

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

M23-0022038 17804

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1899 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Achour Zayed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENMESSAOUD Salma
Médecine Générale
27, Rue Chakaik Annouamane
(Ex Rue des IRIS) 1^{er} Etage
Appt. 2 Beauséjour - Casablanca

Date de consultation : 16/08/2023

Nom et prénom du malade : Achour Zayed Kebira Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Dysurie / impuissance / ...

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° : 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

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
16/08/2023	C	Gratuit		Dr. BENMESSAOUD Samira Médecine Générale 27, Rue Chakait Annouamane (Ex Rue des IRIS) 1er Etage Appt. 2 Beauséjour - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Ben Messaoud Samira 27, Rue Chakait Annouamane (Ex Rue des IRIS) 1er Etage Appt. 2 Beauséjour - Casablanca Tél: 05 22 39 09 70	16/08/2023	138,20 419,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire ANFA LAB Yacoub El Mansour, rue Annarjiss Beauséjour - Casablanca Tél: 05 22 398 241 / 06 24 284 506	17/08/23	B: 250	365 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

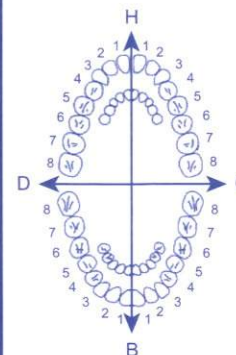
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G 00000000
35533411 11433553
B

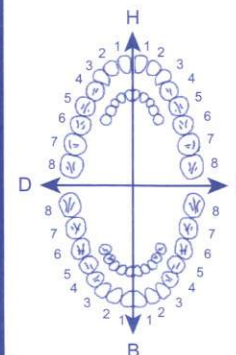
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

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

ORDONNANCE

16/08/2023
Nom :

Age :

Mme KEBIRA ACHOR ZYAD

- ECU
- CRP

Dr. BENMESSAOUD Salma
Médecine Générale
27, Rue Chakaik Annoumane
(Ex Rue des IRIS) 1^{er} Etage
Appt. 2 Beausejour - Casablanca

LABORATOIRE ANFA LAB
Bd Yacoub El Mansour, rue Annarjiss
Beausejour - Casablanca
Tél - 0522 398 241 / 0624 284 506

Cachet

Date de prochaine visite:

.....

LABORATOIRE ANFA LAB D'ANALYSES MEDICALES

RDC-Espace des arts, Angle bd Yacoub El Mansour et rue Annarjis, Beauséjour, CASABLANCA
Tél : 05 22 39 82 41/06 24 28 45 06- T.P: 34800898 I.F: 40246527 I.C.E: 000426563000094 I.N.P.E : 093063782

INPE : 

FACTURE N° : 230800092

CASABLANCA le 17-08-2023

Mme ACHORZYAD Kebira

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E30
0241	Cytologie, culture, identification	B90
0370	CRP (Protéine C réactive)	B100
0242	Antibiogramme	B60

Total des B : 250

TOTAL DOSSIER : 365.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent soixante-cinq Dirhams .


LABORATOIRE ANFA LAB
Bd Yacoub El Mansour, rue Annarjiss
Beauséjour-Casablanca
Tél : 0522 398 241 / 0624 284 506

INPE : 093063782



مختبر التحليلات الطبية أنفا لاب

Laboratoire d'analyses médicales ANFA LAB

Dr. Hanae Imane MACHMACHI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de la Faculté de Paris XI

Ancienne interne et attachée aux Hôpitaux de Paris AP-HP

Date du prélèvement : 17-08-2023 à 09:22

Code patient : 230817002

Né(e) le : 01-01-1947 (76 ans)

Mme ACHORZYAD Kebira

Dossier N° : 230817002

Prescripteur : Dr BENMESSAOUD Salma

ANTIBIOGRAMMES

(Méthode de diffusion en milieu gélosé, CA-SFM - ECAST)

ANTIBIOGRAMMES

(Méthode de diffusion en milieu gélosé, CASFM ECAST)

