

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 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° W21-798963

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1600 Société : 161969
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : LOUDGHIRI Abdellah
 Date de naissance : 21-3-1948
 Adresse : LOT CHANTIMAR - IMPASSE Rue 1 - N° 24
 CABA
 Tél. : 0661310004 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Pr. KOUTANI Abdellatif
 Chirurgien Urologue
 Polyclinique Ryad Annakhil
 Hay Ryad - Rabat
 INPE : 101111821

Date de consultation : 12-5-23
 Nom et prénom du malade : LOUDGHIRI Abdellah 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 : Rabat Le : 12-5-23
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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

[illegible]

Pr. KOLLI
Chirurgien Urologue
Polyclinique Ryad Annakhil
Hay Ryad - Rabat
INPE : 101111821

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/5/93	149,00

HHG, 0

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
15/01/23	B 340	403,70	

403.70

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	
12/05/23 Pharmacie					2714DA
12/05/23 Injection					500.00

inject

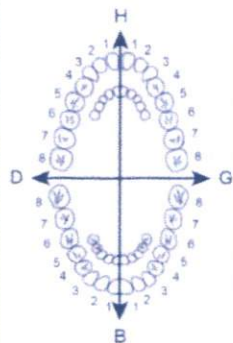
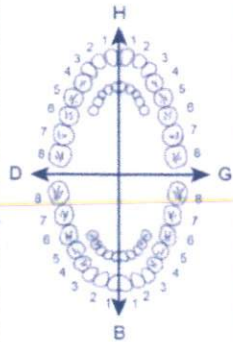
\$500.00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des

Important :

Veuillez 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	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Rabat, le : 12-5-23

M. Bouzghar M. Sebti

1/ De cap, pty 19, 25

1 ceylon

449, 00

X 21 Dm thadea 10

Pharmacie du Mail Central
Dr. KHALID DER
110t. 17, km. 5, Hay Riad
Rabat - Tél: 537 71 67 82
INPE : 102041019

X 1m2

449, 00

Pr. KOUTANI Abdellatif
Chirurgien Urologue
Polyclinique Riad Annakhil
Hay Ryad - Rabat
INPE : 10111821

ملتقى شارع النخيل والطريق الدائري S, حي الرياض - الرباط

Angle Avenue Nakhil et Rocade S, Hay Riad - Rabat

Tél: +212 537 542 000 - Fax: +212 5 37 56 46 47 - Email: contact@pira.ma

Site web: www.pira.ma

DECAPEPTYL® S.R. 11.25

powder and solvent suspension for injection (i.m. or s.c.), 3-month prolonged release form
Triptorelin

Read all of this leaflet carefully before you start using this medicine because it contains important information for you.

- Keep this leaflet. You may need to read it again.
- If you have any further questions, ask your doctor or pharmacist.
- This medicine has been prescribed for you. Do not pass it on to others. It may harm them, even if their symptoms are the same as yours.
- If you get any side effects, talk to your doctor or pharmacist. This includes any possible side effects not listed in this leaflet. See section 4.

What is in this leaflet?

1. What is DECAPEPTYL® S.R. 11.25 mg, powder and solvent suspension for injection (i.m. or s.c.), 3-month prolonged release form and what is it used for?
2. What you need to know before you use DECAPEPTYL® S.R. 11.25 mg, powder and solvent suspension for injection (i.m. or s.c.), 3-month prolonged release form?
3. How to use DECAPEPTYL® S.R. 11.25 mg, powder and solvent suspension for injection (i.m. or s.c.), 3-month prolonged release form?
4. What are the possible side effects?
5. How to store DECAPEPTYL® S.R. 11.25 mg, powder and solvent suspension for injection (i.m. or s.c.), 3-month prolonged release form?
6. Contents of the pack and other information.

1. WHAT IS DECAPEPTYL® S.R. 11.25 MG, powder and solvent suspension for injection (i.m. or s.c.), 3-month prolonged release form AND WHAT IS IT USED FOR?

This medicine is an analogue of a natural hormone.
Gonadotrophin-releasing hormone analogue - ATC code: L02AE04

LOT:
EXP:

W20859
05 2025



Maphar
Bd Alklimia N° 6, Q1,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Decapeptyl Ip 11.25mg
lyo inj b1 cl
PH : 2714,00 DH
6 118001 180776

young age).

powder and
injection
GnRH analog

solvent su
sometim
ice bruise

severe

the risk
affect
ave a

rhythm

una
with

er bo

r G

er d

sti

di

may be misleading.

The testosterone deprivation can induce anemia (decrease of the number of red blood cells).

