

## 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.

### 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 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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

N° W19-580693  
U7313

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 12033	Société :		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Mme KHALED NABILA			
Date de naissance : 21/10/1978			
Adresse : 16 Rue Du Doit Du Jour quartier Rive Gauche Horloge 2 ème étage N° 4			
Tél. : 0664460633	Total des frais engagés : ..... Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 12 Novembre 2008			
Nom et prénom du malade : Mme Khaled NABILA			
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Hématoxylie			
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 : .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

Le : .....

.....

## 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
11/11/2010	S		3000dh	INP : [Signature]
09/11/2010	S			[Signature] Dr. Aissa Boubakeur

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11/11/2020	40,-

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Pathologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>ENAMOUR GUESSOUS</b> 44 Abou Abdellah Nafil - Maârif Tél: 0522 98 92 37 - Casablanca <small>DU 11 JUILLET</small>	2011-08-02	13540	630.00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## **RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

#### [Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# مختبر التحاليل الطبية بنعمر - جسوس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham  
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida  
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 11/11/2020  
Matricule :

51109NC1164

Code Patient: 1FC4098 du : 09/11/2020  
**Mme KHALED NABILA**  
**Médecin:** Dr. BENDARI MOUNIA

### EXAMENS DE SANG HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

#### NUMERATION GLOBULAIRE (ABX Pentra XL 80)

Globules rouges.....	4.44	M/mm3	Femme (4.0 - 5.0)	4.36 (10/01/20)
Hemoglobine.....	8.1	g/100ml	7.6 (12 - 16.5)	10.9 (10/01/20)
Hematocrite .....	27.1	%	(36 - 44)	34.8 (10/01/20)
V.G.M .....	61.	$\mu$ 3	59 (80 - 95)	80. (10/01/20)
T.C.M.H.....	18.2	pg	31 (27 - 32)	25.9 (10/01/20)
C.C.M.H.....	29.9	%	(32 - 36)	31.3 (10/01/20)
Globules blancs.....	5600	/mm3	7700 (4 000 - 10 000)	5200 (10/01/20)

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles: 49	% Soit: 2744 ./mm3 (1800-7000)	43%So (10/01/20)
Polynucléaires Eosinophiles: 2	% Soit: 112. ./mm3 (0-500)	1%So (10/01/20)
Polynucléaires Basophiles...: 0	% Soit: 0. ./mm3 (0- 100)	0%So (10/01/20)
Lymphocytes.....: 40	% Soit: 2240 ./mm3 (1500 - 4000)	46%So (10/01/20)
Monocytes.....: 9	% Soit: 504. ./mm3 (100-1000)	10%So (10/01/20)
TOTAL.....: 100.	%	

PLAQUETTES.....: 307000 /mm3 243.00 (150000 - 450000) 285000 (10/01/20)

OBSERVATION: Anisocytose - Microcytose - Hypochromie - QQ schizocytes  
QQ cibles - QQ plaquettes géantes  
Plaquettes comptées manuellement

FERRITINE.....: 2.72 ng/ml (50-200) 3.42 (10/01/20)  
( Chimiluminescence (CMIA) - ARCHITECT ABBOTT )

VS = 80

Dr. BENAMOUR ILHAM  
MÉDECIN BIOLOGISTE  
44 Rue Abou Abdellah Nafii  
Casablanca  
Tél: 0522 98 92 15 - 0522 99 15 30  
0662 15 09 33

Dr. BENAMOUR .

# مختبر التحاليل الطبية بنعمر - جسوس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham  
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida  
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 11/11/2020  
Matricule : 51109NC1164



Code Patient: 1FC4098 du : 09/11/2020

Mme KHALED NABILA

Médecin: Dr. BENDARI MOUNIA

### EXAMENS DE SANG BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Urée..... Soit .....	0.32 5.31 mmol/l	g/l (0.1- 0.50) (1.66 - 8.33)	0.27 (10/01/20) 4.48 (10/01/20)
Créatinin..... Soit.....	5.9 52.2 µmol/l	mg/l (5 - 11) (44 - 96.8)	5.6 (10/01/20) 49.6 (10/01/20)
Calcium..... Soit .....	2.27 90.80 mg/l	mmol/l (2.15 - 2.70) (86 - 108)	2.50 (10/01/20) 100.00 (10/01/20)

Dr. BENAMOUR ILHAM  
MÉDECIN BIOLOGISTE  
44 Rue Abou Abdellah Nafii  
Maârif Casablanca  
Tél : 0522 98 92 15 - 0522 99 15 30  
0662 15 09 33

Dr. BENAMOUR .

