

# 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.

La facture et la copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à la feuille de soins.  
L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Educateur :

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.

## Maladie :

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° M21- 0061617

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00972 Société : Dam  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre  
Nom & Prénom : ECHATIBI M BARKA  
Date de naissance : 01/07/1957  
Adresse : DARLAMANE BLOCH Imm Mon No 1 Hay Mouitammadi  
Tél. : 0634614776 Total des frais engagés : 1387,28 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. ADOUAN EL CAD Endocrinologue - Diabète - Nutritionniste HAKKAR, Bd Ibn Tachfine, N°464 1er Etg - Casablanca Tél: 05 22 63 62 79  
Date de consultation : 03/03/22  
Nom et prénom du malade : ECHATIBI M BARKA Age: 65 ans  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Diabète  
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) :

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
03/03/22	CR		250,00	Hakim T. Bd. Ibn Tachine, N°464 1er Etg - Casablanca Tél: 05 22 63 62 79
08/03/22			5	DR. ADOUCHE ILHAM Endocrinologue - Diabétologue - Nutritionniste Hakim T. Bd. Ibn Tachine, N°464 1er Etg - Casablanca Tél: 05 22 63 62 79

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU PARADIS Dr. BOUSTANE Zakia Boulevard L. N°8 Dar Lamane Hay Mohammadi - CASA Tél: 0522.60.80.71	08/03/22	281,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire Populaire 12 Bd La Grande Ceinture Hay Mohammadi, Casablanca laboratoirepopulaire@gmail.com Fixe1 : 05 22 61 33 34 Fixe2 : 08 08 52 55 39 Fax : 05 22 61 33 35	03.03.22	B620	855,80

# AUXILIAIRES MEDICAUX

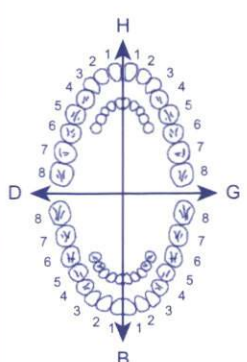
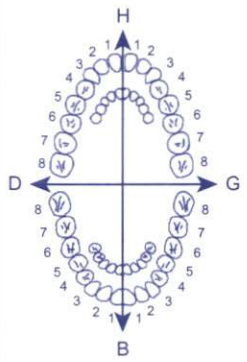
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H  25533412  00000000  D  00000000  35533411 </div> <div style="text-align: center;"> H  21433552  00000000  G  00000000  11433553  B </div> </div> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie -  
Cholestérol - Traitement de L'obésité - Maigreur  
Glande Thyoïde- Surrénales- Sein - Stérilité  
-Médecine Fonctionnelle et Métabolique  
-Pied Diabétique  
-Plaies et Cicatrisation  
-Retard de Croissance



أخصائية في أمراض السكري.  
الغدد، السمنة والهرمونات  
- الطب الغدائي و الوظيفي  
- قدم السكري  
- تأخر النمو



Casablanca le :

8. 3. 2022

O<sup>u</sup> L<sup>es</sup> CHATISSI OUBARKA

456 = - Dure Forte

1 amp / mois

et 3 mois

873 = DermoFix creme  
1 appl

1445 = ESAC 20  
1 gel

et 1 mois

PPV: 49,60 DH  
LOT: 21129  
EXP: 09/2024

2814 =

DR ADOUAN ILHAM  
Endocrinologue - Diabétologue - Nutritionniste  
Hakam 1, Bd. Ibn Tachfine, N°464  
1er Etg - Casablanca  
Tél: 05 22 63 62 79

# DERMOFIX® Crème

## Sertaconazole

### Composition :

Sertaconazole nitrate .....  
Excipients (dont E218 & Acide sorbique) .....

### Propriétés :

Le Sertaconazole est un anti-mycosique à usage topique. Son spectre d'activité comprend :  
- levures pathogènes (Candida albicans, C. tropicalis, C. spp., Pitythosporum orbiculare)  
- dermatophytes (trichophyton, Epidermophyton et Microsporum)  
- champignons opportunistes filamenteux (Aspergillus)  
- germes résistants à d'autres anti-mycosiques  
- bactéries gram<sup>+</sup> (Staphylococcus et Streptococcus)

### Indications thérapeutiques :

Traitement topique des mycoses superficielles de la peau telles que dermatophytose (d'athlète), Tinea cruris (Eczéma marginé de Hebra), Tinea corporis (Herpès circiné), Tinea et Tinea manus, Candidoses (Minilose) et Pityriasis versicolore (Pityrospora).

