

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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° M21- 0014065

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 000 6513

Société :

70095

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Abdela...lman Thaz...censu...

Date de naissance : 01.10.11.1936

Adresse : Hyp ESS...fa Rue 29 N.10 EL...effa CASA

Tél. : Total des frais engagés : 2.36,70 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



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
22/04/21	U		G	
	U		b	
				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE AHMED RAYAN Dr MAHMOUD NOUREDDINE Résidence CH EL SALAH ADDOGHA Immeuble N° 1 EL OULEMA CASABLANCA Tél : 05 22 89 83 34	04/05/91	30,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DE CASABLANCA N°13, Avenue Hassan II, Casablanca Tél: 0522 65 33 33 - Fax: 0522 65 33 33	03/05/21	B: 180 APB: 120	256,20 DALES

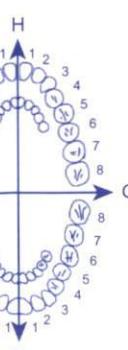
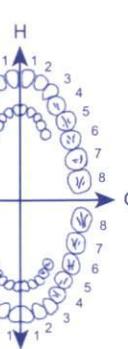
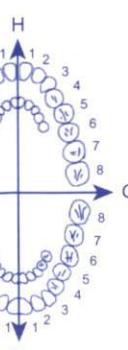
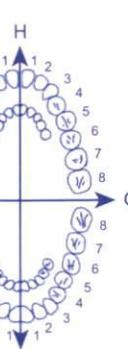
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	CŒFFICIENT 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

Docteur Mohamed ACHIBA

- Spécialiste des maladies de l'appareil digestif.
Foie, Vésicule biliaire, estomac, intestins, hémorroïdes.
- Echographie-endoscopie digestive-proctologie.
- Ex Chef de Service de Gastro-entérologie
Hôpital Mly Youssef à Casablanca.
- Membre de la société française de Gastro-entérologie.



الدكتور محمد عشيبة

- أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي.
الكبد، المرارة، المعدة، الأمعاء، البواسير.
- الفحص بالأمواج فوق الصوتية، الفحص بالمنظار الداخلي.
- تشخيص وجراحة أمراض المخرج.
- رئيس مصلحة الجهاز الهضمي سابقاً بمستشفى مولاي يوسف الدار البيضاء.
- عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي.

Casablanca, le :
64 - 21/2021

30,00

Dr TMSM



30,00

1/10/21



Dr. MOHAMED ACHIBA
GASTRO-ENTÉROLOGIE
PROCTOLOGIE
et Chirurgie
10 Lottissement Moulay Thami El Oulfa
Casablanca - Tel: 05 22 89 62 69

الدكتور محمد ريان
PHARMACIE AHMED RAYAN
Dr. MALK NOUreddine
Résidence Dr. MALK NOUreddine
77 N° El Oulta CASABLANCA
Tél: 05 22 89 83 34

دار جورج 10، تجزئة مولاي التهامي، الطابق الأول، الشقة رقم 1 - الولفة - الدار البيضاء
10, Lottissement Moulay Thami (Rond point George) 1er étage, N° 1 - Quartier Oulfa - Casablanca
Tél.: 0522 89 62 69
الهاتف :

DOLTRAM®

37,5 mg/325 mg

Tramadol/Paracétamol

Comprimé pelliculé, boîte de 20

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 médecin 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 :

Les substances actives sont:

Chlorhydrate de tramadol	37,50 mg
Paracétamol	325,00 mg

Pour un comprimé pelliculé:

Noyau: cellulose en poudre, amidon prégelatinisé, carboxyméthylamidon sodique, amidon de maïs, stéarate de magnésium.

Pelliculage: Opadry jaune, Cire de carnauba.

Liste des excipients à effet notable : sans objet

Indications thérapeutiques :

DOLTRAM® est une association de 2 antalgiques, le tramadol et le paracétamol, qui agissent ensemble pour soulager votre douleur.

DOLTRAM® est indiqué dans le traitement des douleurs modérées à intenses lorsque votre médecin pense qu'une association de tramadol et de paracétamol est nécessaire.

