

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.

Stomataire :

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

Information : contact@mupras.com
En charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La présente déclaration respecte la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 671 Société :

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KH ALLAD ABDELLAH

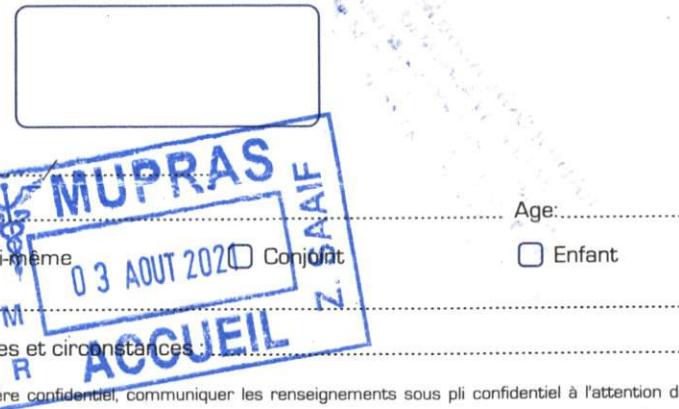
Date de naissance : 11/11/1948

Adresse : Rue Hassan II - Casablanca

Tél. : 0657 2426 45 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) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Horaires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
04 JUIN 2021		3	3624,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/06/21	142,45

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE 27 RUE GAUTHIER BP 352 10357 LAVAL CEDEX 9 Té: 352 44 60 Fax: 352 44 60	18/06/21	X 60	600,00

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 Je traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a dental arch with 28 numbered teeth arranged in four quadrants. The quadrants are labeled as follows:

- D** (Distal): Bottom-left quadrant.
- G** (Gingival): Top-right quadrant.
- H** (Hypoglossal): Top-center.
- P** (Palatal): Bottom-center.

The teeth are numbered 1 through 8 in each quadrant, with 1 at the mesial end and 8 at the distal end of each row. The numbers are arranged as follows:

- Top Row (H)**: 1, 2, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8.
- Second Row (G)**: 3, 4, 5, 6, 7, 8.
- Third Row (P)**: 4, 5, 6, 7, 8.
- Bottom Row (D)**: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8.

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTÉ



الامال
AL AMAL
مركز أمراض الكلى و تصفية الدم للأطفال و الصغار
Centre de Néphrologie - Dialyse Adulée et Pédiatrique

الأستاذة أمال بورقية
أمراض الكلى و تصفية الدم

Professeur Amal BOURQUIA
Néphrologie - Dialyse

A RaaF L E i L A
13,0 (AS)
Stereoglyf S A c'e boire
L -
40,00 Meteor pump S gel (sbl)
89,0 Zen Hug S.P. S gel à 90%
142,00

PHARMACIE - DIALYSE ER
Professeur Amal BOURQUIA
Néphrologie et Dialyse
Adulte et Pédiatrique
Tél : 05 22 80 20 01
Casablanca - Tel : 05 22 94 53 47
Centre hospitalier régional de Casablanca - Bât 15 / 16 / 17

Professeur Amal BOURQUIA
Néphrologie et Dialyse
Adulte et Pédiatrique
Tél : 05 22 80 20 01

ICE : 001659700000063

127, Boulevard Victor Hugo - Casablanca
Consultation Tel. : 05 22 80 20 01 - Dialyse Tel. : 05 22 83 34 35 - Fax. : 05 22 83 34 35
Email : amal.bourquia@gmail.com - Gsm : 06 62 78 46 86



METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. :40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41,rue Mohamed Diouri - Casablanca



ميتوسباسميـل

كبسولة ناعمة - علبة من فئة 20 كبسولة
سترات الفيرين وسيميتكون

الإرضاـع
عليك تجنب تناول هذا الدواء إذا كنت ترضعين.
استشـري طبـيـك أو الصـيدـلي قـبـلـ تـناـولـ أيـ دـوـاءـ.

القيـادةـ وـاسـتـخـدـامـ الـآـلـاتـ
من المستبعد أن يؤثر ميتوسباسميـل على قدرتك على
قيادة أو استخدام الآلات. مع ذلك، قد يسبب
ميتوسباسميـل الدوار وقد يؤثر ذلك على قدرتك على
القيادة واستخدام الآلات.

3. كيف تستعمل ميتوسباسميـل، كبسولة ناعمة عدد الجرعات

خاص بالراشدين
1 كبسولة 2-3 مرات في اليوم.

