

COMMANDEMENTS IMPORTANTS 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

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

M22- 0020650

15/18/19

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6986 Société : Retrite RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SERBOUTI Abdelkader
 Date de naissance : 15/10/1959
 Adresse :
 Tél. : 0666 18 14 14 Total des frais engagés : 500 + 271,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20-10-2023
 Nom et prénom du malade : Abdelkader Serbouti Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : maladie
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AAE215 / 2019

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
20 FEB 2023			3000	
24 FEB 2023			2500	
01 MARS 2023			2000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	20-02-23	196,20
	20-02-23	74,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
		PHARMACIE WALILI	
		ABDEGHAZAK MOUHADI	
		DOCTEUR EN PHARMACIE	
		Hay El Wajia Sec 3 N° 7 SIDI	
		Moumen Casa Tel: 05 22 72 53 31	

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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur EL KACIMI Samir

Chirurgien Urologue
Andrologue

Maladies de la Prostate
Lithotripsie Extracorporelle
Chirurgie Endoscopique
Troubles Sexuels - Stérilité
Cancer de l'appareil urinaire



الدكتور القاسم سامير

اختصاصي في أمراض المسالك البولية و التناسلية

أمراض البروستات

تفتيت الحصى

الجراحة بالمنظار

الاضطرابات الجنسية و العقم

سرطان المسالك البولية

Casablanca, le 24 FEV. 2023

Scarbanti Abdelkader

74,80

Order



① Megaflo + 500 → 1r m²

1c p x 2/1

74,80

Docteur EL KACIMI Samir
Chirurgien Urologue
1483 Bd Driss El Harti Appt 1
Casablanca
091181933

1483, Bd. Driss El Harti, Appt.4 (أمام كلية العلوم ابن مسيك) - الدار البيضاء

1483, Bd. Driss El Harti, Appt.4 (Face Faculté des Sc. Ben M'sick)

E-mail : drsamirelkacimi@gmail.com : البريد الالكتروني - Tél. : 05 22 72 45 72 : الهاتف

Docteur EL KACIMI Samir

Chirurgien Urologue
Andrologue

Maladies de la Prostate
Lithotripsie Extracorporelle
Chirurgie Endoscopique
Troubles Sexuels - Stérilité
Cancer de l'appareil urinaire



الدكتور القاسمي سامير

اختصاصي في أمراض وجراحة الكلي
و المسالك البولية والتناسلية

أمراض البروستات

تفتيت الحصى

الجراحة بالمنظار

الاضطرابات الجنسية والعقم
سرطان المسالك البولية

Casablanca, le 120 FEB 2023

Serbaoui Abdelkader

PHARMACIE DES ÉCOLES
Mme CHEDDADI Khadija
12, Avenue Hassan II-Casablanca
Tél: 05 22 27 53 14
Fax: 05 22 27 79 06

221,40

Quel

Drama x 0,40

74,80



CP 1/1 Scin
au couche

Megaflex 500



196,20

Docteur EL KACIMI Samir
Chirurgien Urologue
1483 Bd Driss El Harti, Appt 1
Casablanca
INPE: 091188

1483, Bd. Driss El Harti, Appt.4 (Face Faculté des Sc. Ben M'sick)

E-mail: drsamirelkacimi@gmail.com - البريد الإلكتروني: Tél.: 05 22 72 45 72 - الهاتف

MEGA
250 mg
500 mg
Ciprof

Veuillez lire pour vous :
- Gardez ce médicament.
- Si vous avez des effets indésirables, consultez votre médecin.
- Si un des

Que contient :
1- Qu'est-ce que MEGAFLOX® ?
2- Quelles sont les indications de MEGAFLOX® ?
3- Comment prendre MEGAFLOX® ?
4- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5- Comment conserver MEGAFLOX® ?
6- Informations supplémentaires

1- QU'EST-CE QUE MEGAFLOX® ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique ou type d'activité :

Fluoroquinolone - code ATC : J01MA02

MEGAFLOX® contient une substance active, la ciprofloxacine.

