

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.

Déclaration de Maladie

N° W19-503993

51693



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricle :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

RAM

Date de naissance :

29/07/1993

Adresse :

21, Rue 11 Mai Al Mars (Mazola)

Tél. :

06.33.73.88.51

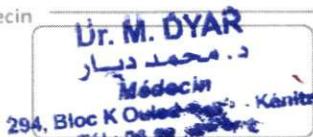
Total des frais engagés

1926

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

13/12/2020

Nom et prénom du malade :

DR. M. DYAR

Age:

Lien de parenté :

X Fille

Conjoint

Nature de la maladie :

DR. M. DYAR

Enfant

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 et je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS

16 DEC. 2020

ACCUEIL

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
13/12/2020	C	KRS	150 Dhs	INP : 051045748 Dr. M. DYAR 294, Bloc K - Centre de Santé - Kenitra Tél.: 06 90 ...
14/12/2020	C	KRS	G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourneisseur

Dr. Souad SABRI
Rés. Riad Maamra
KENITRA
Tél.: 05 37 35 25 57

PHARMACIE LES RESIDENCES

Date	Montant de la Facture
14/12/2020	576,90 INPE 052050333

ANALYSES - RADIOPHOTOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LIAB	13/12/2020	B2-A200	12000 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 :
				INP : []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DATE DU DEVIS []
				DATE DE L'EXECUTION []

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433562
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed DYAR

Médecine Générale

الدكتور محمد ديار

الطب العام



Kénitra le 11/11/2020

M. Hib...

Dr. M. Dyar
Médecin
294, Bloc K Ouled Oujih
Tél.: 06 60 09 05 32 - Kénitra

$$49,70 \times 2 = 159,40$$

= 3, Zithromax 500

S.V.

21,50

2, Migraine c.

S.V.

120,00

3, Vitamine C et A Sambia c.

S.P.

$$138,00 \times 2 = 276,00$$

amc

S.V.

$$\text{F} = 576,90$$

OY

S.S.

Dr. M. DYAR
Médecin
294, Bloc K Ouled Oujih (Au dessus de Dar Dawajine) - Kénitra
Tél.: 06 60 09 05 32

Docteur Mohamed DYAR
Médecine Générale

الدكتور محمد ديار
الطب العام

Kénitra le 13/11/2020
M. HSSAN M. DYAR
Médecin
294, Bloc K Ouled Oujih
Tél: 06 60 09 05 32
CMI 627699

Test du Goriz 10 (LCR)



06 60 09 05 32، بلوبي ك أولاد أوجيـه - (فوق دار الدواجن) - القبـطـرة - الـهـاـفـ: 294, Bloc K Ouled Oujih (Au dessus de Dar Dawajine)-Kénitra-Tél:06 60 09 05 32

PROPRIÉTÉS :

Maelys Zinc est une levure sèche désactivée enrichie en Zinc.

La Levure de bière : protéine de haute qualité, source de vitamines, minéraux et fibres alimentaires.

Le Zinc : est un oligo-éléments, connu pour son intervention dans de nombreuses fonctions physiologique de l'organisme.

CONSEILLÉ EN CAS DE :

- Problèmes de la peau • Teint terne
- Fatigue et perte de tonus
- Ongles déminéralisés

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

1 à 2 gélules par jour, à prendre le matin, de préférence, avant le repas, avec un grand verre d'eau. Durée de complémentation : 3 mois.



N° LOT : L 0538
DATE DE PER. : 10/23

VITALITÉ & ÉNERGIE APPORT DE ZINC & VITAMINES

SUPPLEMENT

Zinc

Protéines

Vitamines

Oligo-éléments

essentiels

Vitalité & Énergie

30 Gélules
Voie orale

Poids Net : 12.30 g



MIGRALGINE

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Gardez ce
Si vous av
à votre ph
Ce médica
cas de syr
Si l'un des
cette notic

lus d'informations à votre médecin ou
à quelqu'un d'autre, même en
effet indésirable non mentionné dans

PPV 210 H 50
PER 09/22
LOT J 2265

2156

- COMPOSANTS : PARACÉTALOGINE, CAFÉINE, PHOSPHATE DE CALCIUM, Excipients : • composants : dioxyde de titane, Excipient à base d'eau.