Origine du prélèvement :	URINE
Germe testé :	<i>Escherichia coli</i>
Amoxicilline	Résistant
Amoxicilline + acide clavulanique	Résistant
Pipéracilline	Résistant
Pipéracilline Tazobactam	Résistant
Ticarclilline	Résistant
Ticarclilline Acide Clavulanique	Résistant
Céfuroxime	Sensible
Céfoxitine	Sensible
Céftazidime	Sensible
Ceftriaxone	Sensible
Céfotaxime	Sensible
Cefixime	Sensible
Céfepime	Sensible
Imipénème	Sensible
Ciprofloxacine	Résistant
Norfloxacine	Résistant
Lévofloxacine	Résistant
Triméthoprim sulfaméthoxazole	Résistant
Amikacine	Résistant
Gentamicine	Sensible

Validé par : Dr MACHMACHI HANAE IMANE

Page 3 / 3

مختبر التحليلات الطبية أنفا لاب
LABORATOIRE ANFA LAB
Bd Yacoub El Mansour, rue Annarjiss
Beauséjour - Casablanca
Tél : 0522 39 82 41

Prélèvement à domicile sur rendez-vous 0624 284 506 / 0694 40 23 25 - DEPISTAGE COVID-19

RDC, Espace des arts, Angle Bd Yacoub El Mansour et Rue Annarjiss, Beauséjour - Casablanca

+212 522 398 241 +212 624 284 506 anfalab.ma h.machmachi@anfalab.ma

Date du prélèvement : 17-08-2023 à 09:22
Code patient : 230817002
Né(e) le : 01-01-1947 (76 ans)

Mme ACHORZYAD Kebira

Dossier N° : 230817002

Prescripteur : Dr BENMESSAOUD Salma

Examen cytologique

Leucocytes :	24 /mm3	(<12)
Hématies :	6 /mm3	(<10)
Cellules épithéliales :	Absence	
Cylindres :	Absence	
Cristaux :	Absence	
Levures :	Absence	

Examen bactériologique

Examen direct – Coloration Gram :

Identification de bacilles gram –

Cultures :

Positives

(Gélose CLED)

Numération des germes :

10³ UFC/ml.

Isolement et identification de

Escherichia coli

Conclusion

Présence de critères cytobactériologiques en faveur d'une infection urinaire.

Date du prélèvement : 17-08-2023 à 09:22

Code patient : 230817002

Né(e) le : 01-01-1947 (76 ans)

Mme ACHORZYAD Kebira

Dossier N° : 230817002

Prescripteur : Dr BENMESSAOUD Salma



BIOCHIMIE SANGUINE

Aspect du sérum

(Lecture visuelle)

Limpide

Protéine C-Réactive (CRP)

(Immunoturbidimétrie)

2.00 mg/L

(<6.00)

MICROBIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Mode de recueil

Milieu de jet

Examen macroscopique

Aspect :

Légèrement trouble

Couleur:

JAUNE

Examen biochimique

Albumine:

Négatif

Glucose:

Négatif

Corps cétoniques:

Négatif

Nitrites:

Négatif

Sang:

Trace

pH:

6.0

(5.0-7.0)

ORDONNANCE

Date : 16/08/2023

Nom :
Age :

M^U - REBIRA ACTIOR ZYAD

- Augmentin 1g 7.5
sprink x2/jr pdt 6 jrs (S.V.)

138,30

- OROKEN 200 en orikou 200 f (2 boites)
sprink x2/jr pdt 10 jrs 2x 17,000

PHARMACIE AL AMANA
Mme Alami Bouhenni Salma
Docteur en Pharmacie
13 Rue Annanias Beauséjour
Casablanca Tél: 05 22 36 09 70

Dr BENMESSAOUD Salma
Médecine Générale
27, Rue Chakaik Annouamane
(Ex Rue des IRIS) 1^{er} Etage
Appt. 2 Beauséjour - Casablanca

- METSAL 18mg (S.V.) 79,00
1/jr pdt 40 jrs
Cachet

479,00

Dr BENMESSAOUD Salma

Date de prochaine visite :

Médecine Générale
27, Rue Chakaik Annouamane
Appt. 2 Beauséjour
Casablanca

PHARMACIE AL MOUROUD
Rue des Roses A Cote de
Masjid Annou - Beauséjour
Tél: 05 22 36 84 30 - Casablanca
Patente: 34808192



AUGMENTIN 1 g/125 mg, ADULTES, poudre
buvable en sachet-dose

AUGMENTIN 500 mg/62.5 mg ADULTES, com
Amoxicilline/acide clavulanique

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre le 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.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit (ou a été prescrit à votre enfant). Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif si leur maladie est différente de la vôtre.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en au médecin ou au pharmacien.