La ciprofloxacine est un antibiotique appartenant à la famille des fluoroquinolones. Elle agit en tuant les bactéries responsables des infections. Elle est active uniquement sur certaines souches spécifiques de bactéries.

Indications thérapeutiques :

Chez l'adulte

MEGAFLOX® est utilisé chez l'adulte pour traiter les infections bactériennes suivantes :

- Infections des voies respiratoires.
- Infections persistantes ou récurrentes de l'oreille ou des sinus.
- Infections urinaires.
- Infections de l'appareil génital chez l'homme et chez la femme.
- Infections gastro-intestinales et infections intra-abdominales.
- Infections de la peau et des tissus mous.
- Infections des os et des articulations.
- Prévention des infections dues à la bactérie *Neisseria meningitidis*.
- Exposition à la maladie du charbon.

MEGAFLOX® peut être utilisé dans le traitement de patients présentant un faible taux de globules blancs (neutropénie), et ayant de la fièvre, dont on suppose qu'une

אזהרה
לשון
האזהרה
לשון
האזהרה
לשון
האזהרה

000

74,80

Megaflox® 500 mg
10 Comprimés pelliculés



6 118000 070610

(agranulocytose), diminution simultanée du nombre des
(appauvrissement de la moelle osseuse en cellules sanguines)
• migraine, troubles de la coordination, démarche instable
• inflammation de la paroi des vaisseaux sanguins (vaso-
culite) et/ou de la paroi des vaisseaux sanguins sous

Il est préférable d'éviter d'utiliser MEGA
Ne prenez pas de MEGAFLOX® pendant
à votre médecin ou d

Attitude à conduire
Ne prenez pas de MEGAFLOX® pendant
à votre médecin ou d

PRENDRE MEGAFLOX®
pour un bon usage
Ne prenez pas de MEGAFLOX® pendant
à votre médecin ou d

Mode et/ou voie(s) d'administration
Ne prenez pas de MEGAFLOX® pendant
à votre médecin ou d

Prévenez votre médecin si vous avez des pr
Le traitement dure généralement de 5 à 21
avec votre médecin ou votre pharmacien si
a. Avalez les comprimés avec une grande
b. Essayez de prendre les comprimés à p
c. Vous pouvez prendre les comprimés

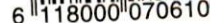
ne prenez pas les comprimés
Pensez à boire abondamment p
Symptômes et conduite à tenir
Si vous avez pris plus de 10 comprimés
Si vous avez dépassé la dose prescrite
médecin.

Conduite à tenir en cas d'omission
Si vous oubliez de prendre MEGAFLOX®
Prenez la dose oubliée dès que possible.
Toutefois, s'il est presque l'heure de p
compenser la dose que vous avez oubli
Mention, si nécessaire, d'un risque
Si vous arrêtez de prendre MEGAFLOX®
Il est important que vous suiviez le traitem
trop tôt, votre infection pourrait ne pas ê
une résistance bactérienne à cet antibiotiq
Si vous avez d'autres questions sur l'utilisa

4- QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES
Comme tous les médicaments, ce médicament p
Cessez de prendre ce médicament et con
ces effets peut être rare (susceptible d'



(continued)



في هذه البنية

- 1- ما هو ماثيولوس ؟ و ما هي حالات استعماله ؟
- 2- ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل استعمال ماثيولوس ؟
- 3- كيف يستعمل ماثيولوس ؟
- 4- ما هي الآثار الجانبية المحتملة ؟
- 5- كيف يتم حفظ ماثيولوس ؟
- 6- معلومات إضافية

استخدم مفاكولس عند البالغين لعلاج التغيرات البنيوية التالية:

- تغيرات الجهاز التناسلي
- التغير المستمر أو المتكرر في الأذن أو الجيوب الأنفية
- تغيرات المسالك البولية
- تغيرات الجهاز التناسلي لدى الرجال والنساء
- تغيرات الجهاز القلبي و داخل البطن
- تغيرات الجلد والأنسجة الرخوة
- تغيرات العظام والمفاصل

