

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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

Assurance :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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

N° P19- 049879

ND: 52415

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9692 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MÉR MÉR LAHCEN

Date de naissance :

Adresse : ITTISSAL III TM EST OUEST EX N° 4

CD CA SA

Tél. : 06 84 20 88 87 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. NAJIB TLEMÇANI
MEDECINE GENERALE
271, Bd. Reda GHEDIRA
Ex. NIL) - Cité DJEMAA
Casablanca - Tel 022 38 72 21



Date de consultation : 03/11/2020

Nom et prénom du malade : MÉR MÉR LAHCEN

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : AFG Regard

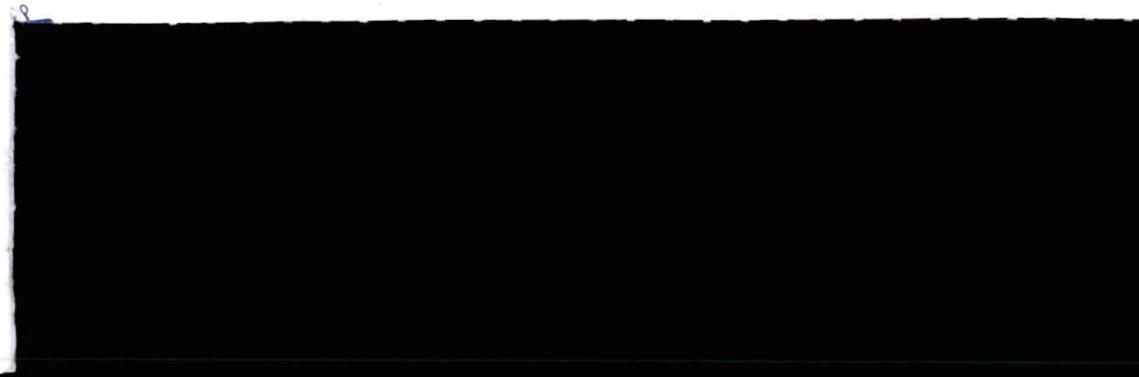
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 1/1/2021

Signature de l'adhérent(e) : RAB



RELEVE 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
03/12/2021	C	1	150 / 0 HT	Dr. NAJIB TLEMCE MEDECINE GENERALE 121, AV. HEDJA CHEIDRA Bab Ezzouar - Tel: 022 38 72 21
21/12/2021	C 065	1	150 / 0 HT	Dr. NAJIB TLEMCE MEDECINE GENERALE 121, AV. HEDJA CHEIDRA Bab Ezzouar - Tel: 022 38 72 21

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/11/2015	E:071051015 730,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>بلاط الطهور التويجي - مصطفى محمد - جابر سلطان</p> <p>لaboratoire d'Analyses Médicales - Dr. TOUMI BENJELLOUN Mohamed - 425, Bd Mohamed VI 3ème Etage - Casablanca - Tél : 022 81 59 36 - Fax: 022 81 59 40</p>	12-20	β 600	800.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the H-D-H system. At the top, a hydrogen atom (H) is shown with a single electron. Below it, a deuterium atom (D) is shown with a single electron. At the bottom, another hydrogen atom (H) is shown with a single electron. The deuterium atom (D) is positioned between the two hydrogen atoms. The electron from the deuterium atom forms a bonding molecular orbital between the two hydrogen atoms. The two hydrogen atoms each have a single electron in their atomic orbitals, which form two antibonding molecular orbitals above and below the bonding orbital. The resulting molecular system is a dihydrogen molecule (H2) with a deuterium atom (D) attached to it.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ORDONNANCE

Mr.
Mimer
Lahcen

05/12/2020.

Le :

Cardioaspirine 100 mg/300cps
Acide acétysalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Baiver S.A.
6 118001 090280

79.70 x 2

1) Arox 500 mg S. 2 file.
1 cpl
m 1/2 cpl;



15.80

01 poly 1000
x 3 f

27.70

01 cardia ASP 100 mg x 3 f

130.00 x 4

2) Motex. 1000 mg

(x) sic. d 08/12/2020

Dr. VAHBI Khadija
Médecin Généraliste
C.S. Jawad Ben M'Saïd
Casablanca

h: 730,90

132,00

132,00

132,00

132,00

AZIX®

Azithromycine

COMPOSITION ET PRÉSENTATION :

Comprimé 500 mg sécable, boîte de 3

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Traitements des infections dues aux germes sensibles telles que :

- infections respiratoires hautes : otite moyenne, sinusite, angine et pharyngite;
- infections respiratoires basses (y compris bronchite et pneumonie);
- infections odontostomatologiques;
- infections cutanées;
- infections des tissus mous;
- urétrites et cervicites non gonococciques (chlamydia trachomatis).

CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.
- Insuffisance hépatique sévère.

MISES EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison ...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.
- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestation allergique survenue lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :

Insuffisance hépatique, antécédents allergiques, manifestations cutanées d'origine allergique, prise concomitante d'autres médicaments, grossesse, allaitement.

EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.
- Manifestations allergiques : prurit, rash cutané, oedème de Quincke.

POSÉOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg

en une prise par jour pendant 3 jours

MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors

TABLEAU A (LISTE I).

PPV: 79DH70

PER: 10/23

LOT: J3042



82, Allée des Casuarinas
S. Bachouchi - Pharm.



AZIX®

Azithromycine

COMPOSITION ET PRÉSENTATION :

Comprimé 500 mg sécable, boîte de 3

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Traitements des infections dues aux germes sensibles telles que :

- infections respiratoires hautes : otite moyenne, sinusite, angine et pharyngite;
- infections respiratoires basses (y compris bronchite et pneumonie);
- infections odontostomatologiques;
- infections cutanées;
- infections des tissus mous;
- urétrites et cervicites non gonococciques (chlamydia trachomatis).

CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.
- Insuffisance hépatique sévère.

MISES EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison ...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.
- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestation allergique survenue lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :

Insuffisance hépatique, antécédents allergiques, manifestations cutanées d'origine allergique, prise concomitante d'autres médicaments, grossesse, allaitement.

EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.
- Manifestations allergiques : prurit, rash cutané, oedème de Quincke.

POSÉOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg

en une prise par jour pendant 3 jours

MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors

TABLEAU A (LISTE I).

PPV: 79DH70

PER: 10/23

LOT: J3042



82, Allée des Casuarinas
S. Bachouchi - Pharm.



Doliprane®

1000 mg comprimé effervescent sécable
PARACÉTAMOL

Veuillez lire attentivement cette notice car elle contient des informations importantes pour vous. Ce médicament est disponible sans ordonnance et vous permet donc de soigner des maladies bénignes sans l'aide d'un médecin. Néanmoins, vous devez utiliser Doliprane 1000 mg, comprimé effervescent avec précaution afin d'en obtenir le meilleur résultat. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau. Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez vous à votre pharmacien. Si les symptômes s'aggravent ou persistent après 5 jours, consultez un médecin.

La substance active est : paracétamol 1000 mg pour un comprimé effervescent sécable. Les autres composants sont : acide citrique anhydre, mannitol, saccharine sodique, laurylsulfate de sodium, povidone K90, bicarbonate de sodium, carbonate de sodium anhydre, leucine, arôme orange.

Teneur en sodium : 408 mg par comprimé.

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol.

Il est indiqué en cas de douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses.

Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol : demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT.

Contre-indications

Ne pas prendre DOLIPRANE 1000 mg, comprimé effervescent dans les cas suivants :

- allergie connue au paracétamol,
- maladie grave du foie,
- enfants de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT

Précautions particulières

- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

- En cas de régime sans sel ou pauvre en sel, tenir compte dans la ration journalière de la présence de sodium : 408 mg par comprimé.

- En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, demandez conseil à votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent également. Il est donc nécessaire de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée.

Grossesse et allaitement

Le paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé en cas d'allaitement.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.



ORDONNANCE

Dr. NAJIB TLEMÇANI
MEDECINE GENERALE
271, Bd. Reda GHEDIRA
(Ex. Nil) - Cité DJEMAA
Casablanca - Tél: 022 38 72 21

caso, Le: 03/12/90 90

MERNER LAHCKEN

- Test covid 19 PCR

Dr. NAJIB TLEMÇANI
MEDECINE GENERALE
271, Bd. Reda GHEDIRA
(Ex. Nil) - Cité DJEMAA
Casablanca - Tél: 022 38 72 21