DOLTRAM® est réservé à l'adulte et l'adolescent à partir de 12 ans.

Posologie :

Mode et voie d'administration.

Les comprimés sont destinés à la voie orale.

Les comprimés doivent être avalés tels quels avec une boisson en quantité suffisante. Ils ne doivent pas être fractionnés, ni mordus.

Durée du traitement.

Prenez toujours DOLTRAM® en respectant strictement les instructions de votre médecin. En cas d'incertitude, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Fréquence d'administration.

DOLTRAM® ne convient pas aux enfants de moins de 12 ans.

Sauf prescription contraire de votre médecin, la dose initiale recommandée chez l'adulte et l'adolescent de plus de 12 ans est de 2 comprimés.

Des doses supplémentaires peuvent être administrées en fonction des besoins; se conformer à la prescription médicale.

L'intervalle entre les prises doit être au minimum de 6 heures.

Ne pas prendre plus de 8 comprimés de DOLTRAM® par jour.

Votre médecin peut augmenter le délai entre les prises:

- si vous avez plus de 75 ans; une maladie du rein; une maladie du foie.

Il est conseillé de prendre DOLTRAM® pour une durée la plus courte possible.

Contre-indications :

Ne prenez jamais DOLTRAM®, comprimé pelliculé:

- si vous avez eu une réaction allergique (par exemple: éruption cutanée, gonflement du visage, sifflement ou difficulté respiratoire) après avoir pris du tramadol ou du paracétamol ou tout autre composant de DOLTRAM®.
- en cas d'intoxication aigüe par l'alcool, par les somnifères, par d'autres médicaments contre la douleur ou des médicaments psychotropes (médicaments qui agissent sur l'humeur et les émotions),
- si vous prenez en même temps des Inhibiteurs de la Monoamine Oxydase (médicaments utilisés pour le traitement de la dépression ou la maladie de Parkinson) ou si vous en avez pris au cours des deux semaines précédant le traitement par DOLTRAM®,
- si vous avez une maladie grave du foie,
- si vous avez une épilepsie non contrôlée par un traitement.

Effets Indésirables :

Comme tous les médicaments, DOLTRAM®, comprimé pelliculé est susceptible d'avoir des effets indésirables.

Très Fréquents (plus de 1 patient sur 10):

- nausées, sensation de vertige, somnolence,

Fréquents (moins de 1 patient sur 10, mais plus de 1 patient sur 100):

- vomissements, digestion difficile (constipation, ballonnements, diarrhée), douleurs abdominales, sécheresse de la bouche,

Peu Fréquents (moins de 1 patient sur 100, mais plus de 1 j

• augmentation de la pression artérielle, troubles du rythme cutanées (éruptions, urticaire par exemple), picotements,

membres, bourdonnements d'oreille, contractions musculaires, amnésie, difficultés à avaler, sang dans les selles, frissons,

Rares (moins de 1 patient sur 1000, mais plus de 1 patient)

• convulsions, difficulté à coordonner les mouvements, déphasages (syncope), diminution du taux de sucre dans le sang

• Les effets indésirables suivants ont été rapportés chez les patients traités avec DOLTRAM®, comprimé pelliculé :

• sensation de faiblesse lorsque vous vous levez après une modification de l'appétit, faiblesse musculaire, respiration, l'activité, modification de la perception, aggravation d'un état de fatigue,

• dans de rares cas, une éruption cutanée, signe de réaction visage et du cou, des difficultés respiratoires ou une diminution concernés, arrêtez votre traitement et consultez immédiatement.

PPV 300H03
PER 11/23
LOT J3099



Docteur Mohamed ACHIBA

- Spécialiste des maladies de l'appareil digestif.
- Foie, Vésicule biliaire, estomac, intestins, hémorroïdes.
- Echographie-endoscopie digestive-proctologie.
- Ex Chef de Service de Gastro-entérologie
Hôpital Mly Youssef à Casablanca.
- Membre de la société française de Gastro-entérologie.