طريـقةـ الاستـعمـالـ

عن طريق الفم

وتيرة الاستعمال

المرجو قراءة هذه النشرة بعناية قبل البدء بتناول هذا
الدواء فهي تحتوي على معلومات هامة.
عليك دائمـاـ تـناـولـ هـذـاـ الدـوـاءـ بـاتـبـاعـ المـعـلـومـاتـ
المـتـضـمـنـةـ فـيـ النـشـرـةـ أـوـ التـعـلـيمـاتـ المـقـدـمـةـ منـ طـبـيـكـ
أـوـ صـيـدـلـيـكـ.

- احتفظ بهذه النشرة فقد تحتاج إلى قرائتها مرة أخرى.
- اسأل الصيدلي عند طلب أيه معلومة أو استشارة.
- إذا أحـسـتـ بـأـحـدـ الآـثـارـ الجـانـبـيـةـ فـيـلـعـ بـذـلـكـ الطـبـيـبـ أوـ
الصـيـدـلـيـ.
- هذا ينطبق أيضا على أي تأثير غير مرغوب فيه لم
يرد ذكره في هذه النشرة، انظر الفقرة 4.
- لا تدع هذا الدواء في متناول الأطفال.

ماذا تتضمن هذه النشرة
1. ما هو ميتوسباسميـل، كبسولة ناعمة وما هي دواعي
استعماله؟

2. ما هي المعلومات التي عليك معرفتها قبل استعمال
ميتوسباسميـل، كبسولة ناعمة؟

3. كيف تستعمل ميتوسباسميـل، كبسولة ناعمة؟

4. الآثار الجانبية المحتملة.

5. كيفية حفظ ميتوسباسميـل، كبسولة ناعمة؟

L01 Z0342/F015
12/2023 - PPC 84,70

mag® gélules

Composition :

Analyse moyenne	Par gélule	AJR * par gélule
Extrait sec de Mélisse	50 mg	-
Magnésium marin	110,98 mg	37 %
Vitamine B6	0,571 mg	29 %

*Apport Journalier recommandé

Le Magnésium intervient dans le fonctionnement neuromusculaire, en tant que relaxant musculaire, mais également comme rééquilibrant du système nerveux.

La vitamine B6 favorise l'absorption digestive et la fixation cellulaire du magnésium.

La mélisse possède des propriétés relaxantes, facilite la digestion et calme les tensions nerveuses.

L'association du magnésium, vitamine B6 et extrait de mélisse est donc bénéfique pour lutter contre le stress et la fatigue.

Conseils d'utilisation :

- Etats de stress, nervosité et anxiété.
- Etats de fatigues psychiques.
- Troubles du sommeil.

Posologie :

2 gélules par jour.

Sérogyl® 15 "H"

Solution injectable I.M.

PPV : 13.00 DH AMM N° 446/16 DMP/21/NRQ



6 118000 021254

ROGYL® 15 "H"

Ergocalciferol

0 000 IU/1.5 ml

art taking this medicine.

If you have any questions about this medicine ask your doctor or pharmacist for advice.
Keep this leaflet you may need to refer to it again

COMPOSITION

The active ingredient is:

Ergocalciferol.....600 000 IU

The other component is: groundnut oil

For 1 ampoule of 1.5 ml

PHARMACEUTICAL FORM AND PRESENTATION

Oily solution for injection I.M. and for oral administration, in ampoule of 1.5 ml.

PHARMACOLOGICAL CLASSIFICATION

Vitamin D.

WHEN SHOULD THIS DRUG BE USED

This drug contains vitamin D which enable calcium fixation on bone. It is used to treat and prevent vitamin D deficiency.

ATTENTION!

When should this drug not be used

This medicine should not be administered in the following cases:

- History of hypersensitivity to any of the component of the drug.
- Hypersensitivity to groundnut or soya bean because of the presence of the groundnut oil.
- Hypercalcemia (abnormal high level of calcium in blood).
- Hypercalciuria (abnormal high level of calcium in urines).
- Calcium lithiasis (kidney stone).

Special warnings and precautions of use

To avoid any overdosage, take this drug exactly as prescribed by the physician. Tell your doctor in case of current treatment with other medicines containing this vitamin.

In case of administration of high and repeated doses of vitamin D or in case of combination with high doses of calcium, the calcium in blood and urine must be monitored.

Pregnancy and Breast-feeding (see section Pregnancy and lactation).