- FORME PHARMACEUTIQUE : Gélule, boîte.

- CLASSE PHARMACEUTIQUE : ANTALGIQUE CÉRÉBRO-VASCULAIRE.

- DANS QUEL(S) CAS UTILISER :

Traitements chez l'adulte : douleurs d'intensité modérée à intense et/ou qui ne sont pas soulagées par le paracétamol ou l'aspirine seul.

- ATTENTION :

DANS QUEL CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- Allergie à l'un des composants.
- Maladie grave du foie.
- Insuffisance respiratoire quelque soit son importance.
- Enfants de moins de 15 ans.
- Allaitement (Cf. Grossesse et Allaitement).
- En association avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine.

Ce médicament NE DOIT généralement pas être utilisé SAUF AVIS CONTRAIRE DE VOTRE MEDECIN en association avec l'alcool ou des médicaments contenant de l'alcool, ou en cas de traitement par l'enoxacine (antibiotique).

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

- MISES EN GARDE SPÉCIALES

- Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.
- Certaines douleurs peuvent ne pas être soulagées par ce médicament, demandez l'avis de votre médecin.

- PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

- Avant de prendre ce médicament, il est nécessaire de consulter votre médecin en cas de maladie grave des reins ou du foie.
- La prise de boissons alcoolisées pendant ce traitement est déconseillée.
- Compte tenu de la présence de caféine, ce médicament peut entraîner des insomnies, en conséquence, il convient d'éviter les prises en fin de journée.

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

- INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine, la pentazocine ou l'enoxacine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MEDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

MIGRALGINE®
18 GELULES



6 118 000 040538

glycérol, pour une gélule
132), jaune de quinoléine (E 104),

(ex Central).



زيثرومакс

أزيثروميسين



3 أقراص 500 mg /

ZITHROMAX® 500 mg

3 comprimés



6 118000 250500

UT.AV. : 08 2022
LOT N° : 1296093

P.P.V.
79 70

العمر	جرعة واحدة في اليوم لمدة 3 أيام	ن้ำسون وزن الطفل	كمية، حسب وزن ا
من 9 إلى 15 كلغ	10 ملخ/ كلغ ورنا باستعمال الملعقة	6 ملخ	200 ملخ
من 16 إلى 25 كلغ	5 ملخ باستعمال الملعقة المعتبرة	7,5 ملخ	300 ملخ
من 26 إلى 35 كلغ	5 ملخ باستعمال الملعقة المعتبرة	10 ملخ	
من 36 إلى 45 كلغ			

ـ زيثرومакс أكياس: يبلغ محتوى الكيس في قليل من الماء

ن้ำسون الطفل

أقل من 3 سنوات

من 3 إلى 7 سنوات (16 إلى 25 كلغ)

من 8 إلى 11 سنة (26 إلى 35 كلغ)

من 12 إلى 14 سنة (36 إلى 45 كلغ)

التقدیم:

ـ زيثرومакс أقراص: من عبارة 500 ملخ من الأزيثروميسين ، مسحوق لذكوبين مرتق معقم للد

ـ زيثرومакс أكياس:

ـ زيثرومакс مرتق معلق: مسحوق لذكوبين مرتق معقم للد

ـ زيثرومакс 100 ملخ أكياس: علبة 3 أكياس

ـ زيثرومакс 200 ملخ أكياس: علبة 3 أكياس

ـ زيثرومакс 300 ملخ أكياس: علبة 3 أكياس

ـ زيثرومакс 400 ملخ أكياس: علبة 3 أكياس

* علامة مسجلة للفايزر

مختبرات فايزر ش.م طريق الواديه - بيروت - المعرض

ـ زيثرومакс أقراص ومرتق معلق: يسكن حدين من الجفون حلال أو خراج الموجبة العاذنية .
ـ زيثرومакс مررتق معلق للشرب: حرك القنبلة قبل إضافة الماء، أصفى 9 مل من الماء البارد الغير الفائز بأسنه
ـ يمكن الاحتفاظ بالمررتق بعد تكوينه مدة 5 أيام في حرارة عادية. توجد داخل العلبة محفظة وملعقة معبرة لأنخذ حسب وزن الطفل :