الدكتور محمد عشيبة

- أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي.
- الكبد، المرارة، المعدة، الأمعاء، البواسير.
- الفحص بالأمواج فوق الصوتية، الفحص بالمنظار الداخلي.
- تشخيص و جراحة أمراض المخرج.
- رئيس مصلحة الجهاز الهضمي سابقا بمستشفى مولاي يوسف الدار البيضاء.
- عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي.

Casablanca, le : 22 جون 2021

Moulay - Abdellah

- Tr 19

LABORATOIRE D'ANALYSES HEPATOLOGIQUES
Dr. M. ACHIBA
N° 1 - Quartier Oulfa - Casablanca
Moulay Thami, Casablanca
tel: 0522 65 32 32 - Fax: 0522 65 33 33

Docteur Mohamed ACHIBA
GASTRO-ENTEROLOGIE HEPATOLOGUE
PROCTOLOGUE Endocrin et Chirurgical
10 Lotissement My Thami El Oulfa
Casablanca - tel: 05 22 89 65 55

مختبر الخير لاب للتحاليلات الطبية

Laboratoire El Kheir Lab D'analyses Médicales

Biochimie - Hematologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie - Hormonologie et Spermologie



Facture



INPE : 093062164

N° facture : 2021-0580

Edité le : 03/05/2021

Patient : Mr MAZOUANI Abderrahmane

Date prélèvement : 03/05/2021

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	107,20
Protéine C Réactive (CRP)	100	134,00
Total B	180	241,20
APB	1,0	15,00
Majoration de garde		
Total		256,20

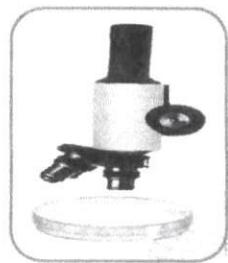
Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent cinquante-six Dirhams et 20 Centimes ***

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
El KHEIR LAB
Dr BEN YAHIA Mohamed Amine
N°116, 1er étage Bâtiment 74 Latisse Center
Moulay Hassan, Casablanca, Casablanca
Tél: 0522 69 32 32 - Fax: 0522 65 33 33

مختبر الخير لاب للتحاليلات الطبية

Laboratoire El Kheir Lab D'analyses Médicales

Biochimie - Hematologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie - Hormonologie et Spermologie



Casablanca, le 03/05/2021

Compte rendu d'analyses

Dossier N° :030521-026 Pvt du: 03/05/2021

Nom : Mr MAZOUANI Abderrahmane

Demandé par Dr : MOHAMED ACHIBA

Page : 1/1

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Erythrocytes	:	4,75 M/mm ³	(4,2 - 5,7)	4,61 (13/10/20)
Hémoglobine	:	13,90 g/dl	(14 - 17)	14,30 (13/10/20)
Hématocrite	:	43,50 %	(40 - 52)	43,30 (13/10/20)
VGM	:	91,58 μ ³	(80 - 95)	93,93 (13/10/20)
TCMH	:	29,26 pg	(28 - 32)	31,22 (13/02/20)
CCMH	:	31,95 %	(30 - 35)	33,03 (13/10/20)
Leucocytes	:	10100 /mm ³	(4000 - 10000)	7900 (13/10/20)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	59 % So	5959/mm ³	(2000 - 7500)	4187,00 (13/10/20)
Polynucléaires Eosinophiles	:	2 % So	202/mm ³	(Inférieur à 400)	158 (13/10/20)
Polynucléaires Basophiles	:	0 % So	0/mm ³	(Inférieur à 150)	0 (13/10/20)
Lymphocytes	:	33 % So	3333/mm ³	(1500 - 4000)	3081,00 (13/10/20)
Monocytes	:	6 % So	606/mm ³	(40 - 800)	474 (13/10/20)
Au total	:	100 % So	10100,00		

NUMEROTATION DES PLAQUETTES :

Plaquettes	:	411000 /mm ³	(150000 - 500000)	320000 (13/10/20)
------------	---	-------------------------	---------------------	-------------------

IMMUNOLOGIE

Protéine C Réactive (CRP)

17,50 mg/l

(Inférieur à 6)

25,60 (14/04/21)