

## 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.

N° W21-637482

8 2948

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

Matricule : 4537 Cadre réservé à l'adhérent (e) Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : TAZI MOHAMMED FAYEAC

Date de naissance : 03/09/1950

Adresse : LOT 04 LARC CHAMPS COURSES

30010 FET ACDA

Téléphone : 06 13 26 60 10 Total des frais engagés : #128700 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 05 10 71 2021

Nom et prénom du malade :

Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Infection



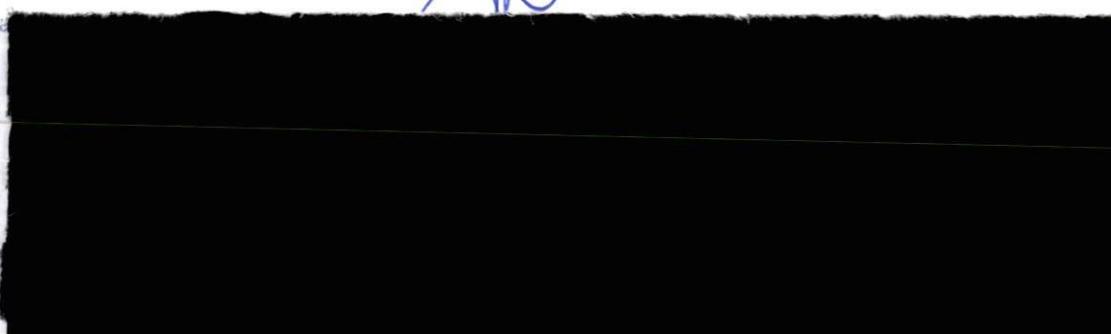
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Casablanca le 01/09/2021

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
05/07/21	C	1	150 Dm	INP : Dr Mohamed BADI INPE : 141184531
15/07/21	G 1			

## ~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MARMASIE CHIRAE CHANCI MOHAMED S.F.A.R VN - FE 25 65 05 44	5/7/2021	229,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
IF : 34 29,Rue 22 - SIDI BOU D'ABDELLAH	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

#### **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 l'ODP.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

$$\begin{array}{c|cc} & H \\ \hline D & 25533412 & 21433552 \\ & 00000000 & 00000000 \\ \hline & 00000000 & 00000000 \end{array}$$

### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession.

INP :	<input type="text"/>
COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>
COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
DATE DU DEVIS	<input type="text"/>

عيادة مبارك للعلاجات الطبية  
Cabinet Médical M'Barek

Docteur Med Badr Derrouich

Médecine générale

Diplômé de la faculté de médecine

De Cologne Allemagne

Ancien médecin Hôpital Kleve Allemagne

Service d'Urologie et Circoncisions

Echographie



الدكتور محمد بدر الدرويش  
الطب العام

خريج كلية الطب والجراحة كولون ألمانيا  
طبيب سابق بمستشفى كليف ألمانيا  
قسم جراحة المسالك البولية والختانة  
الفحص بالصدى

Fès, le 05/07/11.

Ordonnance

M<sup>2</sup> Tazi Mohamed Fesal.

139, 10.

1) Ensoxi 100g



1cp/.

2) Neuprist 20g

3cp/.

3) pononal 111

1cp x 2/.

50, 90.

4) Sterimor spray

220, 48 App/.

PHARMACIE CHIFAS  
CHAMI MOHAMED  
AV DES FARVN - FES  
TEL : 05 35 65 05 44



10, شارع الإمام علي - فاس (م.ج) (à côté de l'ONE)

Tél: 05 35 62 68 60 - Urgence: 06 20 23 66 46

**Eraxin®** 500 mg  
lévofloxacine

10 Comprimés  
pelliculés

351052-04

101x42x20

Mode d'administration, Posologie, Indications  
et Contre-indications :  
Voir notice

AMM 222/14DMP/21/NP

# Erxaxin® 500 mg lévofloxacine

10 Comprimés  
pelliculés

Voie orale



**Composition:**  
lévofloxacine ..... 500 mg  
Excipients ..... q.s.p un comprimé  
Mise en garde spéciale :  
Lire attentivement la notice avant utilisation.  
Ne pas laisser à la portée des enfants  
A conserver à une température ne dépassant pas 25° C.

Laboratoires SYNTHEMEDIC  
20-22, Rue Zoubair Braou El Aouan  
Roches Noires - Casablanca



من 500 مغ  
الإكسان®  
10 أقراص  
عن طريق الفم  
لثغرة الكلسيتين

**Erxaxin®** 500 mg  
lévofloxacine  
10 Comprimés pelliculés  
  
6 118000 181057

PPV :  
LOT :  
PER :

139,50

المقدمة
المطالبات + المقتضيات
Respecter les doses prescrites
Liste I : Unitairement sur ordonnance

# FEBREX®

**Composition :**

Phéniramine maleate	25 mg
Paracétamol	500 mg
Acide ascorbique (Vit C)	200 mg
Excipients q.s.p.	un sachet.