Que contient cette notice ?

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

1. QU'EST-CE QUE AUGMENTIN ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
Classe pharmacothérapeutique : Association de pénicillines, y compris avec inhibiteurs de la bêta-lactamase

- code ATC : J01CR02.

AUGMENTIN est un antibiotique qui tue les bactéries responsables de nombreuses infections. Il est composé de deux molécules différentes, appelées amoxicilline et acide clavulanique. L'amoxicilline appartient à un groupe de médicaments appelés « pénicillines » qui agissent en empêchant les bactéries d'être efficaces (être inactivées). L'autre constituant actif (l'acide clavulanique) agit en empêchant l'inactivation de l'amoxicilline.

AUGMENTIN est utilisé chez l'adulte et chez l'enfant pour traiter :

- infections de l'oreille moyenne et des sinus,
- infections des voies respiratoires,
- infections des voies urinaires,
- infections de la peau et des tissus mous, incluant les infections des brûlures,
- infections des os et des articulations.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE AUGMENTIN ?


Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains médicaments, vous devez lui en parler avant de prendre Augmentin 1g/125mg, Adultes, poudre pour suspension.

Ne prenez jamais AUGMENTIN :

- si vous êtes allergique à l'amoxicilline, à l'acide clavulanique ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la notice.
- si vous avez déjà présenté une réaction allergique grave (comme une éruption cutanée ou un gonflement de la gorge) à un autre antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement de la gorge.
- si vous avez déjà eu des problèmes au foie ou développé une éruption cutanée (comme une éruption cutanée ou un gonflement de la gorge) lors de la prise d'un antibiotique.

→ **Ne prenez pas AUGMENTIN si vous êtes allergique à l'un des composants contenus dans ce médicament.**

En cas
AUGM
Averti
Adress
• se
• et
• n
En cas
AUGM
Dans
l'infec
un au
Réact
AUGM

AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg 
32 comprimés pelliculés



6 118000 161288

peut aggraver certaines maladies ou engendrer d'autres effets indésirables, notamment des réactions allergiques, des convulsions et une intolérance au sucre. Lorsque vous prenez AUGMENTIN, vous devez surveiller certains effets indésirables et les risques. Voir « Réactions indésirables ».

Tests

Si vous
foncti
le mé
sur les
Autres
Inform
prendre

PPV : 138,30 DH
LOT : 651019
PER : 10/24

Si vous prenez de l'allopurinol (en traitement de la goutte) avec AUGMENTIN, le risque de réaction cutanée allergique est plus élevé.

MEFAL® 7,5 mg, comprimé - B/10 & B/20
MEFAL® 15 mg, comprimé sécable - B/10 & B/20
(Mefloxicam)

(Meioxiçami)

Si vous n'êtes pas médecin,
d'emploi »).

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin d'elle.
Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, l'Institut National de Veille Médicale ou votre médecin vous renverra vers votre pharmacien.

1. COMPOSITION DU MEDICAMENT

• MEFSAL® 7.5 mg, comprimé :

• MEFSAL® 15 mg, comprimé sécable;

Meiorixam
Pour 1 cc

Excipients: Armon pregelatinise (100%)

Stearate de magnésium, q.s.p. 1 comprimé

2. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

MEFSAL® contient une substance active

non stéroïdiens (AINS), qui sont utilisés

3. INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

• Le traitement de courte durée des

«Երկուսն էլ օրհնում են ինձ»:

- De la spondylarthrite ankylosante (ligament

Veillez à toujours prendre ce médicament

Posologie :

- Poussées aiguës d'arthrose

dent's age and weight (just 15 mg)

- Polyarthrite rhumatoïde et Spondylite

15 mg (deux comprimés) par jour.

par jour :
Mode d'administration :

Voie orale. Les comprimés doivent être avalés avec de l'eau.

regas.
CONTRIBUTIONS

Ne prenez jamais MEF-SALT® dans les c

dans ce médicament.

