

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 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

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.

PD: 98737

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10681 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUGHA FATIMA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661321955 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie Nº P19-047876

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins

Veuillez fournir une facture

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

VOLET ADHERENT	NOM :	Mle
DECLARATION N°	P 14 /0018579	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
Durée de validité de cette feuille est de [3] trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

P 14 / 1857

DATE DE DEPOT

/..... /201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mme	
Nom & Prénom <u>Boug Ha Fatma</u>			
Fonction <u>Sous</u>	Phones <u>0661 32 19 55</u>		
Mail <u>a.mourouy2.beo.ma</u>			
MEDECIN	Prénom du patient		
Adhérent <input type="checkbox"/>	Conjoint <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Age
Nature de la maladie		Date <u>13 AVR. 2020</u>	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances <u>HVA - moyenne</u>		Date 1ère visite	
Nature des actes <u>A + ECG + ChoCom</u>	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires <u>1800,00 Dhs</u>	
PHARMACIE	Date <u>13/04/2020</u>		
Montant de la facture <u>865,20 Dhs</u>		Montant de la facture <u>865,20 Dhs</u>	
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date <u>20.04.2020</u>	
Désignation des Coefficients <u>B: 1362 PC: 11</u>	Montant détaillé des Honoraires <u>1800,00 Dhs</u>		
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV

Dr. Saïd CHRAIBI

Professeur en Cardiologie
de la Faculté de Médecine
de Casablanca
Ancien Médecin des Hôpitaux de Genève

Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux

Cardiologie adulte - Cardiologie pédiatrique
Hypertension artérielle - Echographie Doppler
Holter tensionnel - Holter rythmique - Epreuve d'effort



الدكتور سعيد الشرابي

أستاذ في أمراض القلب
طبيب سايق بمستشفيات جنيف

أخصائي في أمراض القلب والشرايين
وارتفاع الضغط الدموي

الفحص بالصدى - البولطير - الفحص بالجهد

Casablanca le :

13 AVR 2020

صيدلية بورتكر
HARMACIE DE BOURGOGNE
BERRADA TAZI Halima
341, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél : 05.22.27.73.44

Dr. Saïd CHRAIBI
Moulay Rached
Moulay Fathia
12770 x 6
766,20 7 Al-Caww 8 Aug
99,00 1 - 0 - 0 / 6 Aug
865,20 21 Moumine V A P
1 - 0 - 0

تقاطع شارع عبد المؤمن وشارع أنوال، الطابق الخامس، رقم 501 (فوق مقهى المدينة)، الدار البيضاء
Abdelmoumen Center - Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen, 5^{ème} étage, n°501 (au dessus du café Le Médina), Casablanca
E-mail : sdchraibi@gmail.com - Urgences : 06 64 476 471 - Tél/Fax : 05 22 86 04 46 - 05 22 86 04 46
الهاتف / الفاكس : 05 22 86 04 46 - 05 22 86 04 46

3) Sew plea long
1 - o - o | meis

4) by so - 6
1 - o - 1 (Boits)

~~Professeur CHRAIBI Said
CABINET
Abdelmoumen Inter Angl Bd. Abdelmoumen
et Anoual 6ème Etage - Casablanca
Tél: 05 22 86 00 46 / 05 22 86 04 46~~

Dr. Saïd CHRAIBI

Professeur en Cardiologie
de la Faculté de Médecine
de Casablanca

Ancien Médecin des Hôpitaux de Genève

Spécialiste des maladies du cœur
et des vaisseaux

Cardiologie adulte - Cardiologie pédiatrique
Hypertension artérielle - Echographie Doppler
Holter tensionnel - Holter rythmique - Epreuve d'effort



الدكتور سعيد الشرابي

أستاذ في أمراض القلب
طبيب سابق بمستشفيات جنيف

أخصائي في أمراض القلب والشرايين
وارتفاع الضغط الدموي

الشخص بالصدى - الپولطیر - الشخص بالجهد

Nom : *Saïd Chraibi*

Casablanca le :