زيثرومакс

أزيثروميسين



3 أقراص 500 mg /

ZITHROMAX® 500 mg

3 comprimés



6 118000 250500

UT.AV. : 08 2022
LOT N° : 1296093

P.P.V.
79 70

العمر	جرعة واحدة في اليوم لمدة 3 أيام	ن้ำسون وزن الطفل	كمية، حسب وزن ا
من 9 إلى 15 كلغ	10 ملخ/ كلغ ورنا باستعمال الملعقة	10 ملخ	200 ملخ
من 16 إلى 25 كلغ	5 ملخ باستعمال الملعقة المعتبرة	5 ملخ	300 ملخ
من 26 إلى 35 كلغ	7,5 ملخ باستعمال الملعقة المعتبرة	7,5 ملخ	
من 36 إلى 45 كلغ	10 ملخ	10 ملخ	

ـ زيثرومакс أكياس: يبلغ محتوى الكيس في قليل من الماء

ن้ำسون الطفل

أقل من 3 سنوات

من 3 إلى 7 سنوات (16 إلى 25 كلغ)

من 8 إلى 11 سنة (26 إلى 35 كلغ)

من 12 إلى 14 سنة (36 إلى 45 كلغ)

التقدیم:

ـ زيثرومакс أقراص: من عبارة 500 ملخ من الأزيثروميسين ، مسحوق لذكوبين مرتق معقم للد

ـ زيثرومакс أكياس:

ـ زيثرومакс مرتق معلق: مسحوق لذكوبين مرتق معقم للد

ـ زيثرومакс 100 ملخ أكياس: علبة 3 أكياس

ـ زيثرومакс 200 ملخ أكياس: علبة 3 أكياس

ـ زيثرومакс 300 ملخ أكياس: علبة 3 أكياس

ـ زيثرومакс 400 ملخ أكياس: علبة 3 أكياس

* علامة مسجلة للفايزر

مختبرات فايزر ش.م طريق الواديه - بيروت - المعرض

ـ زيثرومакс أقراص ومرتق معلق: يسكن حبرن خلال أو خارج الموجبة الدائمة

ـ زيثرومакс مررتق معلق للشرب: حبرن القنبلة قبل إضافة الماء، أصفى 9 مل من الماء البارد الغير الفائز بأسنه

ـ يمكن الاحتفاظ بالمررتق بعد تكوينه مدة 5 أيام في حرارة عادية. توجد داخل العلبة محفظة وملعقة معبرة لأنخذ حسب وزن الطفل :

Zinc

Vitamines, minéraux

Prévention dans de

SUPPLEMENT

Zinc

Protéines
Vitamines &
Oligo-éléments
essentiels

Vitalité & Énergie

~~30~~ Gélules
Voie orale

Poids Net : 12,30 g

COMPOSITION

	en mg
Optimum	221,8 mg
00K-100 mg Zn/g	75,0 mg
actifs	
de la gélule, origine bovine)	90,0 mg
sésium (Antioxydant)	3,2 mg

JOURNALIER RECOMMANDÉ (AJR)

Teneur/Gél. en mg	%AJR / 2 Gélules
7,50 mg	100,0%

alimentaire ce n'est pas un médicament

Fabriqué Par : Laboratoire CMCPHARMA

Distribué Par : DSB: Drug Scientific Bureau

11, Allée du chemin vert HERMITAGE - Casablanca

Tel./ Fax : +212(0)522.28.47.74 / 80

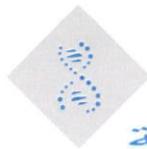
AG.S / ONSSA n° CAPV.5.53.15

Autorisation du ministère de la santé N° DA 20181802202DMP/20UC/

VITALITÉ & ÉNERGIE
APPORT DE ZINC & VITAMINE

- Enfants moins de 3 ans.
- Allergie connue à l'un des composants.
- Ne pas dépasser la dose journalière indiquée.
- Tenir hors de portée des enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.