والقائمة من التغيرات الناتجة عن كثرة التغيرات السحالي

تستخدم مضادوكس عند الأطفال والمراهقين، بإشراف أخصائي، لعلاج التعففات البكتيرية التالية:

- تعففات الرئتين والشعب الهوائية عند الأطفال والمراهقين المصابين بالتليف الكيسي
- تعففات المسالك البولية المعقدة، بما في ذلك تعففات الكلى (بيلويفرميت،

يؤخذ مغافلوس أقراص ملبسة في الحالات التالية:
إذا كنت تعاني من حساسية للعادة الفعالة، كينولون أخرى أو لأحد المكونات الأخرى لهذا الدواء.
إذا كنت تأخذ تيرابدين.
حذيرات خاصة واحتياطات استثنائية للاستعمال:

إذا كنت تعاني من الصرع أو أي حالة عصبية أخرى
إذا كان لديك مشاكل من قبل في الأوتار مع مضادات حيوية من نفس عائلة مفايلوكس
إذا كنت مصابا بمرض السكري لأنك قد تتعرض لانخفاض نسبة الغليكو في الدم مع سيبروفلوكلوكساسين
إذا كان لديك الوهن العضلي (مرض نادر يسبب ضعف العضلات) لأن الأعراض يمكن أن تتفاقم

إذا لم تستشع إصابتك بتضخم أو "انتفاخ" في وعاء دموي كبير، فتتعدد الوعاء الدموي الأيضي أو تمتد الأوعية المحيطة لوعاء كبير؛

إذا تناولت مكافلوكس خارج وجبات الطعام، لا تستهلك منتجات الألبان مثل اللاغورت، أو المشروبات الغنية بالكالسيوم عند تناول أقراص السيفروفلوكساسين لأن منتجات الألبان قد تقلل من تأثير الدواء.

لا تأخري طفلي من لبن الثدي فترة الرضاعة لأن سببها نمو وتطور حساسين يمر في حليب الأم ويمكن أن يؤثر على صحة طفلي.
استشري طبيبك أو الصيدلي قبل تناولك أي دواء.

بدون موضوع

٣: كيف يستعمل مضافوكس ؟

تعليمات للاستخدام السليم:

يتم هذا الدواء تماماً كما وصفه لك الطبيب استشر طبيباً أو الصيدلي في حالة الشك

طبيب استشر مع طبيب أو الصيدلي للمزيد من التوضيح حول عدد أقراص مكافلوكس التي يجب تناولها وكيفية أخذها
 ا ابتلع الأقراص مع كمية كبيرة من المشروب. لا تضع الأقراص لأن طعمها سيئ
 ب حاول أن تأخذ الأقراص في نفس الوقت كل يوم
 ج يمكنك تناول الأقراص أثناء الوجبات أو خارجها كالسبوم المتواجد في الوجبة ليس له تأثير خطير على مفعول الدواء مع

هذا الحديث جزء من مخطوطة
 ذا كنت تجاوزت الجرعة الموصوفة، استشر طبيبك فوراً. خذ معك الأقراص أو علبة الدواء عند طبيبك.
 الاحتياطات اللازمة في حال نسيان جرعة أو أكثر
 إذا كنت قد نسيت أخذ مخطوطة
 الجرعة الموصوفة في أي وقت من الأوقات، فخذ الجرعة التالية في وقتها المعتاد.

ما هي الآثار الجانبية المحتملة ؟

تفاعلات الحساسية، تراكم السؤال في الجسم نتيجة لتفاعلات الحساسية (الوذمة الحساسية)، التورم السريع في الوجه، شفتين، الفم، اللسان أو الحلق، مما قد يسبب صعوبة في البلع أو للتنفيس (وذمة وعالية)؛
تفاعلات الأمعاء القولون، الناتجة عن استخدام المضادات الحيوية يمكن أن تكون قاتلة في حالات نادرة جداً؛
تفاعلات حساسية تحدث على النحو التالي