13 AVR 2020

BILAN BIOLOGIQUE

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Urée | <input type="checkbox"/> T3 T4 |
| <input type="checkbox"/> Crétaténémie | <input checked="" type="checkbox"/> TSH |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie | <input type="checkbox"/> Microalbuminurie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol | <input type="checkbox"/> Vitesse de sédimentation |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol HDL | <input type="checkbox"/> CRP |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol LDL | <input type="checkbox"/> TP + INR |
| <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides | <input type="checkbox"/> Fibrinogène |
| <input checked="" type="checkbox"/> Acide Urique | <input type="checkbox"/> ASLO |
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS Plaquette | <input checked="" type="checkbox"/> Monogramme |
| <input checked="" type="checkbox"/> Protéinurie des 24h | <input type="checkbox"/> Kaliémie |
| <input type="checkbox"/> SGPT | <input checked="" type="checkbox"/> Hb Glycosylée |
| <input type="checkbox"/> SGOT | <input type="checkbox"/> TCK |
| <input type="checkbox"/> γGT - Ph. alc | <input type="checkbox"/> PSA |
| <input type="checkbox"/> Ag Hbs | <input type="checkbox"/> BNP |
| <input type="checkbox"/> Sérologie Hépatite C | <input type="checkbox"/> CPK |
| <input type="checkbox"/> Troponines | <input checked="" type="checkbox"/> Dosage vit. D |

LABORATOIRE TOUZA AÏD
50 Bd Ain Toubâa Casablanca
Tél: 05 22 86 00 46

FACTURE N° : 200420006

Casablanca le 20-04-2020

INPE :



093061422

Mme Fatima BOUGHA

Date de l'examen : 20-04-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25	E
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0120	Ionogramme complet(Na, K, Cl, Prot, RA, Ca)	B160	B
0130	Protéines	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0163	TSH	B250	B
0182	Urée	B30	B
0205	Clearances de la créatinine	B50	-
0216	Numération formule	B80	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 1360

TOTAL DOSSIER : 1850.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille huit cent cinquante dirham

LABORATOIRE TOUZANI RACINE
 50 Bd Aïn Taoujتate Casablanca
 Tél: 05 22 47 49 49 / 05 22 47 52 52

La Qualité est notre souci permanent

Prélèvement du : 20-04-2020
 au labo à 09:41
Demande N° : 200420006
 Edition : 23-04-2020

Dr Othmane TOUZANI
 Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie
 Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie
 Biologie de la Reproduction (Université Marseille)
 Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

Mme BOUGHA Fatima
 Prescripteur : Dr CHRAIBI SAID

HEMATO-CYTOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate : Sysmex XS-1000i)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe et de l'état physiologique du patient(e)"

Hématies :

Hémoglobine :	4,89	M/mm ³	(3,85–5,20)
Hématocrite :	13,1	g/dL	(11,8–15,8)
VGM :	38,2	%	(35,0–45,5)
TCMH :	78	fL	(80–101)
CCMH :	27	pg	(27–34)
	34,3	g/dL	(31,0–37,0)

Leucocytes :

Polynucléaires Neutrophiles :	62,6	%	
Soit:	5 340	/mm ³	(2 000–7 500)
Lymphocytes :	26,3	%	
Soit:	2 243	/mm ³	(>1 000)
Monocytes :	7,0	%	
Soit:	597	/mm ³	(100–1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	3,6	%	
Soit:	307	/mm ³	(0–600)
Polynucléaires Basophiles :	0,5	%	
Soit:	43	/mm ³	(0–100)
Blastes :	0	%	

Plaquettes :

VPM :	365 000	/mm ³	(160 000–370 000)
	9	fL	(7–11)

BIOCHIMIE SANGUINE

Sodium (Na)

(Potentiométrie indirecte ISE – Roche)

142 mmol/L

(135–145)

Potassium (K)

(Potentiométrie indirecte ISE – Roche)

4,20 mmol/L

(3,50–5,10)

Référence : 200420006

Mme BOUGHA Fatima

Dr Othmane TOUZANI

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie
 Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie
 Biologie de la Reproduction (Université Marseille)
 Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

Chlore (Cl) (Potentiométrie indirecte ISE - Roche)	104	mmol/L	(98–107)
Bicarbonates (Réserve Alcaline) (Dosage enzymatique - Roche)	23	mmol/L	(23–31)
Calcium (Arsenazo III - Roche)	99 2,48	mg/L mmol/L	(88–105) (2,20–2,63)
Protéines totales (Dosage colorimétrique - Roche)	76	g/L	(60–80)
Acide Urique (Dosage enzymatique - Roche)	75 0,45	mg/L mmol/L	(25–60) (0,15–0,36)
Urée (Dosage enzymatique - Roche)	0,41 6,83	g/L mmol/L	(0,10–0,50) (1,67–8,33)
Créatinine (Méthode Jaffé compensée - Roche)	10,2 90,3	mg/L μmol/L	(3,0–11,0) (26,6–97,4)