DATE DE PER : 10/23
N. LOT : L 0598



LIAB

المختبر الدولي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES

Professeur Abdellah BENSLIMANE

Ex Professeur d'Immunologie à la Faculté de Médecine, Casablanca.

Ex Directeur de l'Institut Pasteur du Maroc.

Medecin Prescripteur :

Spécialité :

Adresse :

Correspondant : RAM

Edition du: 13-11-2020 à 17:56

Dossier N° : 2011130506

MME HIBA LOUBANI

Né(e) le : 29-07-1993

Prélevé : au labo le 13-11-2020

à 17:00

Analyses	Résultats	Intervalles de référence	Antériorités
----------	-----------	--------------------------	--------------

BIOLOGIE MOLECULAIRE

Test de détection moléculaire du coronavirus (COVID-19):

Ultra Fast-Détection qualitative des acides nucléiques par une technologie moléculaire isothermique-ID-NOW ABBOOTT

RESULTAT:

POSITIF: Détection de l'ARN du SARS-COV 2 (COVID-19)

Le résultat d'un test négatif ne prouve pas avec certitude que le patient n'est pas infecté par le COV ID19.

Cette problématique concerne essentiellement le début d'incubation du virus. Il y a donc lieu de prendre toutes mesures de prévention pour éviter d'éventuelles transmission à l'environnement .

L'interprétation d'un résultat négatif doit tenir compte de la qualité du prélèvement, de la période d'incubation, de l'évolution clinique et radiologique éventuelle. Dans toutes les situations, les mesures et les gestes barrières doivent être respectés. En cas de forte présomption, il est recommandé de renouveler le prélèvement.

Les données vous concernant collectées dans le cadre du présent examen biologique, en lien avec l'épidémie la COVID 19, sont enregistrées dans le système d'information national mis en œuvre par le Ministère de la santé. Ce traitement d'intérêt public a pour finalité de centraliser les résultats des examens de dépistage COVID 19 en vue de leur réutilisation à des fins d'enquêtes sanitaires et de surveillance épidémiologique.

Demande validée biologiquement par : Prof. BENSLIMANE Abdellah

Prof. Abdellah BENSLIMANE
Laboratoire d'Analyses Biomédicales
Angle Bd Abdelmoumen, et Rue Arrachati
Tél: 0522423700 - Fax: 05262209

* Les examens rendus sous accréditation sont identifiés par le symbole [*]. Toute copie ou utilisation de cette référence ne peut être réalisée sans autorisation écrite du LIAB..

Page 1 sur 1

Horaire d'ouverture

Lundi au Vendredi : 7h30 - 18h30 / Samedi : 7h30 - 13h00

Adresse : Angle Bd Abdelmoumen, et Rue Arrachati, Casablanca Tél:05.22.42.39.55/60 Fax : 05.22.26.22.09

E-mail: contact@liab.ma - Site Web : www.liab.co.ma

IF : 40432071 - ICE : 00166387600025 - CNSS : 8844103 - Patente : 34720627 - INPE : 107159782

Prélèvement à domicile sur RDV



LIAB

المختبر الدولي لتحليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES

Casablanca le, 13-11-2020

FACTURE N° 000156108

Nom, Prénom du patient : Mme Hiba LOUBANI**Date de l'examen :** 13-11-2020**Type d'examen :** Examen biologique**Demande N° :** 2011130506**Médecin demandeur :****Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
	Test de dépistage SARS COV19 ULTRAFAST	-	HN

Total des BHN : 1200**Montant total en chiffre :** 1200DHS**Montant Total en lettres :** mille deux cents dirham

Opération bénéficiant de l'exonération à la TVA sans bénéfice du droit déduction
conformément à l'article 91-VI-1° du Code Général des Impôts.

101, Boulevard Abdelmoumen, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; Fax : +212(0)5 22 26 22 09E-mail : contact@liab.ma - site Web : www.liab.co.maIF : 40432071 ; CNSS : 8844103 ; Patente : 34720627 ; N°ICE : 001663876000025 ; INPE Biologiste : 107159782 ;INPE laboratoire : 093060846Banque : attijariwafa bank, Agence ABDELMOUNEN , R.I.B : 007 780 0002385000302818 20