- Enfant et adolescents de moins de 16

(AINS)

• Si vous avez plusieurs autres AINS :

- Respiration sibilante, oppression thoracique
- Obstruction nasale due à des petits

nasaux),
Équation d'ondes / ondulatoire,

- Gonflement soudain des tissus sous le

(b) *airways* *obstruction* *by* *bronchospasm*

Un saignement de l'estomac ou des

- Ulcères ou saignement de l'estomac

- Antibiotiques à large spectre

insulting behavior
insulting behavior

- Saignements rectaux dus à des troubles hémorragiques de quelque

- Insuffisance cardiaque sévère -

rubriques « Composition » et « Mise

OFIKEN®

Céfixime

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre

- Elle contient des informations importantes sur votre traitement.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas de symptôme identiques, car cela pourrait lui être nocif.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

DENOMINATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés.

OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre...

Excipients...

OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre...

Excipients...

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimé pelliculé, boîtes de 8 et 16.

OFIKEN® 100 mg/5 ml :

Poudre pour suspension buvable en flacon de 30 ml soit 150 mg

Poudre pour suspension buvable en flacon de 60 ml soit 300 mg

Poudre pour suspension buvable en flacon de 100 ml soit 500 mg

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Antibiotiques de la famille des bêta-lactamines du groupe des céphalosporines de 3^{ème} génération.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Comprimé pelliculé :

Ce médicament est indiqué dans le traitement des :

- Otites et sinusites aiguës,
- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Certaines infections urogénitales.

Poudre pour suspension buvable :

Ce médicament est indiqué chez l'enfant de plus de 6 mois, dans le traitement des :

- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Otites moyennes aiguës,
- Certaines infections urinaires.

ATTENTION !

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament ?

Poudre pour suspension buvable et comprimé pelliculé :

• Allergie connue aux antibiotiques du groupe des céphalosporines, ou à l'un des excipients de ces médicaments.

Comprimé pelliculé :

Enfant de moins de 10 ans

LOT 230921

EXP 02 25

PPV 170.00 DH

OFIKEN® 200 mg
Céfixime

Boîte de 16 comprimés

Remboursable AMO



6 118000 022343

OFIKEN®

Céfixime

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre

- Elle contient des informations importantes sur votre traitement.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas de symptôme identiques, car cela pourrait lui être nocif.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

DENOMINATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés.
OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre...

Excipients...

OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre...

Excipients...

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimé pelliculé, boîtes de 8 et 16.

OFIKEN® 100 mg/5 ml :

Poudre pour suspension buvable en flacon de 30 ml soit 150 mg

Poudre pour suspension buvable en flacon de 60 ml soit 300 mg

Poudre pour suspension buvable en flacon de 100 ml soit 500 mg

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Antibiotiques de la famille des bêta-lactamines du groupe des céphalosporines de 3^{ème} génération.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Comprimé pelliculé :

Ce médicament est indiqué dans le traitement des :

- Otites et sinusites aiguës,
- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Certaines infections urogénitales.

Poudre pour suspension buvable :

Ce médicament est indiqué chez l'enfant de plus de 6 mois, dans le traitement des :

- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Otites moyennes aiguës,
- Certaines infections urinaires.

ATTENTION !

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament ?

Poudre pour suspension buvable et comprimé pelliculé :

• Allergie connue aux antibiotiques du groupe des céphalosporines, ou à l'un des excipients de ces médicaments.

Comprimé pelliculé :

• Enfants de moins de 10 ans

LOT 230921

EXP 02 25

PPV 170.00 DH

OFIKEN® 200 mg
Céfixime

Boîte de 16 comprimés

Remboursable AMO



6 118000 022343