In women

- You may have some vaginal bleeding in the first month of treatment. After that your period will stop.
- Tell your doctor if you have bleeding after the first month of treatment.
- Your periods should start about 5 to 6 months after the last injection.
- You must use some form of contraception other than the "pill" during all the treatment.

In children

- Girls who have an early puberty may have some vaginal bleeding in the first month of treatment.
- If you have a progressive brain tumour, please inform your doctor.
- When treatment is stopped signs of puberty will occur.
- In girls, periods will start on average one year after stopping treatment.
- Early puberty caused by other diseases should be ruled out by your doctor.
- The amount of minerals in the bones decreases during treatment but his returns to normal after stopping treatment.
- Tell your doctor if you experience sudden onset of hip pain after stopping treatment.

Other medicines and DECAPEPTYL® S.R. 11.25 mg, powder and solvent suspension for injection (i.m. or s.c.), 3-month prolonged release form

Please tell your doctor or pharmacist if you are taking or have recently taken any other medicines.

In men:
DECAPEPTYL® might interfere with some medicines used to treat heart rhythm problems. It may increase the risk of heart rhythm problems when used with some other drugs e.g. methoxifloxacin (an antibiotic), antipsychotics (used for serious mental illnesses).

DECAPEPTYL® S.R. 11.25 mg, powder and solvent suspension for injection (i.m. or s.c.), 3-month prolonged release form

Not applicable.

Pregnancy and breast-feeding

This medicine should not be used during pregnancy or breast-feeding. Do not use DECAPEPTYL® PR 11.25 mg if you are trying to get pregnant.

Driving and using machines

You may feel dizzy, tired or have problems with your sight such as blurred vision. These are possible side effects of treatment or from the underlying disease. If you experience any of these side effects, you should not drive or use machines. DECAPEPTYL® S.R. 11.25 mg, powder and solvent suspension for injection (i.m. or s.c.), 3-month prolonged release form contains sodium. The rate of sodium is less than 1 mmol (23 mg) per dose, that is to say without sodium.

3. HOW TO USE DECAPEPTYL® S.R. 11.25 mg, powder and solvent suspension for injection (i.m. or s.c.), 3-month prolonged release form ?

Posology

One injection every 3 months.

If you have the impression that the effect of DECAPEPTYL® S.R. 11.25 mg is too strong or too weak, talk to your doctor or pharmacist.

Method of administration

For men only: intramuscular or subcutaneous route

For women and children: intramuscular route only. The powder should be reconstituted with the solution provided immediately before injection.

The suspension obtained should not be mixed with other medicinal products.

Boîte contenant :
- 1 flacon de poudre,
- 1 ampoule de solvant,
- 1 seringue,
- 1 aiguille pour la reconstitution,
- 1 aiguille pour injection i.m.,
- 1 aiguille pour injection s.c.

3 mois

COMPOSITION

Substance active :

Triptoreline (sous forme de panache de triptoreline).

11.25 mg (pour une unité de prise).

Composé tenu des caractéristiques de la forme

pharmaceutique, chaque flacon contient une

quantité de panache de triptoreline correspondant

à 15 mg de triptoreline.

Excipients :

Flacon de poudre : polymères DL lactide

polycaprolactone, mannitol, carnéolose sodique,

propylène glycol 80

Ampoule de solvant : mannitol, eau pour

préparations injectables.

3-month prolonged release form

(sotalol) or might

(detoxification),

food and beverage

Protadex

Bicalutamide

N° du Lot

221374

Date Per.

03/2025

P.P.V. :

449 DH 00

Protadex[®] 50 mg
28 comprimés pelliculés



Comprimés

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Le médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de sa prise en compte sont évidents.

identiques aux vôtres.

- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que PROTADEX[®] 50 mg et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser PROTADEX[®] 50 mg ?
3. Comment Prendre PROTADEX[®] 50 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver PROTADEX[®] 50 mg ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE PROTADEX[®] 50 MG ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique

PROTADEX[®] 50 mg, comprimé pelliculé est un anti-androgène.

Indications thérapeutiques

Ce médicament est préconisé dans le traitement de certaines affections de la prostate.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER PROTADEX[®] 50 MG ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament :

Ne prenez jamais PROTADEX[®] 50 MG

• si vous êtes une femme ou un enfant,

• si vous êtes allergique (hypersensible) au bicalutamide ou à l'un des autres composants de ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6 « Que contient PROTADEX[®] 50 mg »).

Avertissements et précautions

• Si vous avez des problèmes hépatiques (foie). Votre médecin peut demander la réalisation de tests sanguins avant et pendant votre traitement par PROTADEX[®].

