

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.

Educational :

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.

Maladie :

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.



Déclaration de Maladie

N° P19- 0037632

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0941 Société : 116943

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Hiti Touloud Ahmed

Date de naissance : 13/10/1946

Adresse : 33 Cité Baalabak Andriab Caza

Tél. 0661141760 Total des frais engagés : 1895,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/10/2020

Nom et prénom du malade : Hiti Touloud Ahmed Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : Caza Le : 10/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
		2	3000	Dr. RICHARD MOHAMED DENTISTE - UTENES-OROLOGUE 4 Bd Zerkouni Tél. 022204439 CASA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MOUSSAFIR Boulevard Pasteur Bordj Kabir N° 38 - Casablanca Tél. 05 22 82 07 55	11/08/2020	436,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE RADIOLOGIQUE Boulevard Pasteur Bordj Kabir N° 38 - Casablanca Tél. 05 22 82 07 55	11/08/2020	5,00 fnt	119,00 DM

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 canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G 00000000 00000000 35533411 B </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
			DATE DU DEVIS	
			DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Bichara Mohamed

Spécialiste en
Dermatologie - Vénéréologie

Diplômé de la Faculté
de Médecine de Paris
Lariboisière - Saint Louis

الدكتور محمد بشارة

إختصاصي في
الأمراض الجلدية والتناسلية

خريج كلية الطب بباريس

لاريبوازيير - سان لووي

Casablanca, le : في الدار البيضاء

[Handwritten signature]

21.7 AOÛT 2020

[Handwritten signature]

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI
Rcs Pasteur 21, Place Pasteur - Casa
Tél. : 05 22 49 26 74 / 98
Fax : 05 22 49 26 71

DR. BICHARA MOHAMED
DERMATOLOGUE
4 Boulevard Mohamed Zerkouni
Tél. 022204439 CASA

Dr. Bichara Mohamed

Spécialiste en
Dermatologie - Vénéréologie

Diplômé de la Faculté
de Médecine de Paris
Lariboisière - Saint Louis

الدكتور محمد بشارة

إختصاصي في
الأمراض الجلدية والتناسلية

خريج كلية الطب بباريس

لاريبوازيير - سان لووي

Casablanca, le : في الدار البيضاء

Ait Moussa
Ahmed

1151,00

150



3211,00

150



436,00

PHARMACIE MOUSSAFIR
Gare Richelieu
Derb Kabir
Tél : 05 22 22 82 07 55

DR. BICHARA MOHAMED
DERMATO VENEREOLOGUE
4 Bd Zerkoutni
Tél. 05 22 20 44 39 CASA

4، شارع محمد الزرقطوني - الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 44 39 - الهاتف / الفاكس : 05 22 22 67 76

4, Boulevard Mohamed Zerkoutni 1er étage - Casablanca - Tél.: 05 22 20 44 39- Tél / Fax : 05 22 22 67 76

E-mail : yayaxbichara@gmail.com

Loceryl®

amorolfine

VERNIS À ONGLES MÉDICAMENTEUX

Information destinée au patient

■ Quelle est sa composition ?

100 ml de vernis à ongles médicamenteux contient :

- Principe actif : Amorolfine (base) 5 g.
- Excipients : Copolymère d'acide méthacrylique (EUDRAGIT RL100), triacétine, acétate de butyle, acétate d'éthyle, éthanol absolu.

■ Quelle est la présentation existante ?

Boîte de 1 flacon (verre) de 2.5 ml avec bouchon applicateur.

■ A quelle classe pharmaco-thérapeutique appartient Loceryl ?

ANTIFONGIQUES PAR VOIE CUTANÉE ET AUTRES ANTIFONGIQUES

(D : Dermatologie).

■ Quel est l'exploitant / Détenteur de D.E ?

Galderma International

Tour Europlaza - La Défense 4 - 20, avenue André Prothin - 92927 La Défense Cedex - France

■ Quel est le fabricant ?

Laboratoires Galderma

ZI - Montdésir - 74540 ALBY SUR CHERAN - France

■ A quoi sert Loceryl ?

Ce médicament est un vernis contenant un antifongique.

Ce médicament est préconisé dans le traitement des mycoses des ongles (affection dues à des champignons).

■ Dans quel cas Loceryl ne doit-il pas être utilisé ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'allergie à l'un des composants.

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

■ Quelles précautions devez-vous prendre lors de l'utilisation de Loceryl ?

En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

En l'absence de données, l'utilisation de LOCERYL n'est pas recommandée chez l'enfant.

Interactions médicamenteuses et autres interactions

Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.

Grossesse et allaitement

Prévenez votre médecin en cas de grossesse ou allaitement.

■ Comment devez-vous utiliser Loceryl ?

Appliquer Loceryl sur les ongles atteints à la posologie de une à deux fois par semaine.

En usage normal, ce flacon permet environ 134 applications.

