- de relais des infections ostéoarticulaires,
- des infections ORL suivantes :
 - sinusites chroniques ;
 - poussées de surinfection des otites chroniques (quelle que soit leur nature), et des cavités d'évidement ;
 - préparations pré-opératoires d'otites chroniques ostéitiques ou cholestéatomateuses ;
 - traitement de relais des otites malignes externes ;
- à l'exception des infections pneumococciques, aux suppurations bronchiques, notamment quand un bacille Gram-est suspecté :
 - chez le sujet à risque (éthylisme chronique, tabagisme, sujet de plus de 65 ans, immunodéprimé) ;
 - chez le bronchitique chronique lors de poussées itératives ;
 - chez les patients atteints de mucoviscidose.
- des infections sévères à bacilles Gram - et à staphylocoques sensibles, dans leurs localisations rénale et urogénitale, y compris prostatique, pelvienne, gynécologique, intestinale, hépatobiliaire, ostéoarticulaire, cutanée, ORL et respiratoire.
- de l'urétrite gonococcique chez l'homme.



041B1019

Demande d'examen

De la part du Dr

Nom et Prénom du Patient

Age

Date du prélèvement

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

Siège du prélèvement

Nature de l'acte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Acte chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure :

Oui ☐

Non ☐

Si oui, rapeler la référence . SVP

Pour F.C.V ET biopsie endométriale à visée hormonale:

- Date des dernières règles

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- FCV :

Vagin ☐

Exocol ☐

Endocol ☐

- CBE :

Endomètre ☐

Signature et Cachet



مصحة الزهور CLINIQUE LES FLEURS

Gynécologie - Obstétrique - Maternité - Maladie du Sein et Chirurgie Mammaire
Chirurgie Générale - Urologie - Chirurgie Endoscopique (Coelio - chirurgie, Hystéroscopie...)
Centre de Procréation Médicalement Assistée (Fiv - Stérilité ...)

16, rue des Hôpitaux - 20360 CASABLANCA

CNSS 1449447 - Patente 363115910 ICE : 00 166 827 30000 34

Tél 05 22 22 26 16 - 05 22 22 09 90 - URGENCE : 05 22 27 80 63 Fax 05 22 29 94 47

Direction : 06 61 05 53 34 Administration : 06 61 09 39 80 Sage femme : 06 61 11 35 54

E-mail : cliniquelesfleurs@yahoo.fr

Permanence 24 h sur 24 h

Docteur

Casablanca, le

C R O

NOM ET PRENOM	: Mme KHARBI Khadija
DATE D'ENTREE	: DU 24-10-2019 AU 24-10-2019
OPERATEUR	: Dr. MEZOUAR
MEDECIN ANESTHESISTE	: Dr. EL OFIR

Indication: Grossesse arrêtée à 14 S.A.

- Dilatation cervical
- Contrôle par curette mousse
- Aspiration ramenant plusieurs débris ovulaires
 - Anapath
- Bonne évacuat utérine et bonne hémostase
 - Toilette à la Bétadine
 - Suites simples

Dr. Khalid MEZOUAR
Spécialiste Gynécologie Obstétrique
306, Bd. Daouda 1er Etage Chahdia
OULFA - CASABLANCA
Tél 05 22 29 73 57

CLINIQUE LES FLEURS

Accouchement - Gynécologie - Chirurgie Générale

FACTURE

N°: 192620 du 24/10/2019

Médecin traitant : Dr MEZOUAR Khalid

Nom et prénom du patient	Organisme	Période hospitalisation	
KHARBI Khadija	DIVERS	24-10-2019	24-10-2019
Nom et prénom de l'adhérent : KHARBI Khadija		Matricule :	
N° Affiliation :		N° Prise en charge :	

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
BLOC OPERATOIRE - SALLE OPERATION K30	K30	30	25,00	750,00
PHARMACIE	PH	1	100,00	100,00
Total Clinique				850,00
Dr MEZOUAR	K30	1	1 050,00	1 050,00
Dr EL OFIR	K15	1	300,00	300,00
Total autres prestations				1 350,00

Arrêtée à la somme de :	TOTAL GENERAL 2 200,00
DEUX MILLE DEUX CENT DIRHAMS ET ZERO CENTIMES	