### Effets indésirables :

Le Sertaconazole présente une innocuité totale et une excellente tolérance : aucun cas de toxicité ou de réaction de photosensibilité n'a été relevé. Seul un érythème léger peut survenir lors des premières applications n'entraînant jamais la suspension du traitement.

### Conditions particulières d'emploi :

Dermofix ne convient pas à l'usage ophtalmique.

Après l'application dermique de grandes quantités, on ne détecte pas de niveaux plasmatiques. Malgré cela, son innocuité n'a pas été démontrée chez le nouveau-né et chez la femme enceinte ou allaitante.

### Posologie usuelle, voie et mode d'administration :

Voie topique.

Appliquer la crème une fois par jour (de préférence le soir) ou deux fois (matin et soir), doucement et uniformément, en essayant de couvrir 1 cm de peau saine (environ) autour de la zone à traiter.

La durée du traitement varie d'un patient à l'autre en fonction de l'agent étiologique et de la localisation de l'infection.

En général, on recommande quatre semaines de traitement afin d'assurer une guérison clinique et microbiologique complète et d'éviter ainsi toute récurrence, cette guérison clinico-microbiologique peut apparaître entre deux et quatre semaines de traitement.

Pityriasis versicolor : 2 semaines

Dermatophytose : 2 à 4 semaines

Candidose : 2 à 4 semaines

### Formes et autres présentations :

Dermofix® crème 2% tube de 30 g

Dermofix® poudre flacon de 30 g

Dermofix® Solution 2% flacon de 30 ml

Dermofix® Gel 2% flacon de 50 g

Dermofix® Gel 2% flacon de 100 g

Gyno-dermofix® 300 mg boîte de 1 ovule.

### Liste I (Tableau A)

PROMOPHARM S.A.  
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc  
S/L FERRER INTERNATIONAL

87.30





# ESAC® 20 mg

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau. Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à personne d'autre. Vous risqueriez de lui causer du tort, même si elle présente les mêmes symptômes que vous.

## Composition

Esoméprazole.....20,00 mg  
Sous forme d'ésoméprazole magnésium trihydraté.  
Excipients dont et saccharose : q.s.p 1 gélule gastro-résistante

## Qu'est-ce qu'ESAC 20 mg et dans quel cas est-il utilisé ?

Ce médicament se présente sous forme de gélules contenant des microgranules gastro-résistants.

ESAC est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

ESAC est utilisé dans :

- le traitement de l'oesophagite érosive par reflux (inflammation de l'oesophage),
- la prévention des rechutes de certaines oesophagites,
- le traitement des symptômes du reflux gastro-oesophagien (brûlures et remontées acides),
- le traitement de l'ulcère du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*,
- le traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS),
- la prévention des ulcères de l'estomac et du duodénum associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).

## Quelles sont les informations nécessaires avant de prendre ESAC 20 mg ?

Il est particulièrement important d'informer votre médecin si vous prenez d'autres médicaments, même ceux sans prescription médicale.

## Ne pas utiliser ESAC 20 mg dans les cas suivants :

- si vous êtes allergique à l'un des constituants d'ESAC,
- si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons,
- si vous prenez un médicament contenant de l'atazanavir (utilisé dans le traitement du VIH).

## Prendre des précautions particulières avec ESAC 20 mg dans les cas suivants :

- si vous prenez d'autres médicaments comme l'itraconazole ou le kétoconazole (pour les infections fongiques), le diazépam (contre l'anxiété), la phénytoïne (pour l'épilepsie), la warfarine (pour des troubles de la coagulation sanguine), ou le cisapride (pour des troubles liés à un retard de l'évacuation gastrique).
  - si vous avez des problèmes hépatiques graves. Vous devez en discuter avec votre médecin, il peut réduire la posologie.
  - si vous avez des problèmes rénaux graves. Vous devez en discuter avec votre médecin.
  - si une association de médicaments vous est prescrite pour l'éradication de *Helicobacter pylori* avec ESAC ou si vous prenez ESAC dans le cadre d'un traitement à la demande, vous devez informer votre médecin des autres médicaments que vous prenez.
- En cas de traitement à la demande, vous devez informer votre médecin de toutes modifications des symptômes.

Si vos symptômes persistent après 4 semaines, consultez votre médecin.

