

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.

Physiothérapie :

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.

Prothèses :

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19-

057505

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9061

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre :

Nom & Prénom : BOUJRAD Abdelkrim

Date de naissance : 03-04-1968

Adresse :

Tél. : 0663430389

Total des frais engagés : 2629,39

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/11/2020

Nom et prénom du malade : MR BOUJRAD ADY

Age : 52

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : Douleur Abdominale

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 : Casablanca

Le : 19/11/20

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
19/11/2020		2	300 DH	<p> DR. NADIA CASABLANCA HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGIE FIBROSCOPIE - ECHOGRAPHIE HEMORROIDES - REGIMES Centre Commercial NADIA CASABLANCA 98.95.12 - 98.35.77 </p>
21/11/2020		6	6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p> PHARMACIE MONA Distrib. Lar. Bouskoura Casablanca INPE: 93061091 - TP: 3635941 </p>	02/12/2020	62970

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p> LABORATOIRE D'ANALYSES Docteur F. Boukroun 93, Boulevard de l'Equipe INPE: 93061091 - TP: 3635941 </p>	20/11/2020	B 1200	1300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

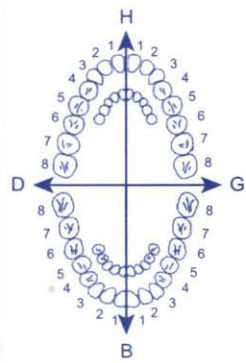
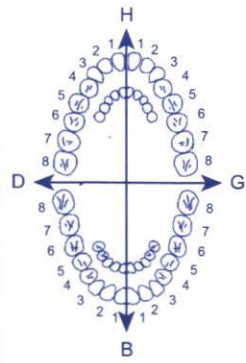
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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. BERRADA Abderrahim

Diplômé de la Faculté de médecine de REIMS (FRANCE)

HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE

(Fibroscopie - Coloscopie)

Diplômé d'échographie

Diplômé de chirurgie proctologique

(Hémorroïdes, Fissures, fistules de l'anus)

Diplômé de Régimes - Nutritions Diététiques

(Obésité - maigreur)

Ex. Attaché au C. H. U. de REIMS

الدكتور بريدة عبد الرحيم

خريج كلية الطب رانس بفرنسا
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
(الكشف بالمنظار)

مجاز في علاج و جراحة المخرج

AXIMYCINE® 14 comprimés dispersibles

PPV 64DH10

LOT 90007 2
EXP 02/2022

02/12/2020

Enfant Boujrad Fady

PENDANT 5 JOURS :

65.00 **ULTRA LEVURE**
1 GELULE X 2 / JOUR AVANT REPAS

60.00 **AXIMYCINE 1 G**
1 CP X 2 / JOUR APRES REPAS.

52.80 **OEDES 20**
1 GELULE A JEUN ET 1 GELULE AU COUCHER.

OEDES 20mg
56 gélules



6 118000 082026

ULTRA LEVURE
1 GELULE X 2 / JOUR AVANT REPAS

160.00 **CLARIL 500**
1 CP X 2 / JOUR APRES REPAS

48.00 **TIBERAL 500**
1 CP X 2 / JOUR APRES REPAS

100.00 **OEDES 20**
1 GELULE A JEUN ET 1 GELULE AU COUCHER. BOITE DE 56

PENDANT 5 JOURS SUIVANT:

49.00 **D-CURE FORT**
1 AMPOULE A BOIRE TOUS LES 15 JOURS . 2 BOITES .

x2
= 98.00

Total 629.70

OEDES 20mg
14 gélules



6 118001 100071

20.100 مركز تجاري ناديا - عمارة 4 - الشقة 4 - الطابق الأول - شارع إبراهيم

Centre Commercial NADIA Imm 4 Appt 1 - Roudani (Ex. Route d'El Jadida) - Maârif Extension - Casablanca 20 100

Tél. : 0522 98 95 12 / 05 22 98 35 77 : الهاتف - Fax : 05 22 98 35 77 : الفاكس

E-mail : berradagastro@hotmail.fr

Dr. BERRADA A.
HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE
FIBROSCOPIE - ECHOGRAPHIE
HEMORROIDES - REGIMES
Centre Commercial NADIA - CASABLANCA
Tél : 98.95.12 - 98.35.77

27.000 Avant \Rightarrow RDR

Ajein

00h00

{ FIB RDU 1000,00
{ Biopsi 450,00

14/12/2020

à 10h30

PPV: 49,60 DH
LOT: 20E06
EXP: 05/2023

118PE-02
01.2020
40gr-C5

PPV: 49,60 DH
LOT: 20E03
EXP: 06/2023

le 3.