# مختبر التحاليل الطبية بنعمر - جسنوس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham  
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida  
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37  
Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Nom/Prénom: KHALED NABILA

Date de prélèvement 09/11/2020

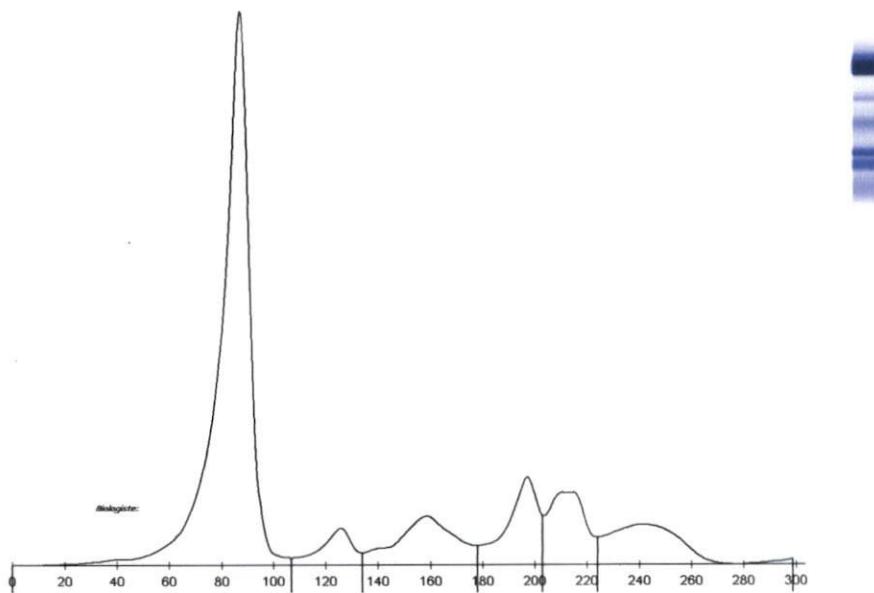
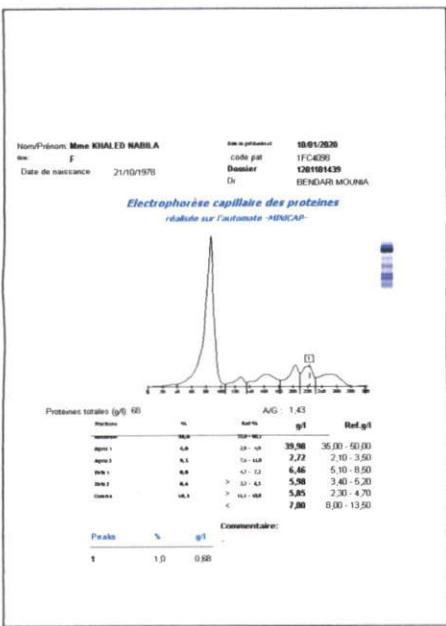
Sexe: F

code pat 1FC4098

Date de naissance 21/10/1978

Dossier 1201091164

Dr BENDARI MOUNIA



Fractions	%	Ref %	g/l	Ref.g/l
Albumine	<b>57,4</b>	55,8 - 66,1	<b>41,33</b>	35,00 - 50,00
Alpha 1	<b>4,0</b>	2,9 - 4,9	<b>2,88</b>	2,10 - 3,50
Alpha 2	<b>9,9</b>	7,1 - 11,8	<b>7,13</b>	5,10 - 8,50
Beta 1	<b>9,3</b>	> 4,7 - 7,2	<b>6,70</b>	3,40 - 5,20
Beta 2	<b>9,3</b>	> 3,2 - 6,5	<b>6,70</b>	2,30 - 4,70
Gamma	<b>10,1</b>	< 11,1 - 18,8	<b>7,27</b>	8,00 - 13,50

Commentaire:

Dr. BENAMOUR ILHAM  
MÉDECIN BIOLOGISTE  
44 Rue Abou Abdellah Nafii  
Maârif Casablanca  
Tél 0522 98 92 15 - 0522 99 15 30  
0662 15 09 33

**HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID**

**F A C T U R E**

N° **111.575 / 2020** du **12/11/2020**

Nom patient : **KHALED NABILA**

Entrée **12/11/2020**

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie **12/11/2020**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
CONSULTATION HEMATOLOGIE	1,00	CS	300,00 Sous-Total	300,00 300,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>300,00</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de :*

TROIS CENTS DIRHAMS

**Total** **300,00**

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	300,00	300,00	0,00

Université Internationale Cheikh Khalifa  
N° INP : 09001862

# مختبر التحاليل الطبية بنعمور - جسوس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida

Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafîl Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

**Facture n° 102809**

CASABLANCA LE 12/11/2020

Analyses effectuées le: 09/11/2020

Pour.....: **Mme KHALED NABILA**

Sur prescription du: Dr BENDARI MOUNIA

Code.....: IFC4098



Organisme.....:

### Analyses Effectuées:

NFS=B80 FERRI=B250 EPR=B120 UREE=B30

CREAT=B30 CA=B30

Cotation : (B 540 )

Montant Net : 630.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**SIX CENT TRENTÉ Dhs 00 Cts**

LABORATOIRE  
BENAMOUR GUESSOUS  
44, Abou Abdellah Nafîl - Maârif  
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30  
Fax: 0522 98 92 37 - Casablanca  
SOCIETE

## وصفة طبية

### Ordonnance

Casablanca, le :

09/11/2009  
Hmed khaled NABila.