مشفى دار السلطان للتحاليل الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales Darb Sultan
الدكتور التويمي بنجلون مصطفى
Dr. TOUMI BENJELLOUN Mohamed
625, Bd. Mohamed VI 3eme Etage - Casablanca
022 81 59 38. Fax. 022 81 59 40

ROYAUME DU MAROC
Ministère de la Santé
Délégation Préfectorale des
Arrondissement de Ben M'Sik
CHP BEN M'SIK



المملكة المغربية
وزارة الصحة
مديرية عمالة
مطاطعات ابن مسيك
مستشفی ابن مسيك

Casablanca, le : 08/08/2015

ORDONNANCE

Nom: MERZEN N.E.:
Prénom: CATHCEN
Age:

- 3) Hydroxychloroquine 200mg comprimé :
1 comprimé 3 fois par jour pendant 7 jours
- 2) Azithromycine 500 mg comprimé :
1 comprimé le premier jour
Puis $\frac{1}{2}$ comprimé par jour pendant 6 jours
- 3) Vitamine C 1g comprimé :
1 comprimé 2 fois par jour pendant sept jours

4) Ivermectine 0.4 mg
Cachet et signature du médecin:

1582/1071

5) Cardiologue

Avenue ~~AL MOURIDIA~~ BEN M'SIK - Tél. : 0522599723 - Fax. : 0522699723

Dr NOURETAOUFIK
Cardiologue

Dr. NOURETAOUFIK
Cardiologue
1256
CASAQUAN
Casablanca
Marrakech
D.F. 10000
Maroc

DOCTEUR NAJIB TLEMCANI

Médecine Générale

271, Bd Reda Ghedira
(Ex. NIL) - Cite Djemaa
Casablanca
Tél: 05 22 38 72 21



✓

الدكتور نجيب التلمساني

الطب العام

271، شارع رضى اكديرة
(النيل سابقا) - قرية الجماعة
دار البيضاء
الهاتف: 05 22 38 72 21

Casablanca le : 03/11/2024 الدار البيضاء في :

ن.ج.ت. طب عام

- Dol ✓
500 g eW ✓

✓ 31 ✓

Dr. NAJIB TLEMCANI
MEDECINE GENERALE
271, Bd Reda GHEDIRA
(Ex. NIL) - Cite DJEMAA
Casablanca - Tel. 05 22 38 72 21



مختبر درب السلطان للتحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN
425, bd Mohamed VI - Dr. Elkabir 10500
الدكتور محمد التويي بن جلون
0522815936 - 0522815940
DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN
PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE
FACTURE N° CLA01201857 RD DE LYON (FRANCE)
CASABLANCA le 04-12-2020

Mr Lahcen MERMER

Demande N° 20120420356
Date de l'examen : 04-12-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	RT-PCR-COVID-19	B600	B

Total des B : 600

TOTAL DOSSIER : 800.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cents dirhams

ICE : 001539203000005 / INP : 097164644 / I.P. : 44601910

C

مختبر درب السلطان للتحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales Derb Sultan
الدكتور محمد التويي بن جلون
Dr. TOUIMI BENJELLOUN Mohamed
425, Bd. Mohamed VI 3^{ème} Etage - Casablanca
0522 81 59 36 Fax: 0522 81 59 40



مختبر درب السلطان للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN
الدكتور محمد التوييمي بن جلون
DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN
PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

Enregistré le : 04-12-2020

Prélevé le :

Edité le : 05-12-2020

Mr MERMER Lahcen

Né(e) le : 30-06-1949

Sexe : M

Réf : 20120420356

Prescripteur: Tél :

Correspondant : Fax :

BIOLOGIE MOLECULAIRE (RT-PCR-COVID-19)

Nature de prelevement

Nasopharyngé

Indication PCR

Dépistage

Code National

669 871
580

Provenance

ITISSAL 3 IMM EST OUEST ESC NS NR 4 CD
CASA PV BENMSIK

Résultats

POSITIF: Présence de l'ARN SARS-COV-2

Cibles détectés

Géne RdRp, N et E

Ct R

14

Ct N

19

Ct E

14

مختبر درب السلطان للتحاليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales Derb Sultan
الدكتور التوييمي بن جلون محمد
Dr. TOUIMI BENJELLOUN Mohamed
425, Bd. Mohamed VI 3ème Etage - Casa
Tél : 05 22 81 59 40 - Fax : 05 22 81 59 40
Page 1 sur 1