

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.

Educations :

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.

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 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



Déclaration de Maladie

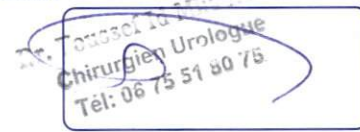
N° M20- 0007541

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10483 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ZEGLAT MOKHTAR
Date de naissance : 01/07/1953
Adresse : Hay Hanani - MAZOLA - Rue 2 - Résid-
Hanani - étage 2 N°34 - Casablanca
Tél. : 0661303336 Total des frais engagés : 114930 + 500 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
Date de consultation :/...../.....
Nom et prénom du malade : ZEGLAT MOKHTAR Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Gynécologie
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 : 22/01/2021 Le : 19/01/21
Signature de l'adhérent(e) : 

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
19.01.21			300,-	

Dr. Tassef Id Mhammed
Chirurgien Urologue
Tél: 06 75 51 80 75

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

19.01.21 1140.30

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. TIR Abdelaziz
58, Route My Thami Hay Hassani
Tél: 0522 90 71 62 63

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

19.01.21 200,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

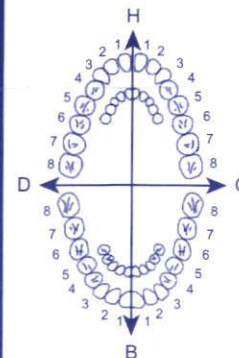
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

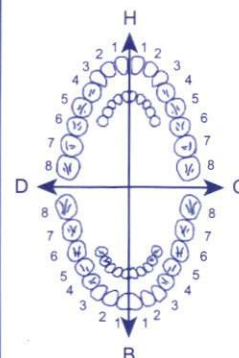


O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
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

Dr Id Mhammed Youssef
Chirurgien - Urologue



الدكتور إد محمد يوسف
إختصاصي في طب وجراحة الكلي
والمسالك البولية و الجهاز التناسلي

*Ancien Chef Clinique
des Hôpitaux Vall d'Hébron-Barcelone.*

*إختصاصي سابق
في مستشفيات قال ديبرون، برشلونة.*

Casablanca :

ZEGLAT MOKHTAR

9250x3.

-MEGAFLOX 500 MG

-1cp /12H → pendant 15 j.

10970x3.

-Contiflo 0,4 mg

-1 cp/j le soir pendant 3 mois.

-Dusta 0,5 mg

16320x3.

-1cp/j le matin → pdt 3 mois.

-Fenac 50 mg

4470

-1 cp/8h si douleur pdt 5 j.

M4030

CASABLANCA, le 19-01-2021

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. TIR Abdelaziz
58, Route Mly Thami Hay Hassani
Tél: 0522 90 21 67 Casa

Dr. Youssef id Mhammed
Chirurgien Urologue
344, Bd. Oued Eddoura Oul
Tél : 06 75 51 80 75

Dr Id Mhammed Youssef
Chirurgien - Urologue



الدكتور إد محمد يوسف
إختصاصي في طب وجراحة الكلي
والمسالك البولية و الجهاز التناسلي

Ancien Chef Clinique
des Hôpitaux Vall d'Hébron-Barcelone.

إختصاصي سابق
في مستشفيات قال ديبرون، برشلونة.

Casablanca :
NOTE D'HONORAIRES (REF 015/21)

ZEGLAT MOKHTAR

Consultation : 300.00

Echographie : 200.00

Dr. Youssef Id Mhammed
Chirurgien Urologue
Tél: 06 75 51 80 75

TOTAL:500.00 dhs

Casablanca le19/01/2021

ICE 001637569000080



مختبر التحليلات الطبية جينالاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaa"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحصائي

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : GZOULI SAID

60 Route Moulay Thami Mazola HH Casablanca

Tél : 0522907088 Fax : 0522909766

Casablanca

Edité le : 31/12/2020

Mr ZEGLAT Mokhtar

Date naissance: 01/07/1953

Code Patient : 17-03769

MUPRAS PY100%

Dossier créé le : 31/12/2020

Patient prélevé le : 31/12/2020

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 311220-079



Heure création: 12:15

Heure Plvt : 12:21 ± 15 min

Page : 1/1

MARQUEURS TUMORAUX

PSA Total

(Tech. Chimieluminescence/Access)

