

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.

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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.

78293

78293

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 1595

Société : RAM

Actif

Pensionné[e]

Autre :

Nom & Prénom : TRIKI KAMAL

Date de naissance : 02/04/1950

Adresse : 4/Rue Al Montazah - Casablanca

Tél. : ↗

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/07/2011

Nom et prénom du malade :

DTZ

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

DTZ

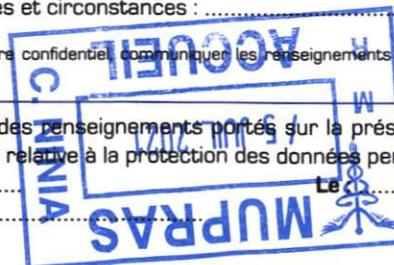
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 05/05/2013 | Natures des Actes Dentiste | Nombre et Coefficient 10 | Montant détaillé des Honoraires 300,- | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes Signature |
| 13/05/2013 Credit | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| | 13/05/2013 | 917,60 |

ANALYSES - RADIographies

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue LABORATOIRE DE RAYONNEMENT TAZI Radiologie 78, Rue d'Alger - Casablanca | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|------------|------------------------------|------------------------|
| | 22.05.2013 | B520,00 | 221,80 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|-----|-----|-----|---------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 canalaire, 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 | | | | |
| COEFFICIENT DES TRAVAUX | | | | |
| MONTANTS DES SOINS | | | | |
| DATE DU DEVIS | | | | |
| DATE DE L'EXECUTION | | | | |

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| | | |
|---|----------|----------|
| H | 25533412 | 21433552 |
| D | 00000000 | 00000000 |
| G | 00000000 | 00000000 |
| B | 35533411 | 11433553 |

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

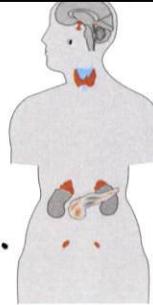
Docteur Kanza·BENOMAR

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie Nutrition et Maladies Métaboliques

Lauréate de la Faculté de Médecine de LILLE en France
Ancienne Chef de Clinique au CHU de LILLE

Diplômée en Thyroïdologie
Diplômée en Echographie Thyroïdienne et Cytoponction
Diplômée en Obésité et Nutrition
Pose de pompes à insuline

Ex. Enseignante à la faculté de Médecine de LILLE - France



دكتورة كنزة بنعمر

الاختصاصية في أمراض الغدد والسكري والتغذية وأمراض الأيض

**خريجة كلية الطب بجامعة ليل بفرنسا
رئيسة سابقة بالمستشفى الجامعي بليل
دبلوم جامعي في علاج الغدة الدرقية والفحص بالصدى
دبلوم جامعي في علاج السمنة والتغذية
وتكييف مضخة الأنسولين**

وأستاذة سايقا بكلية الطب بجامعة ليل فرنسا

$$(390,00 \times 8) =$$

- Gaten

21

(68.80 \times 2)

- Amael

$$\text{Ans} = 115$$

912,60

Docteur Kanza BENOMAR
Spécialiste en Médecine Endocrinologie
Diabétologie
Maladies végétative et Nutrition
Tél : 03 88 19 52 - 0629 45 90 17

83 Angle Bd ABDELMOUMEN et Rue SOUMAYA - Résidence SHEHRAZADE - 1er étage
83 ملتقى شارع عبد المؤمن زنقة سمية - إقامة شهرزاد - الطابق الأول

Tél : + 212 (0) 5 22 23 79 52 / + 212 (0) 6 29 45 90 17

E-mail : kanzzamed@hotmail.com - Site Web : cedmmn.ma

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR
Amarel® 1 mg, comprimé
Amarel® 2 mg, comprimé
Amarel® 3 mg, comprimé
Amarel® 4 mg, comprimé
glimepiride

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1,
Ain seba Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 68,80 DH



SANOFI

5 118001 081325

nase (G6PD) ir l'utilisation nséquent, se

r l'hypoglycémie une hypoglycémie informations symptômes.

et favoriser la si

- Malnutrition, horaires de repas irréguliers d'un repas, période de jeûne.

- Modification du régime alimentaire.

- Prise de plus d'AMAREL que ce dont vous

- Fonction rénale diminuée.

- Maladie grave du foie.

- Si vous souffrez de troubles hormonaux pa

de la glande hypophysaire ou des glandes

- Consommation d'alcool (en particulier en

- Prise de certains autres médicaments (Vo

AMAREL).

- Si votre activité physique est augmentée,

que vous mangez des aliments contenant

Les signes de l'hypoglycémie incluent :

- Faim intense, maux de tête, nausées, vomis

du sommeil, agitation, agressivité, difficult

vigilance et des réactions, dépression, con

difficulté à articuler, tremblements, paraly

sensation de faiblesse.