OEDES® 20 mg
Microgranules gastrorésistants en gélule
(Oméprazole)

LOT 191740
EXP 07/2022
PPV 52,80 DH

Tibéral®

Tibéral® 500 mg
10 comprimés pelliculés



6 118000 280231

LOT: 20063 PER: 04/2025
PPV: 48,50 DH

peuvent être classés par les protozoaires suivants :

Classification	Valeur limite (CMI en mg/l)
Sensible (S)	≤ 8
Résistant (R)	≥ 16

Il n'est pas judicieux de déterminer la sensibilité des anaérobies à l'aide de la méthode

Protozoaires

Le spectre d'action de l'omidazole englobe les protozoaires suivants :

Sont sensibles : CMI ≤ 8 mg/l: *Trichomonas vaginalis*, *Entamoeba histolytica*, *Giardia*

Les autres protozoaires sont tous résistants à l'omidazole.

La détermination de la sensibilité des protozoaires n'est normalement pas effectuée en routine

in vivo de l'omidazole à l'égard des protozoaires cités ci-dessus a fait l'objet d'une doc

Il existe une résistance croisée entre l'omidazole et d'autres nitro-5 imidazolés; on ne

d'autres substances chimiquement non apparentées.

Il est rare que des bactéries anaérobies soient résistantes à l'omidazole : une telle résistan

Plus de 99% des bactéries anaérobies normalement sensibles peuvent toujours être con

Veuillez lire attentivement l'information importante pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament avec votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez en avoir besoin.
- Adressez-vous à votre pharmacien.
- Si vous ressentez l'un des effets mentionnés dans cette notice.
- Vous devez-vous adresser à votre médecin.

QUE CONTIENT CETTE NOTICE

1. Qu'est-ce que D-Cure forte et à quoi sert-elle?
2. Quelles sont les informations à connaître?
3. Comment prendre D-Cure forte?

ULTRA-LEVURE

Saccharomyces boulardii **CNCM I-745**

250 mg



Lot :
مجموعة

Fab :
صنع

EXP :
صلاح لغاية

630 03 2020 03 2023
BIOCODEX MAROC PPV 65.10 DH

antes

acien.

onnés

CLARIL®

Clarithromycine 500 mg

Boîte de 14 comprimés

PPV : 168.00 DH

6 118000 191001

de 14

de 14

ARIL 25

1 mg

omprimé

CLARIL®

comprimé pelliculé

clarithromycine 250 mg - 500 mg

LARIL 500 mg

30 mg

comprimé

FORMES ET PRES.

Comprimé dosé à 2

Comprimé dosé à 5

COMPOSITIONS :

Clarithromycine

Excipients q.s.p :

Pelliculage : opadry

PROPRIETES :

Antibiotique de la famille des macrolides.

INDICATIONS :

Traitement des infections dues aux germes d'finis comme si

- Sinusites aiguës.

- Exacerbations des bronchites chroniques.

- Pneumopathies communautaires non sévères.

- Traitement curatif des infections à Mycobacterium avium chez les patients infectés par le VIH.

- Angines documentées à streptocoque A bêta-hémolytique.

- Surinfections des bronchites aiguës.