• Veillez prévenir votre médecin si vous avez une maladie cardiaque ou des problèmes de vaisseaux sanguins y compris des troubles du rythme cardiaque (arythmie) ou vous êtes traité avec des médicaments pour ces pathologies. Le risque de troubles du rythme cardiaque peut être augmenté avec l'utilisation de PROTADEX[®].

Faites attention avec PROTADEX[®] 50 MG, comprimé pelliculé.

Prise d'autres médicaments

Autres médicaments et PROTADEX[®] 50 MG

Autres médicaments et PROTADEX[®] 50 mg, comprimé pelliculé

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment d'autres médicaments, y compris un médicament obtenu sans ordonnance ou l'un



Rabat, le : 12-5-22

M. Ladghene M. Lech

Centre de Biologie
Riad Ennekhil
Secteur 11 Bloc G. lot N° 5. Angle.
Avenue Annakhil et Avenue Attanoub
Hay Riad Rabat. Fax : 05 37 71 70 07
Tél : 05 37 71 40 71 / 05 37 71 53 54

* - ECH

* - NB

- Bague & Ceylan

* - T.E

Pr. KOUTANI Abdellatif
Chirurgien Urologue
Polyclinique Riad Annakhil
Hay Riad - Rabat
INPE : 10111821



ملتقى شارع النخيل والطريق الدائري S، حي الرياض - الرباط

Angle Avenue Nakhil et Rocade S, Hay Riad - Rabat

Tél: +212 537 542 000 - Fax: +212 5 37 56 46 47 - Email: contact@pira.ma

Site web: www.pira.ma



Identifiant du patient : 19493
Date de naissance : 21/03/1948
Sexe : M
Du : 15/05/2023 à 09:00
Edité le : 15/05/2023 à 10:13

Mr LOUDGHIRI ABDELLAH
Dossier N° : 23NE0598
Docteur KOUTANI ABDELLATIF



HEMATOLOGIE

NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

(XT - 1000 / SYSMEX)

HEMATIES	:	3 990 000	/mm ³	4080000 - 5600000
HEMOGLOBINE	:	11.2	g/dl	12.9 - 16.7
HEMATOCRITE	:	34.9	%	38 - 49
V.G.M	:	87.5	μ ³	83 - 97
C.C.M.H	:	32.1	%	32.3 - 36.1
T.C.M.H	:	28.1	pg	27.8 - 33.9

LEUCOCYTES : 4 920 /mm³ 3800 - 10000

Formule leucocytaire

P. Neutrophiles	:	50	%	2 460 /mm ³	1600 - 5900
P. Eosinophiles	:	6	%	295 /mm ³	30 - 500
P. Basophiles	:	0	%	0 /mm ³	0 - 90
Lymphocytes	:	34	%	1 673 /mm ³	1070 - 4100
Monocytes	:	10	%	492 /mm ³	230 - 710

PLAQUETTES : 255 000 /mm³ 140000 - 385000

TEMPS DE QUICK (TQ)

Témoin	:	12.3	sec.	11 - 14
Sujet	:	13.1	sec.	11 - 14
TP	:	90	%	70 - 100

Centre de Biologie
Riad Ennakhil
Dr. Hanane OUAHMANE
Pharmacienne Biologiste



Identifiant du patient : 19493
Date de naissance : 21/03/1948
Sexe : M
Du : 15/05/2023 à 09:00
Edité le : 15/05/2023 à 10:13

Mr LOUDGHIRI ABDELLAH
Dossier N° : 23NE0598
Docteur KOUTANI ABDELLATIF



BIOCHIMIE

SODIUM (Na ⁺) (Dosage Potentiométrique)	:	138	mEq/L	135 - 147
POTASSIUM (K ⁺) (Dosage Potentiométrique)	:	3.3	mEq/L	3.6 - 5.3
CHLORURES (Cl ⁻) (Dosage Potentiométrique)	:	102	mEq/L	95 - 107
RESERVE ALCALINE (Dosage Enzymatique 37°C)	:	29	mEq/L	21 - 29
PROTEINES TOTALES (Dosage Colorimétrique 37°C)	:	65	g/L	65 - 85
CALCIUM PLASMATIQUE (Dosage Colorimétrique 37°C)	:	86 2.15	mg/L mmol/L	85 - 105 2.10 - 2.60
UREE (Dosage Enzymatique 37°C)	:	0.30 5.00	g/L mmol/L	0.15 - 0.5 2.49 - 8.32
CREATININE SANGUINE (Dosage Colorimétrique 37°C)	:	8 70	mg/l μmol/l	6 - 13 53 - 117
GLYCEMIE (Dosage Enzymatique 37°C)	:	1.11 6.14	g/L mmol/L	0.7 - 1.10 3.89 - 6.11

Centre de Biologie
Riad Ennakhil
Dr. Hanane OUAHMANE
Pharmacienne Biologiste



Rabat, le 12/05/23

NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur :

Présente à M : Loudyghiri Abdellah

Sa note d'honoraires s'élevant à la somme de : ± 300 DHS

Pour l'acte : 

Et vous prie d'agréer l'expression de ses sentiments les plus distingués.