CLAIRANCE DE LA CREATININE ESTIMEE (formule MDRD)

(MDRD =Modification of Diet in Renal Disease)

Clairance de la créatinine (Clairance estimée pour un patient caucasien)	55	mL/min	(>60)
--	----	--------	-------

Interprétation des résultats selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Pas d'insuffisance rénale : > ou = 60 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < à 15 mL/min

Glycémie à jeun (Hexokinase G6PD-H - Roche)	0,99 5,49	g/L mmol/L	(0,70–1,10) (3,89–6,11)
<i>Intolérance au glucose : 1,10 à 1,26 g/L soit 6,11 à 6,99 mmol/L à confirmer par une HGPO 2h après charge de 75 g Diabète : sup à 1,26 g/L soit 6,99 mmol/L dosage répété à deux reprises à 6 mois d'intervalle.</i>			

Hémoglobine glyquée (HbA1c) (Technique HPLC selon DCCT/NGSP – TOSOH) HbA1c – (IFCC)	5,3	%	(4,0–6,0)
	34	mmol/mol	(20–42)

Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.

La Qualité est notre souci permanent

Cabinet médical Professeur Chraibi Said Cardiologue

Abdelmoumen Center, angle Bd Abdelmoumen et Anoual
Séme étage, N° 501, Casablanca
Tél. : 0522 86 00 46 / 0522 86 04 46

CONSULTATIONS :
Lundi, Mardi, Mercredi, Jeudi, Vendredi
De 8H à 16H, Samedi de 8H à 12H
(Sur rendez-vous)

Casablanca, le 13/04/2020

REÇU

Je soussigné **Pr. Chraibi Said** avoir reçu **1300,00** dirhams de la part de Mme **BOUGHA Fatima EP MOUMNY** comme frais de Consultation, Electrocardiogramme et d'Echo Cœur.

- Consultation, Electrocardiogramme : **300.00DH**
- Echo Cœur : **1000.00DH**

TOTAL : 1300.00DH

Pr. CHRAIBI Said

Pr. CHRAIBI Said
CARDIOLOGUE
Abdelmoumen Center Angle Bd Abdelmoumen
et Anoual 5ème Etage Casablanca
Tél. : 05 22 86 00 46 / 05 22 86 04 46

Cabinet médical Professeur Chraibi Said

Cardiologue

Abdelmoumen Center , angle Bd Abdelmoumen et Anoual
5ème étage, No 501, Casablanca
Tél. : 05 22 86 00 46 – 05 22 86 04 46

CONSULTATIONS :

Lundi, Mardi, Mercredi, Jeudi, de 8H à 16H,
Vendredi de 8H à 12 H
Samedi de 8H à 12H
(Sur rendez-vous)

Casablanca le 13/04/2020

Mr. Bougha Ep Moumny Fatima

Echocardiographie Doppler

Ventricule gauche non dilaté , non hypertrophié
Bonne contractilité des parois du VG
FEVG à 67 %
OG non dilatée , SOG mesure 22 cm²
Cavités droites non dilatées, VD non hypertrophié
Bonne fonction VD
OD non dilatée.
Valve mitrale non épaisse
Pas d' IM ni RM
Valve aortique non épaisse , non calcifiée
Pas d' IAo ni RAo
Aorte ascendante mesure 37 mm
IT minime , PAPS à 30 mmhg
VCI non dilatée
Péricarde sec

Au total :

*Ventricule gauche non dilaté non hypertrophié
Bonne contractilité des parois du VG
FEVG à 67 %
Pressions de remplissage non élevées
Pas d' HTAP
VD normal
Aorte ascendante mesure 37 mm*

Pr. CHRAIBI SAID
CARDIOLOGUE
Abdelmoumen Center 5ème étage - Casablanca
Tél: 05 22 86 00 46 / 05 22 86 04 46

Pr. Chraibi Said

10 Page Program

100%
natural
origin



JUVAMINE
L A B O R A T O R I E S

TONUS

Alcohol free
Preservatives free
Colouring agents free

High caffeine content (14mg/100g).
not recommended for children under 15 years old and pregnant or nursing mothers.

Water
19364 0722
day

19364 0722

LOT	PER
Prix	99,00
90 min	
För 1 vidol i 10 ml	

Durant le continent de l'Amérique du Nord un autre débat a lieu de l'autre côté de l'Atlantique. Prendre l'empowerment culturel au sens de l'absence de préférence culturelle ou de l'absence de préférence pour les œuvres culturelles étrangères est normal bien que l'opposition à l'empowerment culturel soit tout aussi forte.