*Liste des excipients à effet notable : Aspartam.*

**Forme Pharmaceutique :** Granulés pour solution buvable.

Boîte de 8 sachets.

**Indications thérapeutiques :**

Traitement symptomatique des :

- États grippaux
- Rhinites allergiques / rhumes
- Rhinopharyngites

**Mode et voie d'administration :** Voie orale.

Réservez à l'adulte et l'enfant à partir de 15 ans, 1 sachet 2 à 3 fois par jour à dissoudre dans une quantité suffisante d'eau.

**Ne pas laisser à la portée des enfants.**

Mises en garde : lire attentivement la notice.

A conserver à une température inférieure à 25°C et à l'abri de l'humidité.

# FEBREX®

## Sans Sucre

## Adulte

- Rhume
- État Grippal
- Rhinite Allergique
- Rhinopharyngite



**8 Sachets de Granulés**



**FEBREX®** Adulte Sans Sucre



6 118000 310631

 **Pharmed**  
Laboratoires Pharmaceutiques



9

**PHARMED** | LOT : 6415  
UT.AV : 01-24  
PPV : 20DH00

A24050

PPV 18DH30

EXP 01/2022

LOT 8D011 1



# CLOPRAME®

**Solution buvable**

Ministère de la Santé

Délégation Provinciale

Centre Hospitalier Provincial  
de Sidi Kacem

Formation :



N° d'examen

Date

16/07/21

## BON D'EXAMEN DE LABORATOIRE

Nom et Prénoms : Mohammed fassal Tazi Age :

N° d'entrée

Service

Clinique :

Biochimie		Hématologie		Bilan urinaire
Glycémie à jeun	Transaminases	NFS		Protéinurie de 24H
Urée	GGT	VS		Microalbuminurie
Créatinine	PAL	TP		
Protides	Amylase	TCK		
Albumine	CPK	Fibrinogène	Autres	<u>γ-Troponine</u>
Acide urique	LDH	Autres		
Triglycérides	Bicarbonates	Sérologie		
Cholestérol totale	Sodium	VDRL		
HDL-Cholestérol	Potassium	TPHA		
LDL-Cholestérol	Chlore	Waaler-Rose		
Bilirubine totale	Calcium	FR		
Bilirubine directe	Phosphore	CRP		
Fer sérique	Magnésium	ASLO		

Signature du Médecin  
demandeur

Payant   
Mut   
Ind   
Gratuit

عيادة مبارك للعلاجات الطبية  
Cabinet Médical M'Barek

Docteur Med Badr Derrouich  
Médecine générale  
Diplômé de la faculté de médecine  
De Cologne Allemagne  
Ancien médecin Hôpital Kleve Allemagne  
Service d'Urologie et Circoncisions  
Echographie



الدكتور محمد بدر الدرويش  
الطب العام  
خريج كلية الطب والجراحة كولون ألمانيا  
طبيب سابق بمستشفى كليف ألمانيا  
قسم جراحة المسالك البولية والختانة  
الفحص بالصدى

Fès, le 15/07/21

Ordonnance

M<sup>2</sup> Tazi Mohamed Faycal

faire S-Vp

1) Test PCR corona

2) Troponine

LABORATOIRE INTERNATIONAL MEDICAL  
diagnostics biologiques  
PATIENT: 21600748 - INPE: 053063063  
IF: 34459291 - ICE: 0620236646  
29, Rue 22 - SIDI KACEM.

LABORATOIRE INTERNATIONAL MEDICAL  
diagnostics biologiques  
PATIENT: 21600748 - INPE: 053063063  
IF: 34459291 - ICE: 0620236646  
29, Rue 22 - SIDI KACEM.

## FACTURE N° : 210006980

SIDI KACEM le 16-07-2021

Mr TAZI Mohammed Faycal

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E20	E
0149	Troponine	B250	B

Total des B : 250

TOTAL DOSSIER : 295.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent quatre-vingt-quinze dirhams .

LABORATOIRE INTERNATIONAL  
d'analyses biologiques et médicales  
PATENTE : 21600748 - INPE : 05386303  
IF : 34459291 - ICF : 002204699000084  
25,Rue 22 - SIDI KACEM.