- NFS + PQ

- Fécondation

- Electrophorèse .

- Urée , créat

- Ca<sup>2+</sup>

**LABORATOIRE  
JENAMOUR GUESSOUS**  
44, Abou Abdellah Nafil - Maârif  
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30  
Fax: 0522 98 92 37 Casablanca  
MUTUELLE



وصفة طبية  
**Ordonnance**

Casablanca, le : 12/11/2023

Khalid Nabil,

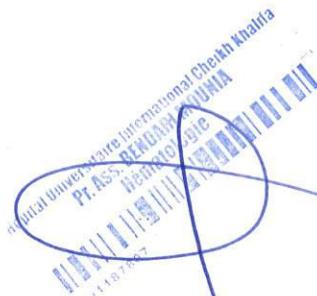
40<sup>o</sup>

- Tandy fewn 80



3cp x ± 1J

1 Semaine



# Tardyferon® 80

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

Vous devez toujours prendre ce médicament en scrupuleusement les informations fournies dans cette notice par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

319334

## Tardyferon® 80 mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



6 118001 103041

nale, de diabète et/ou d'une maladie qui nécessite l'utilisation de médicaments pour traiter leur anémie.

Précaution : Il peut inhiber l'absorption du fer. Il est recommandé en même temps que

### 80 mg comprimé pelliculé

Si vous prenez certains médicaments suivants, vous ne devrez pas utiliser TARDYFERON 80 mg comprimé pelliculé sauf si votre médecin le décide. En effet, certains médicaments ne peuvent pas être utilisés en même temps, alors que d'autres médicaments requièrent des changements spécifiques (de dose, de moment de prise par exemple).

- Si vous prenez des médicaments injectables contenant du fer.
- Si vous prenez des médicaments contenant de l'acide acétoxyhydroxamic.
- Si vous prenez certains antibiotiques (les cyclines ou les fluoroquinolones).
- Si vous prenez des médicaments pour traiter une fragilité osseuse (les bisphosphonates, le strontium).
- Si vous prenez un médicament pour traiter une maladie des articulations (la penicillamine).
- Si vous prenez un médicament pour traiter une maladie de la thyroïde (la thyroxine).
- Si vous prenez des médicaments pour traiter la maladie de Parkinson (l'entacapone, la méthyldopa, la levodopa, la carbidopa).
- Si vous prenez du zinc ou du calcium.
- Si vous prenez un médicament pour traiter une acidité excessive de votre estomac : topiques gastro-intestinaux, charbon ou antiacides (sels d'aluminium, de calcium et de magnésium).
- Si vous prenez un médicament pour traiter l'hypercholestérolémie (cholestyramine).

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

### TARDYFERON 80 mg comprimé pelliculé avec des aliments et boissons

La consommation concomitante de laitage, de thé, de café, de vin rouge, de légumineuses, d'œufs ou de céréales empêche l'absorption du fer par l'organisme.

### Grossesse, allaitement

Ce médicament, dans les conditions normales d'utilisation, peut être pris pendant la grossesse.

L'utilisation de ce médicament est possible chez la femme qui allaite. Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

### Conduite de véhicules et utilisation de machines

Aucune donnée disponible sur les effets de la capacité à conduire et utiliser des machines.

### 3. COMMENT PRENDRE TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

### Posologie

Ce médicament est réservé aux enfants de plus de 6 ans et aux adultes.

### Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

### 1. QU'EST-CE QUE TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

#### PRÉPARATIONS ANTIANEMIQUES

Ce médicament est un apport en fer. Il est recommandé dans l'anémie par carence en fer et pour prévenir cette carence pendant la grossesse lorsqu'un apport alimentaire en fer est insuffisant.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé ?

#### Ne prenez jamais TARDYFERON 80 mg comprimé pelliculé :

- si vous êtes allergique (hypersensible) au fer ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- si vous avez une anémie (quantité insuffisante de globules rouges dans le sang) non liée à une carence en fer.

#### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre TARDYFERON 80 mg comprimé pelliculé.

Si vous prenez TARDYFERON 80 mg comprimé pelliculé pour un manque de fer, il faudra également rechercher la cause de ce manque afin de la traiter.

Si votre manque de fer est associé à une maladie inflammatoire, le traitement par TARDYFERON 80 mg ne sera pas efficace.

En raison du risque d'ulcérations buccales et d'altération de la couleur dentaire, les comprimés ne doivent pas être sucés, mâchés ou gardés dans la bouche mais avalés entiers avec de l'eau.

Si vous ne pouvez pas suivre cette instruction ou si vous rencontrez des difficultés de déglutition, veuillez contacter votre médecin.

D'après des données publiées dans la littérature, il a été observé des colorations de la paroi du tube gastro-intestinal chez des patients