

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.

Diagnostique 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.

Prothèse :

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

Déclaration : contact@mupras.com
Mise 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.

S : 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- 0026668

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3155

Société : 336245

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : BACHA Mohammed

Date de naissance : 13/12/55

Adresse : 267, Bd de la grande Ceinture
HM, CASABLANCA

Tél : 06/3744690

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/07/2020

Nom et prénom du malade : BACHA Mohammed

Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Douleur thoracique / DMLD

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 : Mohammed

Le : 13/07/2020

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
11/07/20	Catégorie		Boudhi	DR. BENHACHMACH Bd Mohamed V - Al Hamd Appt 8 Mohammed - Tel: 0523310106

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BENHACHMACH Dr. Leila Serfaty Mouhamed Hage Ne 4 - 2330 84 66 Mohammed - Tel: 0523310106	11/07/20	218,~

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE AMARA Mohammed AMARA BIOLOGISTE Bd. Med. V - Mohammed Tel: 05 23 30 73 30	11/07/20	B480	6682000

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 capalaires, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				CCEFFICIENT 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		CCEFFICIENT 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'

Dr. BENHAMMACHT Nouzha

CARDIOLOGUE

Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Vaisseaux

Exploration Cardio-Vasculaire

Hypertension Artérielle

Adulte - Enfant - Nourrisson



الدكتورة بنهماشت نزهة

إختصاصية في أمراض القلب

والشرايين

ارتفاع الضغط الدموي

الكبار - الأطفال - الرضع

Mohammedia, le :

11/07/2020

BATCHA NOUHANED

LOT: 19122
PER: 03/2022
PV: 102.00 DH

PHARMACIE MANNESMAN
Dr. Lotfi SEFRAOUI
Mannesmane Plage, N° 4 Bd. Hassan II
Mohammedia - Tél.: 05 23 30 56 66
ICE : 000500931000058

LOT 200339
EXP 02/2023
PPV 79.00DH

شارع محمد الخامس، إقامة الحمد، الطابق الأول (المصعد) فوق البنك BMCE شقة 8 الحمدية

Bd Mohammed V, Résidence Al Hamd, Etage 2 (Ascenseur) au dessus de la banque BMCE, Appt 8

Mohammedia - Fix : 05 23 31 01 06 - Urgences : 06 48 20 31 00

DULASTAN® 500mg/2mg

Comprimé
Boîte de 20
Paracétamol - Thiocolchicoside

- Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre pharmacien ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- 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.

COMPOSITION :

Paracétamol 500 mg
Thiocolchicoside 2 mg
Excipients : q.s.p. 1 comprimé
Excipients à effet notoire : Amidon de blé, lactose.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament est préconisé dans :

- Traitement symptomatique de la douleur d'origine rhumatismale ou musculaire en traumatologie et gynécologie.
- Traitement d'appoint des contractures douloureuses au cours :
 - des affections vertébrales dégénératives et des troubles statiques vertébraux : torticolis, dorsalgies, lombalgies.
 - des affections traumatologiques et neurologiques (avec spasticité).

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas :

- d'hypersensibilité au thiocolchicoside ou au paracétamol,
- de grossesse,
- d'allaitement,
- d'insuffisance hépatocellulaire,
- d'hypersensibilité à l'un des excipients du produit,
- chez l'enfant de moins de 15 ans.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Chez les patients souffrant d'insuffisance hépatique et/ou rénale, d'affections cardiaques prolongées.
- Pour éviter le risque de surdosage au paracétamol, vérifier l'absence de paracétamol dans les autres médicaments.
- Le thiocolchicoside doit être administré avec prudence chez les patients âgés.
- En cas de diarrhée, prévenez votre médecin qui pourra éventuellement recommander une adaptation de la dose.
- Eventuellement, ingérer les comprimés avec un pansement gastrique.
- Ne pas dépasser la dose prescrite.
- Il est conseillé de consulter un médecin pour des traitements excédant 7 jours.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS D'UN MÉDECIN

En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué chez les personnes souffrant de maladies coéliquales.

La malabsorption du glucose et de galactose, ou de déficit en lactase.

L'amidon de blé peut provoquer des réactions allergiques chez les personnes souffrant de maladies coéliquales.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE LES MÉDICAMENTS, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS D'UN MÉDECIN.

SYSTEMATIQUÉMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS AVEC DULASTAN® peut augmenter la toxicité du chloramphénicol.

En cas de traitement avec des anticoagulants oraux, on peut administrer DULASTAN®.

Examen paracétamol :

La prise de paracétamol peut fausser le dosage de l'acide urique sanguin par la méthode à l'acide phosphotungstique et le dosage de la glycémie par la méthode à la glucose oxydase-peroxydase.