Age

< 40 ans	: < 1.4
40 - 50 ans	: < 2.0
50 - 60 ans	: < 3.1
60 - 70 ans	: < 4.1
> 70 ans	: < 4.4

Résultat contrôlé

10,95 ng/ml

Valeurs Usuelles

(Inférieur à 4)

Antériorité

6,86 (01/10/18)

7,38 (06/07/17)

7,38 (01/07/17)

1/ Lorsque les taux de PSA sont élevées entre 4 et 10 ng/ml

==> il faut noter, qu'en cas de manipulation prostatique ou d'une infection aiguë, il est souhaitable de pratiquer un nouveau dosage du PSA dans les **15** jours plus tard et voir même **un** jusqu'à **deux** mois.

==> Si le taux reste élevé, il pourra être discuté de l'utilité de réaliser des biopsies de la prostate.

Attention : Le Finastéride (Chibropscar) utilisé dans le traitement de l'adénome de la prostate baisse le taux de PSA d'environ 50%

NB : Ces conduites à tenir doivent être validées par le médecin traitant, car, lui seul, est habilité à juger du degré de la gravité.

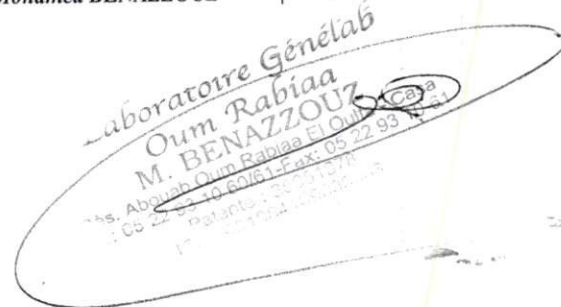
2/ Si les valeurs sont supérieures à ces taux, seul le medecin traitant peut décider de la conduite à tenir

NB: Des valeurs fortement élevées peuvent être observées en cas de prise de Biotine

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

Dr. Mohamed BENAZZOUZ

Dr. Meriem HAOUANE



BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - اللفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaa - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaa, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م - Patente : 35051078 - البتاتنا : Fax : 05 22 93 10 61 : الفاكس

05 22 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 : الهاتف - GSM Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

Dusta® 0,5 mg

Chaque capsule contient :

Dutastérède 0,5 mg

Excipient à effet notoire: Lécithine

Voir la notice pour plus d'information.

كل كبسولة تحتوي على :

دوتاستيريد 0,5 مغ

مادة المساعدين ذات تأثير معروف ليسينين

انظر النشرة لزيد من المعلومات.

PPV : 163 Dhs 20

N° de LOT.: LF20373C

Date d'EXP: 05/2022



6 118001 260935

PROMOPHARM S.A

Dusta® 0,5 mg
Dutastérède
30 capsules molles



دوستا® دوتاستيريد

0,5مغ

عن طريق الفم

30 كبسولة لينة

Ne pas dépasser la dose prescrite

Ne dépasser pas la dose prescrite

Tableau A (Ligne 1)

Titulaire de l'AMM : PROMOPHARM S.A.

Z.I. du sarti, Nord Soualem - Maroc

Fabrique par : Laboratoire LEON FARMA, SA

Polígono Industrial Neoloma C/La Vallina,

2812005 Valagatona, León - ESPAÑA

Dusta® 0,5 mg

Chaque capsule contient :

Dutastérède 0,5 mg

Excipient à effet notoire: Lécithine

Voir la notice pour plus d'information.

كل كبسولة تحتوي على :

دوتاستيريد 0,5 مغ

مادة المساعدين ذات تأثير معروف ليسينين

انظر النشرة لزيد من المعلومات.