16, rue des Hôpitaux - 20000 CASABLANCA

RC 230786 - CNSS 1449447 - Patente 36315910 - IF 40707045 - ICE 001668273000034

Tél: 05 22 22 09 90 - Fax: 05 22 29 94 47 - E-mail: cliniquelesfleurs@yahoo.fr



Accouchement - Gynécologie - Chirurgie Générale

NOM & Prénom : Mme . KHARBI Khadija

DETAIL PHARMACIE	QUANTITE	P.U.	MONTANT
Sérum	1	25,00	25,00
Aclav	1	46,00	46,00
Gants	2	10,00	20,00
Seringue	2	5,00	10,00
Arrêtée la présente facture à la somme de : CENT DIRHAMS./.	100,00		



Centre de Pathologie MANSOUR

Dr MEKOUAR Hind
Anatomocytopathologiste

Casablanca, le 28/10/2019

Nom et prénom : Mme KHARBI KHADIJA

Sur ordonnance du DR : MEZOUAR

N° d'anapath : 041B1019

Parvenu au laboratoire le 24/10/2019

Organe ou siège du prélèvement : Placenta.

Renseignements cliniques : Age : 47 ans

Hygroma kystique + Grossesse arrêtée à 14 SA.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Type de prélèvement : Produit d'expulsion

MACROSCOPIE :

-Galette placentaire pesant 46g mesurant 7 cm de diamètre et 1,5 cm d'épaisseur, sans particularité macroscopique à la coupe. Les membranes amniotiques sont claires translucides.

-Embryon de sexe masculin, pesant 9g, mesurant 5,5 cm d'axe vertex-coccyx ; 7 cm d'axe vertex-talon. Le bord externe du pied mesure 0,8cm. Il présente un épaissement œdémateux de la nuque.

-cordon ombilical mesure 7 cm de longueur.

HISTOLOGIE :

L'examen Histologique montre un placenta constitué de villosités à axe tantôt œdémateux tantôt fibreux renfermant des fentes vasculaires. Le revêtement trophoblastique est régulier. Les villosités sont par places en nécrose fibrinoïde. Il n'est pas vu de signe de maladie trophoblastique.

Le cordon ombilical renferme trois lumières vasculaires au sein de la gelée de Wharton.

CONCLUSION :

Matériel d'une grossesse estimée à 14SA avec embryon hypotrophe.

Centre de Pathologie MANSOUR
Dr MEKOUAR Hind
Dr Spécialiste en Anatomie Pathologique
22, Bd Yaacoub El Mansour, Casablanca
Tél: 0522 25 50 54 Fax: 0661 056 556



Centre de Pathologie
MANSOUR

Dr MEKOUAR Hind
Anatomocytologiste

Casablanca le : 24/10/2019

Facture N° 038102019

ICE : 002139048000086

Centre de pathologie Mansour vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de : 500,00 DH

CINQ CENT DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le 24/10/2019

Pour Mme KHARBI KHADIJA

Sur ordonnance du Dr : MEZOUAR

Centre de Pathologie Mansour
Dr MEKOUAR Hind
Dr Spécialiste en Anatomie Pathologique
22, Bd Yaacoub El Mansour, Casablanca
Tel: 05 22 25 50 54 Gsm: 0661 066 538

Casablanca, le 24/10 /2019

Le Docteur

Dr. MEZOUAR

Prie M

me. KHARBI. Khadija

d'accepter l'expression de ses sentiments distingués et lui présente suivant l'usage sa note d'honoraires pour :

Grossesse menée

K30

s'élevant à la somme de :

1050, / DHS

Dr. Khalid MEZOUAR
Spécialiste Gynécologie Obstétrique
306, Bd. Darguza 1er Étage Casablanca
OULEA - CASABLANCA
Tél : 05 22 88 75 57

Casablanca, le 24 / 10 /2019

Le Docteur

Dr. ELCEIR

Prie M

me. KHARBI. Khadija

d'accepter l'expression de ses sentiments
distingués et lui présente suivant l'usage sa note
d'honoraires pour :

Authentique

s'élevant à la somme de :

300

DHS

Dr. ELCEIR Mohamed
Anesthésiste-Réanimateur