Conseil d'Utilisation

FR	Pour 1 pompe de 10 ml	Extrait de GINSENG 90 Mg	soit 11 mg de ginsengsols	Extrait de MATE 67 mg	soit 14 mg	Extrait de GUARANA 130 mg	soit 14 mg de caféine
-----------	-----------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------	------------	------------------------------	-----------------------

Composition / Formula / Composição:

Escitalopram / Escitaloprama 10,00 mg
Sous forme d'oxalate d'escitalopram / Corresponding to escitalopram oxalate / Na forma de oxalato de escitalopram 12,77 mg.

Pour 1 comprimé pelliculé sécable / For one film coated scored tablet / Para um comprimido seccionável revestido por película.

RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS
STRICTLY FOLLOW THE PRESCRIBED DOSES

يجب احترام اجراءات الموصى بها

Uniquement sur ordonnance / Liste I
For medical prescription only / List I

بتصريح فقط بموجب وصفة طبية/لاحترا

التركيب، إيسি�تالوبرام 10,00 ملг - بشكل أوكسالات الإيسি�تالوبرام 12,77 ملг
لكل قرص مغلف قابل للقطع.
من فضلك اقرأ النشرة بانتهاء قبول الاستعمال.
اتركه بعيداً عن متناول الأطفال. - يحفظ في حرارة أدنى من 30°م

Lire attentivement la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Conserver à une température inférieure à 30°C.

Please carefully read the instructions before use.
Keep out of reach and sight of children.

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca

Seroplex 10mg cp sec b28

P.P.V : 240,00 DH



6 116001 184989

سيروبليلكس 10 مل
إيسি�تالوبرام

28 قرص مغلف قابل للقطع - عن طريق الفم

06-2019
06-2022
06-2024
2627034

28 comprimés pelliculés sécables / 28 scored film coated tablets

Seroplex® 10 mg

escitalopram

Voie orale / Oral route

DE N° 07/16A 105/381



Titulaire - Holder / Fabricant - Manufacturer : H. Lundbeck A/S - Copenhagen - Denmark

DZ-MA-TN-107-22-10-230 SW

Mfg.date:

Exp.date:

Batch No.:

40653736
12

28 comprimés pelliculés sécables
28 scored film coated tablets

Seroplex® 10 mg

Seroplex® 10 mg

escitalopram



صاحب رخصة التسويق / Titulaire de l'AMM
AstraZeneca
Tour Carpe Diem
31 place des Corolles
92400 Courbevoie-France
Fabricant / الصانع
AstraZeneca AB
SE-151 85 Södertälje-Suède

Conditionneur et Libérateur/
المعبن و المحرر
AVARA REIMS
PHARMACEUTICAL
SERVICES
Parc Industriel de la Pompelle,
Chemin de Vrilly,
Reims 51100, France

Atacand®
candésartan cilexetil

30 comprimés sécables

8 mg



Fabriqué sous licence
Takeda Chemical Industries, Ltd.



Atacand®
candésartan cilexetil

Voie orale

30 comprimés sécables



AstraZeneca

SYNTHEMEDIC

22 rue soubair bniou el aquam roches
noires casablanca

ATACAND

8 mg

Opr. séc.

Bte de 30

139/16 DMP/21NRO P.P.V: 127,70 DH

6 118001 020539

**ATACAND + GROSSES
INTERDIT**



Ne pas utiliser chez la femme enceinte
l'adolescente ou la femme en âge d'
procréer, et sans contraception effi-

N° AMM Maroc / رقم رخصة التسويق في المغرب /
N° AMM Tunisie / رقم رخصة التسويق في تونس /

Atacand® 8 mg

Liste I Uniquement sur ordonnance
قائمة ١٠ لا يسلم هذا الدواء إلا بوصيب وصفة

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES
احترم الجرعات الموصدة

Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la vue et de la
portée des enfants

اقرأ النشرة قبل إستعمال هذا الدواء
يحفظ صدًا الدوا، بعيداً عن متناول
وبحراً الأطفال

[ATA8mg/ANIIIA/0716.1]

Lot: 93801

Exp: 12 2021

Fab: 01 2019



بـ ٦ - ٩

ليزو-٦

هيدروكلوريد البريدوكسین
هيدروكلوريد الليزو زيم

LOT 200034

EXP 01 2023

PPV 15.00



قرحة الفم
آلام الفم

20 قرصا تحت اللسان

LYSO-6

20 comprimés sublinguaux

AMM N° 04 DMP/21/CRR



6 118000 020202