- Les signes suivants peuvent également su

anxiété, accélération du pouls, hypertension

intense et soudaine dans la poitrine pou

(angine de poitrine et troubles du rythme).

Si votre taux de sucre dans le sang continu

un état confusionnel important (délire), de

soi, une respiration courte et rapide, un

cardiaque, une perte de connaissance. Un

ressembler à une attaque cérébrale.

Traitement de l'hypoglycémie

Dans la plupart des cas, les signes d'hypoglycémie

après l'ingestion de sucre : par exemple m

sucre. Vous devez donc toujours avoir du

Par contre, les édulcorants de synthèse n

Contactez votre médecin ou allez à l'hôpital

ou en cas de réapparition des symptômes.

Tests de laboratoire

Votre taux de sucre dans le sang ou dans le

Votre médecin peut vous demander de faire

nombre de cellules sanguines ainsi que vo

Enfants et adolescents

L'utilisation d'AMAREL n'est pas recommandée

18 ans.

Autres médicaments et AMAREL

Informez votre médecin ou votre pharmacien

ou pourriez prendre tout autre médicament.

Votre médecin peut être amené à modifier

vos médicaments. En effet, ceux-ci peuvent dim

tre votre taux de sucre dans le sang.

L'effet d'AMAREL (diminution du taux de su

les médicaments suivants et entraîner un r

- autres médicaments pour traiter le diabète

- médicaments pour traiter la douleur ou l'

azopropazone, oxyphenbutazone, aspirin

- médicaments pour traiter les infections u

antibactériens à longue durée d'action).

- médicaments pour traiter les infections b

chloramphénicol, fluconazole, miconazol

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

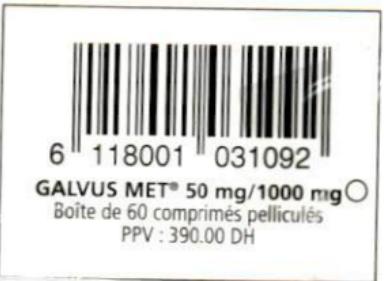
NOTICE : INFORMATION DE

Dénomination du médicament

Galvus Met® 50 mg

Galvus Met® 50 mg

Comprimés pelliculés. Boîte
Vildagliptine/Méformine



Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- 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.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que Galvus Met et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant <de prendre> <d'utiliser> Galvus Met ?
3. Comment <prendre> <utiliser> Galvus Met ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Galvus Met ?
6. Informations supplémentaires

1. Qu'est-ce que Galvus Met et dans quel cas est-il utilisé ?

Les substances actives de Galvus Met, vildagliptine et méformine, appartiennent à un groupe de médicaments appelés « antidiabétiques oraux ».

Galvus Met est utilisé dans le traitement de la diabète dépendant. Il dépend de l'insuline et il devrait être pris trop tôt. Il peut produire une baisse de sucre dans les repas.

la production de sucre par le foie, ce qui entraîne une augmentation du taux de sucre dans le sang.

Comment Galvus Met agit

Les deux substances actives, vildagliptine et méformine, aident à contrôler le taux de sucre dans le sang. Vildagliptine agit en faisant produire moins d'insuline et moins de glucagon. La méformine aide le corps à mieux utiliser l'insuline. Des études ont démontré qu'il réduisait le sucre dans le sang et aider à prévenir des complications liées au diabète.

2. Quelles sont les informations à prendre <d'utiliser> Galvus Met

Ne prenez jamais Galvus Met

- si vous êtes allergique à la vildagliptine ou à l'un des autres ingrédients dans ce médicament (mentionnés ci-dessous). Si vous pensez que vous pouvez être allergique à l'un de ces composants, consultez votre pharmacien avant de prendre Galvus Met.

- si vous avez un diabète non contrôlé, une hyperglycémie sévère (taux élevé de sucre dans le sang), des nausées, des vomissements, une perte de poids rapide, une acidocétose. En cas d'acidocétose, il est recommandé d'appeler les corps cétoniques ». Si le taux de sucre dans le sang est élevé, cela peut conduire à un coma. Les symptômes comprennent des sueurs, une respiration rapide et profonde, une haleine présente une odeur fruitée. Si vous avez eu récemment une crise cardiaque, il est recommandé de présenter une insuffisance cardiaque.