PPV : 163 Dhs 20

N° de LOT.: LF20373C

Date d'EXP: 05/2022



6 118001 260935

PROMOPHARM S.A

Dusta® 0,5 mg
Dutastérède
30 capsules molles



دوستا® دوتاستيريد

0,5مغ

عن طريق الفم

30 كبسولة لينة

Ne pas dépasser la dose prescrite

Ne dépasser pas la dose prescrite

Tableau A (Ligne 1)

Titulaire de l'AMM : PROMOPHARM S.A

Z.I. du Sarril, 34010 Soualm - Marou

Fabrique par : Laboratoire LEON FARMA, SA

Parc Industriel Neillouze C.A. Vallée

des 2000s Valpauroux, 46000 ESPAGNE

Dusta® 0,5 mg

Chaque capsule contient :

Dutastérède 0,5 mg

Excipient à effet notoire: Lécithine

Voir la notice pour plus d'information.

كل كبسولة تحتوي على :

دوتاستيريد 0,5 مغ

مادة المساعدين ذات تأثير معروف ليسينين

انظر النشرة لزيد من المعلومات.

PPV : 163 Dhs 20

N° de LOT.: LF20373C

Date d'EXP: 05/2022



6 118001 260935

PROMOPHARM S.A

Dusta® 0,5 mg
Dutastérède
30 capsules molles



دوستا® دوتاستيريد

0,5مغ

عن طريق الفم

30 كبسولة لينة

Ne pas dépasser la dose prescrite

Ne dépasser pas la dose prescrite

Tableau A (Ligne 1)

Titulaire de l'AMM : PROMOPHARM S.A

Z.I. du Sarril, 34000 Soualm - Marou

Fabrique par : Laboratoire LEON FARMA, SA

Parc Industriel Neillouze C.A. Vallée

des 2000s Valpauron, 34000 ESPADONE

Composition :

Chlorhydrate de tamsulosine (D[®]) 0.4 mg.

Excipients q.s.p une gélule.

Excipient à effet notoire : Jaune orangé S (E110),

rouge cochenille A (E124), azorubine (E122).

Indications, contre-indications, posologie et précautions d'emploi: **Lire la notice à l'intérieur.**

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

التركيبية :
كلور هيدرات تامسولوزين (ت. د. م.) 0.4 ملغ.
المكونات كمية كافية لكل كبسولة.
المكونات ذات تأثير معروف : أصفر برتقالي س (E110).
أحمر قرمزي أ (E124). أزوربين (E122).
الإرشادات العلاجية، موانع الاستعمال، الجرعة،
والاحتياطات الاستعمال : اقرأ النشرة بذاكل.
يحفظ بعيداً عن متناول ومراى الأطفال.
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.

CONTIFLO[®]



PPV: 109DH70



Chlorhydrate de Tamsulosine

**30 Gélules
à libération
prolongée**

Voie orale

0.4 mg

**30 Gélules
à libération prolongée**

Voie orale

0.4 mg



Composition :

Chlorhydrate de tamsulosine (D[®]) 0.4 mg.

Excipients q.s.p une gélule.

Excipient à effet notoire : Jaune orangé S (E110),

rouge cochenille A (E124), azorubine (E122).

Indications, contre-indications, posologie et précautions d'emploi: **Lire la notice à l'intérieur.**

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

التركيبية :
كلور هيدرات تامسولوزين (ت. د. م.) 0.4 ملغ.
المكونات كمية كافية لكل كبسولة.
المادة ذات تأثير معروف : أصفر برتقالي س (E110).
أحمر قرمزي أ (E124). أزوربين (E122).
الإرشادات العلاجية، موانع الاستعمال، الجرعة
والحفظات الاستعمال : اقرأ النشرة بذاكل .
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال .
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.

CONTIFLO[®]



PPV: 109DH70



Chlorhydrate de Tamsulosine

**30 Gélules
à libération
prolongée**

Voie orale

0.4 mg

**30 Gélules
à libération prolongée**

Voie orale

0.4 mg



Composition :

Chlorhydrate de tamsulosine (D[®]) 0.4 mg.

