

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

M23-0029975

19/10/23

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0724 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BOUJMAA JILALI
Date de naissance : 01/01/1957
Adresse : ESADDA IN 26 Sidi Maârouf ouled Hadou
Casablanca
Tél : 0666 82 44 45 Total des frais engagés : 609,1 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
Date de consultation : 11 OCT. 2023
Nom et prénom du malade : Boujmaa Jilali Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA + vertiges
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : chronique
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 : 13 / 10 / 2023
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
11 OCT. 2023	9	1	150 DH	Dr. BERRADA Abdelhak Médecine Dentaire - Tribunal Expert Assemblée Médicale Hay Nahs - Sidi Maârouf Casablanca - Tél: 0522 55 55 55

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

11.10.23

329,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. S. Koutair Laboratoire de Radiologie Médicale MIHAB LAB Centre Commercial Soufiane Lot 10 Aboubakr El Kadiri Sidi Maârouf Casablanca Tél: 05 22 58 35 56 / 06 64 46 14 35	12.10.23	B 130	130,00 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 :

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

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 11 OCT. 2023

Nom/Prénom

Age

Sexe : H ☐ F ☐

Hématologie

- ☐ NFS
☐ Plaquettes
☐ VS
☐ CRP
☐ Hémoculture + Antibiotogramme

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
☐ CTF
☐ Ferritine
☐ Transferrine

Hémostase

- ☐ Temps de prothrombine
☐ TCK
☐ Fibrinogène
☐ INR

Bilan glycémique

- ☒ Glycémie à jeun ☐ GPP
☐ HGPO 75 g
☐ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☐ Na⁺
☐ K⁺
☐ Cl⁻
☐ Ca⁺⁺
☐ Phosphore
☐ Mg⁺⁺
☐ Bicarbonates (HCO₃⁻)
☐ Urée
☐ Créatinine
☐ Acide urique

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
☐ ECBU + Antibiotogramme
☐ Microalbuminurie des 24h
☐ Microalbuminurie sur échantillon d'urine du matin

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
☐ Bilirubine libre et conjuguée
☐ Phosphatases Alcalines
☐ Lactate Déshydrogénase LDH
☐ Transaminases ASAT, ALAT
☐ Gamma-GT
☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
☐ Troponine
☐ Electrophorèse des protéines EPP
☐ BNP

Sérologie et immunologie

- ☐ TPHA-VDRL
☐ Hépatite B
☐ Antigène Hbs
☐ Anticorps Anti-Hbs
☐ Anticorps Anti-Hbe
☐ Anticorps Anti-Hbe
☐ Hépatite C
☐ Anticorps Anti-HV
☐ Sérologie toxoplasme
☐ Sérologie Rubéole
☐ Facteur Rhumatoïde (Lafex, Waaler Rose)
☐ Anticorps anti-nucléaires
☐ Anticorps anti-DNA natif
☐ ASLO
☐ Dosage du complément
☐ Sérologie HIV

Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
☐ Cholestérol HDL
☐ Cholestérol LDL
☐ Triglycérides

Groupe sanguin

- ☐ ABO
☐ Rhésus
☐ RAI

Bilan thyroïdien

- ☐ T3L
☐ T4L
☐ TSH
☐ Ac Anti - TPO
☐ Ac Anti - TG
☐ TRAK

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca⁺⁺
☐ Phosphore
☐ Na⁺
☐ K⁺
☐ Cl⁻
☐ Urée
☐ Créatinine

Exploration de la prostate

- ☐ PSA

Autres :



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

Prélèvement du : 12-10-2023 à 08:42

Identifiant : 2110282039

Edition : 12-10-2023

Patient : Mr BOUJAMAA Jilali

Date de naissance : 01-01-1957

Référence : 2310122013

Prescripteur : Dr BERRADA Abdel-Ali

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeûn

1.05 g/L

(0.70-1.10)

18-01-2023

1.09

5.83 mmol/L

(3.89-6.11)