ملتقى شارع النخيل والطريق الدائري S، حي الرياض - الرباط

Angle Avenue Nakhil et Rocade S, Hay Riad - Rabat

Tél: +212 537 542 000 - Fax: +212 5 37 56 46 47 - Email: contact@pira.ma

Site web: www.pira.ma

NOM DU PATIENT : M. LOUDGHIRI ABDELLAH
DATE DE NAISSANCE : 21/03/1948

Reçu N°: 213437

Paiement du 12/05/2023 09h24

Type

consultation

Montant

300,00 Dh

Type de paiement

Espèce

POLYCLINIQUE AL-NAKHI
Khalifa IV, N°4, Bld
Secteur 11, Hay Riad - Rabat
Tel: 0212 537 542 000
E-mail: contact@alnakhi.ma

Visa Caisse

Facture: 202307996
Date facture: 12/05/2023
Séjour : Du 12/05/2023 au 12/05/2023
Patient : M. LOUDGHIRI ABDELLAH
N° Dossier : 23E12135824
Organisme : PAYANT MUPRAS

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
DECAPEPTYL 11.25 MG INJ	2 714,00 Dh	1	2 714,00 Dh
			2 714,00 Dh

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE
RIMD ANNAMHIL
SERVICE ONCOLOGIE (21)
Tél : +212 537 542 000
E-mail : contact@pira.ma



**Polyclinique
Internationale**
Riad Annakhil



INPE : 100062884

FACTURE N° 202307996

RABAT Le : 12-05-2023

page 1 / 1

Identification

N° Dossier : 23E12135824

N°IPP : 078228/23

Nom & Prénom : M. LOUDGHIRI ABDELLAH

C.I.N. :

Date Naissance : 21-03-1948

Adresse : CASA

Médecin traitant

DR. KOUTANI ABDELLATIF

Organisme : Payant

ICE :

Période d'hospitalisation

Date Entrée : 12-05-2023

Date Sortie : 12-05-2023

Traitement

INJECTION

Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PHARMACIE INTERNE						
PHARMACIE		1	2 714,00			2 714,00
Sous Total						2 714,00
TOTAL PARTIE CLINIQUE						2 714,00
TOTAL GENERAL						2 714,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : **DEUX MILLE SEPT CENT QUATORZE DIRHAMS**

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE
RIAD ANNAKHIL
SERVICE ONCOLOGIE
Tél : +212 537 542 000
E-mail : contact@pira.ma

CENTRE DE BIOLOGIE RIAD ENNAKHIL

FACTURE N° : 5068/23

Dossier réalisé le : 15/05/23 09:00

A l'attention de : Mr LOUDGHIRI ABDELLAH

Identifiant du patient : 19493

Analyses :

Numération formule sanguine + plaquettes	B 80	107,20 Dhs
Temps de Quick (TQ)	B 40	53,60 Dhs
Ionogramme complet	B 190	254,60 Dhs
Créatinine sanguine	B 30	40,20 Dhs

Prélèvement :

Sang	Pc 1,5	25,00 Dhs
------	--------	-----------

Total dossier : 480,60 Dhs

Remise : 16,00%

Montant avec remise : 403,70 Dhs

Mode de règlement : Espèce

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Trois Dirhams Soixante Dix Centimes

Centre de Biologie
Riad Ennakhil
Secteur 11, Bloc Q, lot N° 5, Angle,
Avenue Annakhil et Avenue Attanoub
Hay Riad Rabat - Fax : 05 37 71 70 07
Tél : 05 37 71 40 71 / 05 37 71 53 54

NOM DU PATIENT : M. LOUDGHIRI ABDELLAH
DATE DE NAISSANCE : 21/03/1948

Reçu N°: 213528

Palement du 12/05/2023 14h25

Type

consultation

Montant

500,00 Dh

Type de paiement

Espèce

Acte : injection

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE
RIAD ANNAKHIL
Secteur 11, Bloc W, N°4, Av. Annakhil
Hay Riad - Rabat
Tél.: +212 57 542 000
E-mail: contact@pira.ma (13)