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le lundi 12 juillet 2021 Monsieur TRIKI KAMAL

| | |
|------------|--------|
| FACTURE N° | 330068 |
|------------|--------|

Analyses :

| | | | |
|--|---|-----|---------------|
| Hémato : Numération formule plaquettes ----- | B | 80 | |
| Chimie : Urée ----- | B | 30 | |
| Chimie : Glycémie (à jeûn) ----- | B | 30 | |
| Chimie : Hémoglobine glyquée ----- | B | 100 | |
| Chimie : Créatinine ----- | B | 30 | |
| Hormono : Thyreostimuline (TSH us) ----- | B | 250 | Total : B 520 |

Prélèvements :

| | | |
|-----------|----|-----|
| Sang----- | Pc | 1,5 |
|-----------|----|-----|

| | |
|---------------|-----------|
| TOTAL DOSSIER | 721,80 DH |
|---------------|-----------|

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cent Vingt et Un Dirhams et Quatre vingt Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tel: 0522 27 28 08 - Fax: 0522 29 64 86



مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE



TAZI KARIM

Docteur KANZA BENOMAR

83, Angle Boulevard Abdelmoumen et Rue Soumaya
Résidence Shehzade, 1er étage

CASABLANCA

Examen du 12/07/21 - Edité le 12/07/21

Monsieur TRIKI KAMAL

Réf. : 21G482

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

26/05/21

| | | | | |
|-----------------------------------|---------|---------------------|-----------------|--------|
| HEMATIES ----- | 4,65 | 106/mm ³ | 4,4 - 5,55 | 4,61 |
| HEMOGLOBINE ----- | 14,5 | g/100 ml | 13 - 17 | 14,2 |
| HEMATOCRITE ----- | 44,7 | % | 40 - 50 | 43,5 |
| - VGM ----- | 96 | μ ³ | 80 - 95 | 94 |
| - TGMH ----- | 31 | pg | 27 - 33 | 31 |
| - CGMH ----- | 32 | g/100 ml | 30 - 35 | 33 |
| LEUCOCYTES ----- | 5 900 | /mm ³ | 4000 - 10000 | 10200 |
| <u>FORMULE</u> | | | | |
| POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES ----- | 61 | % | 50 - 70 | 79 |
| ou | 3 599 | /mm ³ | 2000 - 7500 | 8058 |
| POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES ----- | 1 | % | 1 - 3 | 1 |
| ou | 59 | /mm ³ | | 102 |
| POLYNUCLEAIRES BASOPHILES ----- | 0 | % | < 1 | 0 |
| ou | 0 | /mm ³ | | 0 |
| LYMPHOCYTES ----- | 29 | % | 20 - 40 | 14 |
| ou | 1 711 | /mm ³ | 800 - 4000 | 1428 |
| MONOCYTES ----- | 9 | % | 2 - 10 | 6 |
| ou | 531 | /mm ³ | | 612 |
| PLAQUETTES----- | 217 000 | /mm ³ | 150000 - 400000 | 196000 |

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

| | | | | |
|---------------------------------------|-------|--------|-------------|------|
| UREE ----- | 0,24 | g/l | 0,15 - 0,45 | 0,29 |
| ou | 4,00 | mmol/l | | |
| GLYCEMIE A JEUN ----- | 1,84 | g/l | 0,70 - 1,10 | 2,86 |
| ou | 10,20 | mmol/l | | |
| HEMOGLOBINE GLYQUEE - Hb A1 C - ----- | 7,7 | % | 4 - 6,3 | 8,3 |
| CREATININE ----- | 9 | mg/l | 6 - 12 | 10 |
| ou | 80 | μmol/l | | |

HORMONOLOGIE (CHIMILUMINESCENCE COBAS 6000)

| | | | |
|----------------------------|-------|--------|-------------|
| TSH Ultra - sensible ----- | 2,090 | μUI/ml | 0,27 - 4,21 |
|----------------------------|-------|--------|-------------|

Docteur Kanza BENOMAR

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques

Lauréate de la Faculté de Médecine de LILLE en France
Ancienne Chef de Clinique au CHU de LILLE

Diplômée en Thyroïdologie
Diplômée en Echographie Thyroïdienne et Cytoponction
Diplômée en Obésité et Nutrition
Pose de pompes à insuline

Ex. Enseignante à la faculté de Médecine de LILLE - France



دكتورة كنزة بنحمر

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري
والتغدية وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب بجامعة ليل بفرنسا
رئيسة سابقة بالمستشفى الجامعي بليل
دبلوم جامعي في علاج الغدة الدرقية و الفحص بالصدى
دبلوم جامعي في علاج السمنة والتغذية
وتركيب مضخة الأنسولين

و أستاذة سابقا بكلية الطب بجامعة ليل بفرنسا

Casablanca le 09/02/2021

Le mardi
10/02/2021

- CTG
- IHBAC
- NBS
- uè, hépat
- TBT

LABORATOIRE TAZI
Laboratoire Mohamed
TAZI BILOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 08, Fax: 0522 29 64 86

Docteur Kanza BENOMAR
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition
Tél: 0522 23 79 52 - 0629 45 90 17

83 Angle Bd ABDELMOUNEN et Rue SOUMAYA - Résidence SHEHRAZADE - 1er étage
83 ملتقى شارع عبد المؤمن زنقة سمية - إقامة شهرزاد - الطابق الأول

Tél : + 212 (0) 5 22 23 79 52 / + 212 (0) 6 29 45 90 17

E-mail : kanzamed@hotmail.com - Site Web : cedmmn.ma