This drug contains groundnut oil, severe allergic reactions may occur.

In case of doubt you should ask your physician or pharmacist.

INTERACTIONS WITH OTHER DRUGS AND OTHER FORM OF INTERACTIONS

In order to avoid possible interaction with other drugs, you should inform your physician or pharmacist about any current treatment.

PREGNANCY AND LACTATION

This medication may be harmful to an unborn baby. Tell your doctor if you are pregnant or plan to become pregnant during treatment.

Ergocalciferol passes into breast milk and may harm a nursing baby. Do not use this medication without telling your doctor if you are breast-feeding a baby.

In case of pregnancy or lactation, you always have to ask your physician or pharmacist for advice before beginning any treatment.

EXCIPIENTS LIABLE TO PRODUCE SOME RISKS IN SOME PATIENTS

Groundnut oil.

HOW SHOULD THIS DRUG BE USED

Dosage

Usual recommended dosage is $\frac{1}{2}$ to 1 ampoule, single administration per year.

THIS DRUG WAS DELIVERED IN SPECIAL CONDITION FOR YOU:

- IT MAY NOT BE ADAPTED FOR OTHER CASES.
- DO NOT ADVISE IT TO OTHER PEOPLE.



AL AMAL

الأمل

مركز أمراض الكلى و تصفية الدم للخبار و الصغار
Centre de Néphrologie - Dialyse Adulte et Pédiatrique

الأستاذة أمال بورقية

أمراض الكلى و تصفية الدم

Professeur Amal BOURQUIA

Néphrologie - Dialyse

ARAF LBIWA

Echographie rénale
et vésicale

RADIOLOGIE Abou Maad
27, Rue Ilyya Abou Maad
Appart N°3 - Gauthier - Casablanca
Tél: 0522 21 34 57 / 0522 22 34 58
Fax: 0522 47 41 09

Professeur Amal BOURQUIA
Néphrologie - Dialyse
Adulte et Pédiatrique
Tél: 05 22 80 20 01

ICE : 001659700000063

127, Boulevard Victor Hugo - Casablanca

Consultation Tel. : 05 22 80 20 01 - Dialyse Tel. : 05 22 83 34 35 - Fax. : 05 22 83 34 35

Email : amal.bourquia@gmail.com - GSM : 06 62 78 46 86





Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

- IRM Haut champ
- Scanner Spiralé Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

PATIENT : AROUF LEILA
MEDECIN TRAITANT : PR. BOURQUIA AMAL
A.

ECHOGRAPHIE VESICO-RENALE

Les deux reins sont de taille normale bien différenciés sans dilatation pyélocalicielle.

Le rein droit présente une formation nodulaire corticale moyenne antérieure mesurant 17 mm. Ce nodule est homogène bien limité en rapport à priori avec un angiomyolipome. Masse bénigne sans caractère évolutif pour laquelle on peut préconiser un simple contrôle échographique .

Absence de dilatation urétérale.

Vessie pleine à paroi fine.

Foie homogène sans dilatation des voies biliaires chez une patiente cholécystectomisée.

La rate et le pancréas sans particularité.

Répartition normale des structures digestives sans épaissement suspect.

Utérus en involution post-ménopausique sans anomalie du myomètre ou de l'endomètre.

Par ailleurs, absence de masse annexielle,

Les structures digestives présentent une paroi régulière non épaisse.

Absence d'ascite ou d'adénopathie profonde.

En conclusion :

Echographie abdomino-pelvienne à visée rénale et vésicale ne montrant pas de lésion évolutive.

Pour mémoire, petit nodule hyperéchogène du rein droit compatible avec un angiomyolipome (Lésions bénignes sans caractère suspect).

Confraternellement
DR AKIKI M.
INPE : 091004234

RADILOGIE Ilya Abou Madi
Casablanca
Tél: 0522 20 34 57
Fax: 0522 47 40 09
Email: contact@radiologie-aboumadi.com
www.radiologie-aboumadi.com



Nom & prénom : AROUF LEILA

FACTURE N° : 21/012069

Date : 15/06/2021

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ECHOGRAPHIE VESICO-RENALE	600,00
Total Montant	
	600,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

SIX CENT DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 15/06/2021

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

RADIOLOGIE Abou Madi
27 Rue Ilya Abou Madi - Casablanca 20060 Maroc
Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com
Appt M3 - Gautier - Casablanca - Maroc
Tél : 3522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09