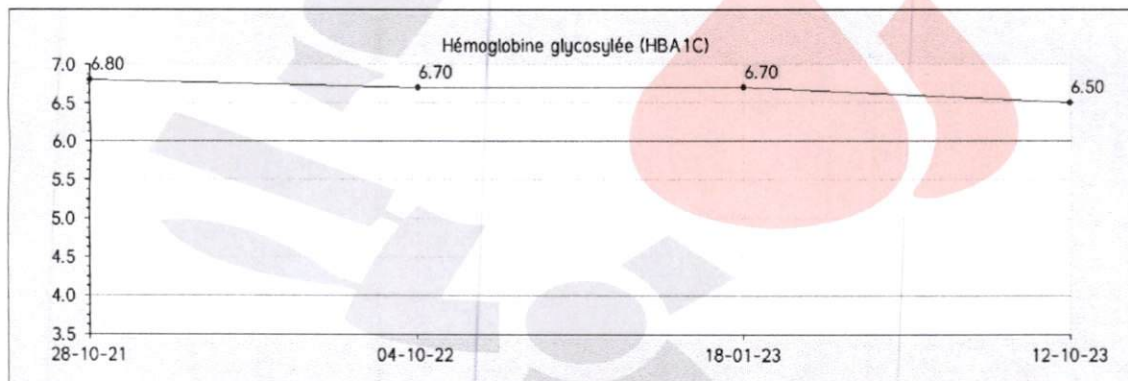
Hémoglobine glycosylée
(HBA1C)

6.5

18-01-2023

6.7

(HPLC TOSOH-GX)



Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4 à 6 %

Sujet diabétique équilibré : Objectif ciblé autour de 6.5 %

Diabète mal équilibré : Taux supérieur à 8%

Demande validée par : Dr Koutair Samira

Dr S. Koutair
Laboratoire D'analyses Médicales
MIJHARLAB

Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima,
Bd Aboubakr El Kadiri Sidi Maarouf, Casablanca
Tél: 05 22 58 35 56 / 06 64 46 14 35

Page 1/1

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél: 05 22 58 35 56 - 05 22 58 18 05 - Contactez pour RDV ☎ 06 64 46 14 35 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076

Dr. BERRADA Abdel-Ali

MÉDECINE GÉNÉRALE

Echographie

Expert Assermenté

Auprès des Tribunaux

Hay Najah - Sidi Maârouf

Ouled Haddou - Casablanca

Tél. Cabinet : 05 22 33 51 57

الدكتور عبد العالي برادة

الطب العام

خبير محلف

أمام المحاكم

حي النجاح سيدي معروف - أولاد حدو

الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 33 51 57

Casablanca le :

11 OCT. 2023

Boujama Jilak

1 Lisor 10/0

7200 xh

87 50 50



Tangine

50,10

31 Auridal

6300

329,10

gha muelane



PHARMACIE HAY ESSADA
Essada 1, N° 267
Tel: 05 22 97 22 70
S. Maârouf
Casablanca

Dr. BERRADA Abdel-Ali
Médecine Générale
Expert Assermenté Auprès des Tribunaux
Hay Najah - Sidi Maârouf Ouled Haddou
Casablanca - Tél: 05 22 33 51 57

AURIDOL®

Gouttes auriculaires

Contenu :

1. Qu'est-ce que AURIDOL et dans quel cas est-il utilisé?
2. Informations importantes avant utilisation.
3. Comment utiliser AURIDOL.
4. Les effets secondaires possibles.
5. Comment conserver AURIDOL?
6. Autres informations.

1) - Qu'est-ce que AURIDOL et dans quel cas est-il utilisé ?

Composition : Solution à 0,5% de chlorhydrate de lidocaïne

AURIDOL (gouttes auriculaires) est un dispositif médical à base de glycérol. Les propriétés osmotiques du glycérol. Le composant principal, le glycérol, a deux principales caractéristiques relatives à son utilisation auriculaire: i) sa consistance huileuse, qui lui permet d'adhérer au niveau du site d'application et qui lui confère des propriétés adhésives, et ii) le glycérol, qui à son tour permet au glycérol administré par voie auriculaire sur les tissus oedématisés (effet osmotique), entraînant une réduction du gonflement et un soulagement de la douleur. La lidocaïne est utilisée comme anesthésique local, qui potentialise l'action du glycérol et apaise la douleur d'origine inflammatoire.

Le glycérol dans le dispositif médical **AURIDOL** adoucit aussi les tissus et favorise l'élimination et, grâce à ses propriétés hygroscopiques (de rétention d'eau) élimine l'excès de

emploi

34

PPC 63 DHS

AURIDOL®

Gouttes auriculaires

Distribué par PROMOPHARMA
PHARMA Hay Raja 2 N°100 BP
401 Had Soualem Maroc.