Le traitement doit être conduit sans interruption jusqu'à régénération complète de l'ongle et guérison.

La durée du traitement est en général de 6 mois pour les ongles des mains et 9 mois pour les ongles des pieds.

Instructions particulières

- Ne pas réutiliser les limes à ongles pour des ongles sains.
- Avant chaque nouvelle application, limer, si nécessaire, les ongles atteints et dans tous les cas, les nettoyer à l'aide de dissolvant pour éliminer le vernis résiduel.
- En cas de manipulation de solvants organiques (white spirit, diluants...) il est nécessaire de mettre des gants imperméables afin de protéger la couche de vernis Loceryl sur les ongles.

Dans tous les cas, se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit dans une situation précise :

Il ne peut être adapté à un autre cas,

Ne pas le réutiliser sans avis médical,

Ne pas le conseiller à une autre personne.

■ Quels sont les effets indésirables ?

Comme tous les médicaments,

indésirables, bien que tout

Les réactions au produit sont

des cas de sensation de brûlure

vern timer à ongles médicamenteux.

Si vous remarquez des effets

deviennent graves, veuillez

■ Comment conserver Loceryl ?

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation mentionnée.

Précautions particulières de conservation :

LOCERYL 5%
Vernis à ongles médicamenteux
Flacon de 2.5 ml
AMM N° 07 DMP/21/14/10/10
PPV: 321,00 DH
Distribué par SOTHEMA
3.P.N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc
6 118001 070381

éventuels d'avoir des effets

l'ongle cassant) et l'utilisation de LOCERYL 5%

certaines effets indésirables

Mynazol® 150 mg

Boîtes de 1, 4 et 8 gélules
Fluconazole

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Mynazol 150 mg, gélule et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Mynazol 150 mg, gélule ?
3. Comment prendre Mynazol 150 mg, gélule ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Mynazol 150 mg, gélule ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1 - Qu'est-ce que Mynazol 150 mg, gélule et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique : Antimycosiques à usage systémique, dérivé triazole - code ATC : J02AC01.

Mynazol fait partie d'un groupe de médicaments appelés « antifongiques ». La substance active est le fluconazole.

Mynazol est utilisé chez l'adulte pour traiter les infections dues à des champignons. La cause la plus fréquente des infections fongiques est une levure appelée Candida.

Votre médecin pourra vous prescrire ce médicament pour traiter une mycose génitale, une infection du vagin ou du pénis.

2 - Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Mynazol 150 mg, gélule ?

Ne prenez jamais Mynazol 150 mg, gélule :

- Si vous êtes allergique au fluconazole, aux autres médicaments que vous avez pris pour traiter des infections fongiques ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6. Les symptômes peuvent être de type démangeaisons, rougeur de la peau ou difficultés à respirer
- Si vous prenez de l'astémizole, de la terfenadine (médicaments antihistaminiques utilisés pour traiter les allergies)
- Si vous prenez du cisapride (utilisé pour les maux d'estomac)
- Si vous prenez du pimozide (utilisé pour traiter des troubles mentaux)
- Si vous prenez de la quinidine (utilisée pour traiter les troubles du rythme

• Si vous développez des signes d'insuffisance des glandes surrénales produisant des hormones stéroïdiennes comme la faiblesse musculaire, perte d'appétit

Enfants et adolescents :

Bien que ce médicament soit destiné à l'adulte (entre 12 et 17 ans) lors d'une alternative thérapeutique adéquate, l'adulte.

Autres médicaments et Mynazol 150 mg

Informez votre médecin ou pharmacien de tous les médicaments que vous pourriez prendre tout autre médicament. Prévenez immédiatement votre médecin si vous prenez un médicament comme la terfenadine (un antihistaminique pour les allergies) ou de la quinidine (utilisée pour les troubles du rythme) ou de l'érythromycine (un antibiotique pour les infections). Ne devez pas être pris avec Mynazol 150 mg.

Certains médicaments peuvent interagir avec Mynazol 150 mg. Informez votre médecin si vous prenez l'un des médicaments suivants :

- Rifampicine ou rifabutine (antibiotiques)
- Alfentanil, fentanyl (utilisés comme analgésiques)
- Amitriptyline, nortriptyline (utilisés contre les troubles de l'humeur)
- Amphotéricine B, voriconazole (antifongiques)
- Médicaments qui fluidifient le sang (warfarine ou médicaments similaires)
- Benzodiazépines (midazolam, triazolam) pour vous aider à dormir ou pour soulager l'anxiété
- Carbamazépine, phénytoïne (utilisées pour traiter l'épilepsie)
- Nifédipine, isradipine, amlodipine, verapamil (utilisés pour traiter l'hypertension artérielle)
- Olaparib (utilisé pour traiter le cancer)
- Ciclosporine, évérolimus, sirolimus (utilisés pour prévenir le rejet d'un greffon)
- Cyclophosphamide, vinca-alcaloïdes (similaires) utilisés pour traiter le cancer
- Halofantrine (utilisée pour traiter le paludisme)
- Statines (atorvastatine, simvastatine) utilisées pour réduire l'hypercholestérolémie
- Méthadone (utilisée contre les douleurs)
- Célécoxib, flurbiprofène, naproxène, diclofénac (anti-inflammatoires non stéroïdiens)
- Contraceptifs oraux
- Prednisone (corticoïde)
- Zidovudine, également connue sous le nom de ZDV (utilisée pour traiter les patients infectés par le VIH)
- Médicaments contre le diabète tels que l'insuline ou le tolbutamide