الاضطرابات النفسية «تدور» الفعل الذهنية التي قد تؤدي إلى الأفكار الانتحارية ومحاولات الانتحار أو الانتحار؛ التهاب البنكرياس يسبب ألما شديدا في الجزء العلوي من المعدة، وغالبا مع الفئان والقئ؛ أمراض الكبد بما في ذلك التهاب الكبد، وتدمير خلايا الكبد «نشر الكبد» مما يؤدي في الحالات النادرة جدا إلى الفشل الكبدي الذي قد يؤثر على حياة المريض؛

يلاحظ في التسجيل الكهربائي القلبي تسارع نبضات مما يعرض حياتك للخطر، تغير إيقاع القلب، تمديد المجال ST الملاحظ على ECG التسجيل اليانيني الكهربائي للقلب،

آثار الحانسة الأقل تردداً تصيب 1/100 شخص.

MMS Flowmaster: Débit urinaire

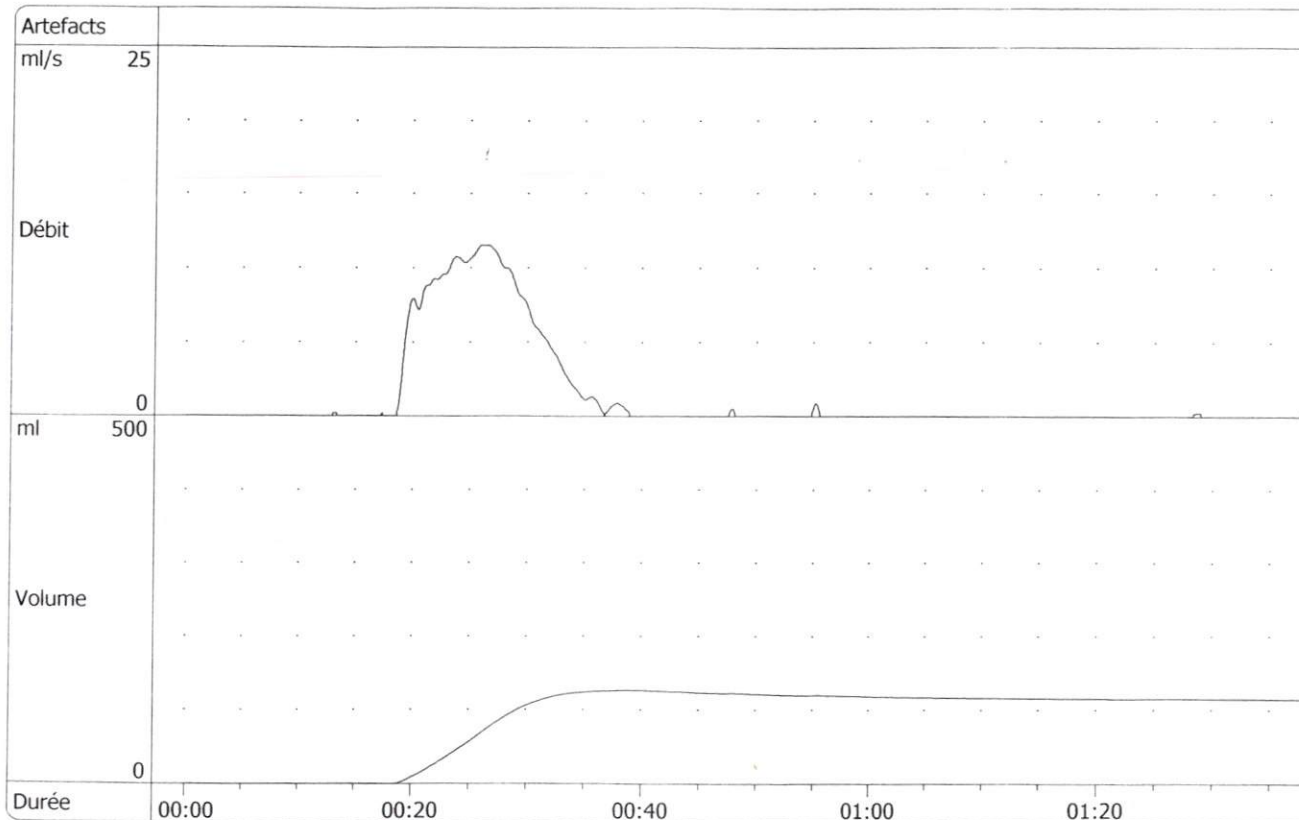
SERBOUTI, ABDELKADER



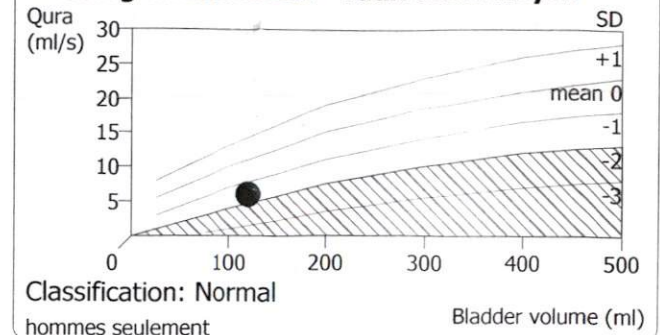
Sexe: Homme
Date de naissance: 01/01/1959
Numéro de patient:

Date/heure d'examen: 01/03/2023 / 15:41
Numéro d'examen: 1
Cabinet: Dr. EL KACIMI Samir

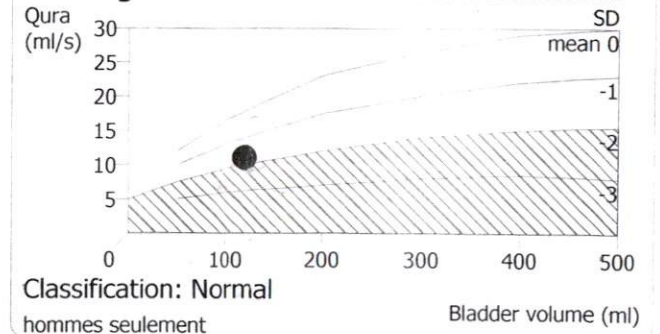
Imprimer date/heure: 01/03/2023 / 15:43
Flowmaster: MMS FLOWMETER - PE21-9FLMB1350



Nomogramme Siroki - Taux débit moyen



Nomogramme Siroki - Taux débit maximum



Résultats

Taux débit moyen : 5,9 ml/s
Taux débit maximum : 11,5 ml/s
Temps pour Débit max : 7,2 s