# FACTURE N° : 210006979

SIDI KACEM le 15-07-2021

Mr TAZI Mohammed Faycal

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9106	Forfait traitement autre échantillon	B5	B
ECOUV	Prélèvement sur écouvillon ou mycologique	E25	E
	Covid RT-PCR	B530	B

Total des B : 535

TOTAL DOSSIER : 613.50 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent treize dirhams cinquante centimes.

LABORATOIRE INTERNATIONAL  
d'analyses biologiques médicales  
PATENTE : 21600748 - INPE : 053063053  
IF : 3445929 - ICE : 00226469900084  
29,Rue 22 - SIDI KACEM.

# المختبر الدولي للتحليات البيولوجية الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL  
d'Analyses Biologiques Médicales

أخذ العينات من المنزل Prélèvement à domicile



Professeur BAHJI Mostafa  
Medecin Biogiste

بروفسور بهجي مصطفى  
طبيب إيجي

Professeur A.  
(Faculté de Médecine et de Pharmacie - Rabat)

بروفسور م.  
(كلية الطب و الصيدلة - الرباط)

Ex. Médecin Lt Colonel  
(Hôpital Militaire Mohamed V - Rabat)

طبيب ل كولونيل سابق  
(المسئولي العسكري محمد الخامس - الرباط)

Date du prélèvement : 15-07-2021 à 09:36

Code patient : A210740614

Né(e) le : 03-09-1950 (70 ans)

N° ID : C803698

Mr TAZI Mohammed Faycal

Dossier N° : 2107150061

Prescripteur :



## BIOLOGIE MOLECULAIRE

### Recherche du Génome SARS-CoV-2 (gène RdRp, gène N et gène E)

(Technique de RT-PCR en Temps Réel sur GENEFINDER)

Prélèvement

Ecouvillonage Nasal et Pharyngé

Résultat :

**POSITIF**

NB : L'interprétation du résultat est en fonction de la clinique, du profil sérologique (anticorps anti SARS-CoV2 IgM / IgG) et de la date et la qualité du prélèvement naso-pharyngé.

### Molecular Biology NAAT of SARS-CoV-2 (RdRp, N and E gene)

(Technic of RT-PCR on reel time at GENEFINDER)

Type of sample :

Nasal and Pharyngeal Swab

Result :

**POSITIVE**



Validé par : Pr. BIOLOGISTE

Pr. BAHJI Mostafa,  
LABORATOIRE INTERNATIONAL  
D'analyses Biologiques Médicales  
Tél. : 05 37 59 00 33 - Fax : 05 37 59 00 72  
29, Rue 22 - Sidi Kacem.

# المختبر الدولي للتحليلات البيولوجية الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL  
d'Analyses Biologiques Médicales

أخذ العينات من المنزل **Prélèvement à domicile**



Professeur BAHJI Mostafa  
Medecin Biologiste

بروفسور بهجي مصطفى  
طبيب إحتياني

بروفسور م.

كلية الطب و الصيدلة - الرباط

طبيب ل كولونيل سابق

(المستشفى العسكري محمد الخامس - الرباط)

Date du prélèvement : 16-07-2021 à 12:19

Code patient : A210740614

Né(e) le : 03-09-1950 (70 ans)

N° ID : C803698



Mr TAZI Mohammed Faycal

Dossier N° : 2107160136

Prescripteur : CHP Sidi Kacem

Prélèvement fait hors laboratoire

## MARQUEURS CARDIAQUES

### TROPONINE ultra sensible

(Technique de Chimiluminescence sur ARCHITECT ABBOTT ci4100 – Immunofluorescence UNICELL-S / Sérum ou Plasma EDTA)

Taux :

0.011 µg/L (<0.039)

Le dosage de la troponine-us présente un intérêt dans :

- le diagnostic précoce et rétrospectif de l'infarctus du myocarde (excellente cardiospécificité, 100 %) ;
- la couverture de la fenêtre diagnostique des CPK-MB, CPK totale et LDH.

Le diagnostic d'infarctus du myocarde sera confirmé par l'évolution des valeurs de la troponine-us, qui permettra d'exclure, en accord avec le tableau clinique et toutes les autres formes d'atteintes myocardiques (myocardite sévère, contusions mécaniques du myocarde...).

### COMMENTAIRES SUR DOSSIER :

Le prélèvement a été effectué hors laboratoire. En cas de discordance clinico-biologique, l'identité du patient et la qualité du prélèvement sont à vérifier.

Validé par : Pr. BIOLOGISTE



Pr. BAHJI Mostafa.  
LABORATOIRE INTERNATIONAL  
D'analyses Biologiques Médicales  
Tél. : 05 37 59 00 33 - Fax : 05 37 59 00 72  
29, Rue 22 - Sidi Kacem.