• Médicaments utilisés pour contrôler la pression artérielle

• Médicaments utilisés pour traiter la polyarthrite rhumatoïde

• Médicaments utilisés pour traiter la muqueuse

• Médicaments utilisés pour traiter les

• Médicaments utilisés pour traiter les

• Médicaments utilisés pour traiter les

• Médicaments utilisés pour traiter les

• Médicaments utilisés pour traiter les

• Médicaments utilisés pour traiter les

• Médicaments utilisés pour traiter les

• Médicaments utilisés pour traiter les

• Médicaments utilisés pour traiter les

Lot N° :
Exp :
PPV :

115,00

Mynazol® 150 mg

8 gélules

FLUCONAZOLE

PROMOPHARM S.A.



6 118000 242017

FACTURE : 35215

Casablanca, le 01/10/2020

CN 23870

Nom et Prénom : **Monsieur AIT MOULOUD Ahmed**
Référence : **011020 045**

BILAN :

TGP (ALAT) B 50
TGO (ASAT) B 50

Prélèvements : 1 25,00 Dh

MONTANT NET : 159,00 Dhs (Soit 100 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Cent cinquante neuf Dirhams et zéro centime

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
R. Pasteur, 21, Place Pasteur, 2^{ème} étage Q. des Hôpitaux - Casablanca
Tél. : 05 22 49 26 74 / 98
Fax : 05 22 49 26 71



Accrédité ISO 15 189
Portée AA02/2019



DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

Prélevé le 01/10/2020 à 11h02

par le Laboratoire

Reçu le 01/10/20 à 11h02

Date de Naissance : 13/01/1946

Edité le: 01/10/20 12h55

Résultats complets

Monsieur AIT MOULOUD Ahmed

CN 23870 RF: 011020045

Dr. BICHARA MOHAMED

CASABLANCA, le 01/10/2020

BIOCHIMIE



Seuls les examens mentionnés avec
le symbole [AC] sont couverts par
l'accréditation

Portée d'accréditation
AA02/2019

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

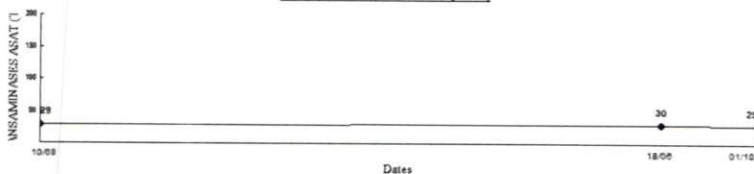
TRANSAMINASE ASAT (TGO) [AC]
(Technique IFCC 37° ROCHE)

: 29

UI/L (< 40)

18/06/20 : 30

TRANSAMINASES ASAT (TGO)



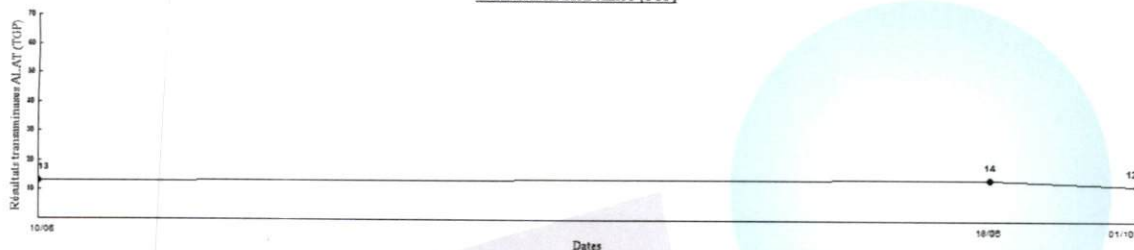
TRANSAMINASE ALAT (TGP) [AC]
(Technique IFCC 37° ROCHE)

: 12

UI/L (< 41)

18/06/20 : 14

TRANSAMINASE ALAT (TGP)



Biologiste adjoint

Biologiste Dr Mireille FAVARD

1 / 1

Laboratoire inscrit aux Contrôles de Qualité Internationaux : ASQUALAB - BIOLOGIE PROSPECTIVE

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030

R. Pasteur : 21, Place Pasteur, 2^{ème} étage Q. des Hôpitaux - Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74 / 98 - Fax: 0522 49 26 71 - E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com