TANGANIL® 500 mg comprimé

Acétylleucine

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle est importante pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
 - Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
 - Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
 - Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Maphar
Bd Alklima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tanganil 500mg cp b30
P.P.V. 50,10 DH



Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que TANGANIL 500 mg, comprimé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TANGANIL 500 mg, comprimé ?
3. Comment prendre TANGANIL 500 mg, comprimé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Mises en garde et précautions d'emploi

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre TANGANIL 500 mg, comprimé. Ce médicament peut être administré en cas de maladie cœliaque. L'amidon de blé peut contenir du gluten, mais seulement à l'état de trace, et est donc considéré comme sans danger pour les sujets atteints d'une maladie cœliaque.

TANGANIL 500 mg,

- suivez un régime pauvre en sel et utilisez des suppléments potassiques ou des sels de remplacement contenant du potassium
- présentez des diarrhées ou vomissements

écoulement nasal,
cutanée. déman

NOTICE

Dénomination du médicament

LISOR 10 mg/ 5 mg et 20 mg/ 10 mg, comprimés en boîte de 30.

Lisinopril/Amlodipine

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la consulter.
- Si vous avez d'autres questions, demandez-les à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur faire mal même si les signes de leur maladie sont 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 LISOR, comprimé et dans quel cas l'utiliser ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ce médicament ?
3. Comment prendre LISOR, comprimé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LISOR, comprimé ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE LISOR, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique :

Le comprimé de LISOR est un produit associant l'amlodipine, qui appartient à une catégorie de médicaments appelés inhibiteurs calciques, et le lisinopril, appartenant aux médicaments appelés inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC).

vous devrez être placé
prendra des mesures su

Si vous oubliez de prendre votre médicament :
Afin d'éviter les effets

Lisor 10mg/5mg ☒
30 comprimés



QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ?

Description des effets indésirables :

Lot: T2C252C
PER.: 12/2025
PPV.: 72.00 DH



secondaires
comprimés de LISOR
palpitations (battement

Des réactions allergiques
d'utilisation de LISOR,
demander immédiatement
des symptômes suivants :

- difficulté à respirer
- visage, des lèvres, de la langue gonflés
- gonflement du visage
- susceptible d'entraîner

- suivez un régime pauvre en sel et utilisez des suppléments potassiques ou des sels de remplacement contenant du potassium
- présentez des diarrhées ou vomissements

écoulement nasal,
cutanée. déman

NOTICE

Dénomination du médicament

LISOR 10 mg/ 5 mg et 20 mg/ 10 mg, comprimés en boîte de 30.

Lisinopril/Amlodipine

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la consulter.
- Si vous avez d'autres questions, demandez-les à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur faire mal même si les signes de leur maladie sont 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 LISOR, comprimé et dans quel cas l'utiliser ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ce médicament ?
3. Comment prendre LISOR, comprimé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LISOR, comprimé ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE LISOR, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique :

Le comprimé de LISOR est un produit associant l'amlodipine, qui appartient à une catégorie de médicaments appelés inhibiteurs calciques, et le lisinopril, appartenant aux médicaments appelés inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC).

vous devrez être placé
prendra des mesures su

Si vous oubliez de prendre votre médicament :
Afin d'éviter les effets

Lisor 10mg/5mg ☒
30 comprimés



QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ?

Description des effets indésirables :

Lot: T2C252C
PER.: 12/2025
PPV.: 72.00 DH



secondaires
comprimés de LISOR
palpitations (battement

Des réactions allergiques
d'utilisation de LISOR,
demander immédiatement
des symptômes suivants :

- difficulté à respirer
- visage, des lèvres, de la langue gonflés
- gonflement du visage
- susceptible d'entraîner

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MIJHARLAB

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI,

Sidi Maarouf, Casablanca

Tél : 0522583556 – Fax : 0522581805

IF: 15252767 – TP: 36167325 – CNSS: 43023445 – ICE: 000114256000076 – INPE: 093061760

FACTURE N° : 230012282

Casablanca le 12-10-2023

Mr Jilali BOUJAMAA

Demande N° 2310122013

Date de l'examen : 12-10-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total des B : 130

TOTAL DOSSIER : 130.00 DH

Type de règlement : Espèces le 12-10-2023

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent trente dirham s

Dr S. Koutair
Laboratoire D'analyses Médicales
MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane Lot Chaima
Bd Aboubakr El Kadiri Sidi Maarouf Casa
Tel. 05 22 58 35 56 / 06 64 46 14 55