Lot: H0535

Per: 02/22

Dr. BERRADA Abderrahim

Diplômé de la Faculté de médecine de REIMS (FRANCE)

HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE

(Fibroscopie - Coloscopie)

Diplômé d'échographie

Diplômé de chirurgie proctologique

(Hémorroïdes, Fissures, fistules de l'anus)

Diplômé de Régimes - Nutritions Diététiques

(Obésité - maigreur)

Ex. Attaché au C. H. U. de REIMS

الدكتور برادة عبد الرحيم

خريج كلية الطب رانس بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(الكشف بالمنظار)

مجاز في علاج و جراحة المخرج

(البواسير و الدمّل)

مجاز في الكشف بالتلفزة

مجاز في وقاية و علاج أمراض التغذية

(السمنة و الضعف)

طبيب مساعد سابقا بمستشفيات رانس

Casablanca, le19/11/2020.....الدار البيضاء، في

Enfant Boujrad Fady

NFS , PLAQUETTES

VS CRP

TRANSAMINASES

CREATININE

GLYCEMIE

VITAMINE D - TSH

SEROLOGIE HELICOBACTER PYLORI

Mr BOUJRAD Fady
01-05-2002



2011202185

ORDRE

LABORATOIRE G Lab
Docteur FILALI Mounir
93, Boulevard Anoual
INPE: 93061091 - 11-2023-41

Dr. BERRADA A.
HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE
FIBROSCOPIE - ECHOGRAPHIE
HEMORROÏDES - REGIMES
Centre Commercial NADIA
Tél : 98.95.12 - 98.35.77

مركز تجاري نادية - عمارة 4 - الشقة 4 - الطابق الأول - شارع إبراهيم الروداني (طريق الجديدة سابقا) المعاريف - الدار البيضاء 20.100

Centre Commercial NADIA, Imm. 4, Apt.4, 1^{er} Etage, Bd Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida) - Maârif Extension - Casablanca 20.100

الفاكس : 05 22 98 35 77 - الهاتف : 05 22 98 12 / 05 22 98 35 77

E-mail : berradagastro@hotmail.fr

FACTURE N° : 2011202185

Casablanca le 20-11-2020

Mr Fady BOUJRAD

Demande N° 2011202185

Date de l'examen : 20-11-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0164	TSH us	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0270	Hélicobacter pylori	B180	B
0370	CRP	B100	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 1250

TOTAL DOSSIER : 1700 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille sept cents dirhams

LABORATOIRE & Lab
Docteur FILALI Mounir
93, Boulevard Anoual
INPE: 93061091 - TP 36336941

Dr. BERRADA Abderrahim

Diplômé de la Faculté de médecine de REIMS (FRANCE)

HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE

(Fibroscope - Coloscopie)

Diplômé d'échographie

Diplômé de chirurgie proctologique

(Hémorroïdes, Fissures, fistules de l'anus)

Diplômé de Régimes - Nutritions Diététiques

(Obésité - maigreur)

Ex. Attaché au C. H. U. de REIMS

الدكتور براءة عبد الرحيم

خريج كلية الطب رئيس فرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

(الكشف بالمنظار)

مجاز في علاج و جراحة المخرج

(البواسير و الدم)

مجاز في الكشف بالتلقزة

مجاز في وقاية و علاج أمراض التغذية

(السمنة و الضعف)

طبيب مساعد سابقاً بمستشفيات رئيس

Casablanca, le19/11/2020..... في الدار البيضاء

Enfant Boujrad Fady

NFS , PLAQUETTES

VS CRP

TRANSAMINASES

CREATININE

GLYCEMIE

VITAMINE D - TSH

SEROLOGIE HELICOBACTER PYLORI

Dr. BERRADA A. ENTEROLOGUE
HEPATO - GASTRO - ECHOGRAFIE
FIBROSCOPE - REGIMES
HÉMOHÉMOIDES - NADIA
Centre Commercial NADIA CASA
☎ : 96.95.12 - 96.35.77

مركز تجاري ناديا - عمارة 4 - الشقة 4 - الطابق الأول - شارع إبراهيم الروداني (طريق الجديدة سابقا) المعاريف - الدار البيضاء 20.100

Centre Commercial NADIA, Imm. 4, Apt. 4, 1^{er} Etage, Bd Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida) - Maarif Extension - Casablanca 20.100

Tél : 05 22 98 95 12 / 05 22 98 35 77 : الهاتف - Fax : 05 22 98 35 77 : الفاكس

E-mail : berradagastro@hotmail.fr

G Lab

93, Bd Anoual – 20370 Casablanca

Tél:+212(0) 522 86 09 10 – Fax:+212(0) 522 86 08 95

Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.