Excipients q.s.p une gélule.

Excipient à effet notoire : Jaune orangé S (E110),

rouge cochenille A (E124), azorubine (E122).

Indications, contre-indications, posologie et précautions d'emploi: **Lire la notice à l'intérieur.**

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

التركيبية :
كلور هيدرات تامسولوزين (ت. د. م.) 0.4 ملغ.
المكونات كمية كافية لكل كبسولة.
المادة ذات تأثير معروف : أصفر برتقالي س (E110).
أحمر قرمزي أ (E124). أزوربين (E122).
الإرشادات العلاجية، موانع الاستعمال، الجرعة
والحفظات الاستعمال : اقرأ النشرة بذاكل .
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال .
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.

CONTIFLO[®]



PPV: 109DH70



Chlorhydrate de Tamsulosine

**30 Gélules
à libération
prolongée**

Voie orale

0.4 mg

**30 Gélules
à libération prolongée**

Voie orale

0.4 mg



Femac[®] Promopharm

Diclofénac sodique

Voie orale

30 comprimés
gastro-résistants

8 bulaine
81 d'arrêt
50 mg

LOT 20014
PER 05/23
PPV 44DH10

44,10

Médicament autorisé n°:

318 DMP/21/NNP

Fabriqué par
les Laboratoires AFRIC-PHAR

Zone industrielle, Ouest Aïn Harrouda,

Route Régionale N° 322

(ex R.S 111) Km 12.400

Aïn Harrouda 28 630

Mohammedia - Maroc



صنع من طرف
مختبرات أفريك-فار

المنطقة الصناعية، عين حرونة

غرب الطريق الجهوي رقم 322

(الطريق الثانوي 111 سابقا)،

كلم 12.400 عين حرونة

المغرب 28 630 المحمدية -

Respecter les doses prescrites
احترم الجرعات الموصوفة

Tableau A

جدول A



Soyez très prudent
Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé



Lot :

Exp :

PPV :

92,50

005

10

سيبىسكوفلوكس
مگافلوكس

عن طريق
الطبيب

Megaflux® 500 mg

10 Comprimés pelliculés



6 118000 070610

Médicament autorisé n°:

318 DMP/21/NNP

Fabriqué par
les Laboratoires AFRIC-PHAR

Zone industrielle, Ouest Aïn Harrouda,

Route Régionale N° 322

(ex R.S 111) Km 12.400

Aïn Harrouda 28 630

Mohammedia - Maroc



صنع من طرف
مختبرات أفريك-فار

المنطقة الصناعية، عين حرونة

غرب الطريق الجهوي رقم 322

(الطريق الثانوي 111 سابقا)،

كلم 12.400 عين حرونة

28 630 المحمدية - المغرب

Respecter les doses prescrites
احترام الجرعات الموصوفة

Tableau A

جدول A



عن طريق
الطبيب

Megaflux® 500 mg

10 Comprimés pelliculés



6

005

10

عشرة حبات

سياسكوفلوخس
مكافلوكس

Lot

Exp

PPV

92,50

Médicament autorisé n°:

318 DMP/21/NNP

Fabriqué par
les Laboratoires AFRIC-PHAR

Zone industrielle, Ouest Aïn Harrouda,

Route Régionale N° 322

(ex R.S 111) Km 12.400

Aïn Harrouda 28 630

Mohammedia - Maroc



صنع من طرف
مختبرات أفريك-فار

المنطقة الصناعية، عين حرونة

غرب الطريق الجهوي رقم 322

(الطريق الثانوي 111 سابقا)،

كلم 12.400 عين حرونة

المغرب 28 630 المحمدية -

Respecter les doses prescrites
احترام الجرعات الموصوفة

Tableau A

جدول A



Soyez très prudent
Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé



عن طريق
الطبيب

Megaflux® 500 mg

10 Comprimés pelliculés



005

10

سيبىسكوفلوكساسون
مكسارفاش

Lot :
Exp :
PPV :

92,50