DULASTAN®
Paracétamol / Thiocolchicoside
Boîte de 20 comprimés

500mg/2mg
مع 2/مع 500

دولاستان
پاراسیتامول / تیوکولچیکوسید
بار 20 قرص

37,100

Bilan Biologique

Le : 11/07/2020

Nom/Prénom : SATTA, Nour Mohamed

Sexe : H ☐ F ☐

Hématologie

- ☒ NFS
- ☒ Plaquettes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hémoculture

Bilan martial

- ☐ Fer Sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

Hémostase

- ☐ Temps de Prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

Glucose

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ Hyperglycémie par VO
- ☒ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

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

Autre :

Bilan lipidique

- ☒ Cholestérol total
- ☒ Cholestérol HDL
- ☒ Cholestérol LDL
- ☒ Triglycérides

Fonction hépatique et enzymologie

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

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl+
- ☐ Urée
- ☐ Cratinine

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECBU
- ☐ AntibioGramme

Groupeage Sanguin

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL-TRHA
- ☐ Hépatite B
 - ☐ Antigène Hbs
 - ☐ Anticorps Anti-Hbs
 - ☐ Anticorps Anti-Hbc
 - ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
 - ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ B-HCG Plasmatique

- ☐ Facteur Rhumatoïde :
 - ☐ (Latex, Waaler Rose)
 - ☐ Anticorps anti-nucléaires
 - ☐ Anticorps Anti-DNA natif
 - ☐ ASLO
- ☐ Dosage du Complément

LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Dr. M. AMARA

3,Bd Mohammed V - Tél.: 0523.30.40.30 - Fax: 0523.30.43.20

Référence:

50711302

Analyses effectuées le: 11/07/2020

Pour.....: **Mr. BACHA MOHAMED**

Sur prescription du: Dr BENHAMMACHT NOUZHA

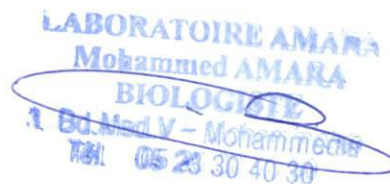
Code.....: 00046588



Organisme.....:

Bilan:

NFS PQ GLY HBA1C UREE CREAT AUR CHO HDL
LDL TRIGL



Cotation : (B 480)

Montant Net : 668.20 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

SIX CENT SOIXANTE HUIT Dhs 20 Cts

Mohammed AMARA
Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B.)
Spécialités : Biochimie - Microbiologie
Immunologie - Bactériologie - Mycologie

مختبر اعماراءة للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Prélèvement du : 11/07/2020 Heure : 10:35
Edition du : 11/07/2020
Code Patient : 00046588
Matricule : 

Référence 50711T2302 du : 11/07/2020
Mr. BACHA MOHAMED
Médecin: Dr. BENHAMMACHT NOUZA

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE			
Globules rouges.....:	5.2	M/ μ l	(4,5 à 6,5)
Hémoglobine.....:	15.3	g/dl	(13.0 à 18.0)
Hématocrite	45	%	(40 à 54)
V.G.M	87	fl	(85 à 100)
T.C.M.H.....:	29	pg	(27 à 32)
C.C.M.H.....:	34	%	(32 à 36)
Globules blancs.....:	8400	/ μ l	(4.000 à 11.000)
FORMULE LEUCOCYTAIRE			
Polynucléaires Neutrophiles....:	54	%	
soit.....:	4536	/ μ l	(2000 à 7500)
Lymphocytes.....:	35	%	
soit.....:	2940	/ μ l	(1500 à 4000)
Monocytes	7	%	
soit.....:	588	/ μ l	(200 à 800)
Polynucléaires Eosinophiles....:	4	%	
soit.....:	336	/ μ l	(< à 400)
Polynucléaires Basophiles.....:	0	%	
soit.....:	0	/ μ l	(< à 400)
Plaquettes.....:	248.000	/ μ l	150.000/450.000

LABORATOIRE AMARA
Mohammed AMARA
BIOLOGISTE
3 Bd. Med. V - Mohammedia
Tél : 05 23 30 40 30

Mohammed AMARA
Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B.)
Spécialités : Biochimie - Microbiologie
Immunologie - Bactériologie - Mycologie

مختبر اعماراء للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Prélèvement du : 11/07/2020

Heure : 10:35

Edition du : 11/07/2020

Code Patient : 00046588

Matricule :



Référence 50711T2302 du : 11/07/2020

Mr. BACHA MOHAMED

Médecin: Dr. BENHAMMACHT NOUZA

BIOCHIMIE EXAMEN DE SANG

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie..... :	1.58	g/l (0.70 à 1.10)	1.19 (10/03/20)
Urée..... :	0.24	g/l (0.15 à 0.45)	
Créatinine..... :	10.9	mg/l (7.0 à 13.5)	
Hémoglobine glyquée..... :	7.4	% (4.0 à 6.5)	6.5 (10/03/20)
Acide urique..... :	63	mg/l (30 à 70)	
Cholestérol total..... :	1.94	g/l (1.50 à 2.00)	
Cholesterol H.D.L..... :	0.51	g/l (> à 0.40)	
Cholestérol LDL..... :	1.17	g/l (< 1.90)	
Triglycérides..... :	1.32	g/l (0.50 à 1.50)	

LABORATOIRE AMARA
Mohammed AMARA
BIOLOGISTE
3 Bd. Med. V - Mohammedia
Tél 05 23 30 40 30

ECG

Nom : BACHA MOHAMED Male

Age : 64Y

Clinique N :

Section :

SN : 0011012

Case No. :

Lit No. :

Date : 11/07/2020 9:53:18



00:00

AC IIR 50Hz/DFT/EMG

25mm/s 10mm/mV

Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	--
Temps d'écha	8s	QT Interval:	--
HR:	--	QTc Interval:	--
P Interval:	--	P Axis:	--
QRS Interval:	--	QRS Axis:	--
T Interval:	--	T Axis:	--

Prompt:

Dr. BENHAMMACHT Nouzha
 Cardologue
 Bd Mohamed V, Rés Al Hamd Apt 8
 Mohammed... - Tel: 6623310736

Signature Medecin :