Volume uriné : 120,2 ml
Durée du Débit : 20,9 s
Durée de la miction : 36,9 s
Intervalles : 3
Attente : 18,7 s

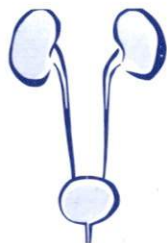
Docteur EL KACIMI Samir
Chirurgien Urologue
1483 Bd D. Iss El Harti Appt 1
Casablanca
INPE : 091181933

Commentaires

Docteur EL KACIMI Samir

Chirurgien Urologue
Andrologue

Maladies de la Prostate
Lithotripsie Extracorporelle
Chirurgie Endoscopique
Troubles Sexuels - Stérilité
Cancer de l'appareil urinaire



الدكتور القاسمي سمير

اختصاصي في أمراض و جراحة الكلي
و المسالك البولية و التناسلية

أمراض البروستات

تفتيت الحصى

الجراحة بالمنظار

الاضطرابات الجنسية و العقم

سرطان المسالك البولية

Casablanca, le 01/03/23

Reçu d'honoraire

Reçu de : Mr serbouti abdelkader

La somme de : 500 Dh

Pour consultation spécialisée 300dh) + debimetrie
urinaire(200dh).

Docteur EL KACIMI Samir
Chirurgien Urologue
1483 Bd Driss El Harti Appt 1
Casablanca
INPE : 091181933

1483، شارع ادريس الحارثي، شقة 4 (أمام كلية العلوم ابن مسيك) - الدار البيضاء
1483, Bd. Driss El Harti, Appt.4 (Face Faculté des Sc. Ben M'sick)
E-mail : drsamirelkacimi@gmail.com - البريد الالكتروني : Tél. : 05 22 72 45 72 - الهاتف