Edition le Vendredi 20 Novembre 2020 à 21:54

Dr ABDERRAHIM BERRADA
Centre Commercial Nadia Route d'El Jadida
Imm, 4 Appt. 4 1er étage
20000 CASABLANCA

Mr Fady BOUJRAD
RES ATTABIB 4 ETG 3 APPT 5
ANG BD GHANDI MAARIF
20000 CASABLANCA

Résultats de Mr Fady BOUJRAD

Né(e) le 01-05-2002

Dossier : 2011202185

Prélevé le : 20-11-2020 à 11:35 par Amina GHFARA

Dossier enregistré le: 20-11-2020 à 11:36

Compte-rendu complet

**Ceci est un courriel, seul le compte-rendu papier est
officiel**

Intervalles de référence

Antécédents

INFORMATION PATIENTVos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".**Identité du patient :*****Identité du patient contrôlée sur papiers officiels***

Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir FILALI



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (sur prélèvement sanguin veineux)

Hématies : (ABX Pentra XL 80 HORIBA Medical)	5.120 T/l	(4.500-5.700)
	5 120 000 /mm ³	(4 500 000-5 700 000)
Hémoglobine :	16.0 g/100 ml	(13.5-17.4)
Hématocrite :	47.3 %	(40.0-54.0)
VGM :	92.0 µ3	(80.0-95.0)
TCMH :	31.2 pg	(>27.0)
CCMH :	33.8 g/100 ml	(31.0-36.5)
RDW :	11.7 %	(0.0-18.5)
Leucocytes :	6 000.0 /mm ³	(4 100.0-10 500.0)
Poly. Neutrophiles :	54.3 %	
Soit:	3 258 /mm ³	(1 600-6 500)
Poly. Eosinophiles :	1.4 %	
Soit:	84 /mm ³	(100-900)
Poly. Basophiles :	0.5 %	
Soit:	30 /mm ³	(0-220)
Lymphocytes :	35.9 %	
Soit:	2 154 /mm ³	(1 430-3 880)
Monocytes :	7.9 %	(<10.0)
Soit:	474 /mm ³	(320-1 070)
CTRL 100%	100 %	(>100)
Plaquettes	222 000 /mm ³	(150 000-500 000)

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure	7 mm	(<20)
---------------	------	-------

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun (Colorimétrie, INDIKO Plus)	0.89 g/l	(0.70-1.10)
	4.94 mmol/l	(3.89-6.11)
Créatinine (Cinétique, INDIKO Plus)	7.7 mg/L	(<13.0)
	68.1 µmol/l	(<115.0)
Transaminases GOT (ASAT) (Enzymatique, INDIKO Plus)	17 U/l	(<40)
Transaminases GPT (ALAT) (Enzymatique, INDIKO Plus)	14 U/l	(<55)
CRP (Spectrophotométrie, INDIKO Plus)	1.0 mg/l	(<10.0)

Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir FILALI

HORMONOLOGIE

TSH

(Beckman Access / Chimiluminescence)

0.937 mUI/L

(0.340–5.600)

IMMUNOLOGIE–SEROLOGIE

SEROLOGIE HELICOBACTER PYLORI

Recherche des IgG

Titre:

(ELISA, Alegria Orgentec)

Recherche positive

132.10 U/ml

(<25.00)

- Négatif : < 20 U/ml .
- Zone grise : 20–25 U/ml .
- Positif : > 25 U/ml .

MARQUEURS – VITAMINES

25–OH–Vitamine D (D2+D3)

(ELFA, Vidas)

Carence : <20 ng/ml

Insuffisance: 20 à 29 ng/ml

Taux recommandé : 30 à 100 ng/ml

Surdosage : > 100 ng/ml

8.6 ng/ml

(30.0–100.0)

Prélèvement à Domicile

Chère patiente et cher patient,

En tenant compte des contraintes sanitaires en rapport avec la pandémie de COVID–19, le laboratoire **G Lab** a mis en place tous les dispositifs nécessaires, conformément aux réglementations d'hygiènes en vigueur, pour votre protection lors de votre présence dans le laboratoire.

Vous avez également la possibilité de faire réaliser vos prélèvements à domicile.

Nous mettons à votre disposition sur rendez–vous une équipe dédiée.

Contact :

Tél. + 212 522 86 09 10

E–mail : contact@glab.ma

Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir FILALI