Par la suite, votre médecin peut vous recommander de prendre une gélule de 20 mg une fois par jour, en fonction de la demande, en fonction des patients traités par un AINS, gastro-duodénal.

## Adultes :

### - Traitement de l'ulcère du duodénum appelé *Helicobacter pylori* :

La dose initiale est de 20 mg associée à la clarithromycine 500 Mg) deux fois par jour pendant 4 semaines.

### - Traitement des ulcères de l'estomac non stéroïdiens :

La dose habituelle est de 20 mg une fois par jour pendant 4 semaines.

### - Prévention des ulcères de l'estomac et du duodénum associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens :

20 mg une fois par jour.

ESAC ne doit pas être utilisé chez les enfants de moins de 12 ans en l'absence de données disponibles.

Suivez strictement les instructions de votre médecin et si vous avez un doute, n'hésitez pas à lui demander conseil.

## Si vous avez pris plus d'ESAC 20 mg que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

## Si vous avez oublié de prendre ESAC 20 mg :

Prenez-le dès que possible.

Cependant, si vous êtes prêt à prendre la dose suivante, ne prenez pas la dose que vous avez oubliée mais poursuivez votre traitement normalement.

## Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comme tous les médicaments, ESAC 20 mg est susceptible d'entraîner occasionnellement des effets indésirables chez certaines personnes.

Ces effets indésirables sont généralement d'intensité légère et disparaissent à l'arrêt du traitement.

## Effets indésirables fréquents

(chez 1 à 10 % des patients traités) :

Maux de tête, diarrhée, constipation, nausées, vomissements, douleurs abdominales, flatulences.

## Effets indésirables peu fréquents

(chez moins de 1 % des patients traités) :

Sensation vertigineuse, œdème périphérique, paresthésie (sensation anormale dans une région cutanée ou profonde), somnolence, insomnie, augmentation des enzymes du foie, réactions cutanées (dermatite, rash, prurit, urticaire), malaise.

## Effets indésirables rares

(chez moins de 0,1 % des patients traités) :

Confusion mentale réversible, agitation, agressivité, dépression et hallucinations, particulièrement chez des patients présentant des pathologies sévères, gynécomastie (gonflement des seins chez l'homme), sécheresse de la bouche, stomatite (inflammation de la bouche), candidose gastro-intestinale (infection due à un champignon), diminution du nombre des cellules sanguines (globules rouges,

COY 31 012  
CR 07 / 23  
V 14 4DH 50  
144150



Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie-  
Cholestérol- Traitement de L'obésité - Maigreux  
Glande Thyoïde- Surrénales- Sein - Stérilité  
-Médecine Fonctionnelle et Métabolique  
-Pied Diabétique  
-Plaies et Cicatrisation  
-Retard de Croissance



أخصائية في أمراض السكري.  
الغدد، السمينة والهرمونات  
- الطب الغدائي و الوظيفي  
- قدم السكري  
- تأخر النمو

Casablanca le : 03/03/2022

Dr ECHATI BI OUBARKA

- Laboratoire Populaire  
12 Bd de l'Indépendance, Casablanca  
Laboratoire Populaire, Casablanca  
Fixe1 : 05 22 61 33 34  
Fixe2 : 05 22 61 33 35  
Fax : 05 22 61 33 35
- HB, ALC, T, G.
  - GOT, TGP, GGT
  - U alb
  - Ald ur
  - NFS

Dr. ADOUAN ILHAM  
Endocrinologue - Diabétologue - Maigreux  
Hakam 1, AC, Ibn Tachfin  
1er Etg - Casablanca  
Tél : 05 22 63 62 79

# LABORATOIRE POPULAIRE D'ANALYSES MEDICALES

12 Bd la grande ceinture Hay Mohammadi Casablanca  
Tél : 05 22 61 33 34 / 08 08 52 55 39 - Fax : 05 22 61 33 35

ICE : 002331414000069

Patente : 30300440

IF : 96513170

**FACTURE N° : 220300076**

CASABLANCA le 03-03-2022


**Mme ECHATIBI Mbarka**

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
9105	Prélèvement sanguin	E	25
9106	Forfait traitement autre échantillon	B	0
0147	Transaminases P (TGP)	B	50
0146	Transaminases O (TGO)	B	50
0100	Acide urique	B	30
0106	Cholestérol total	B	30
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B	50
0119	Hémoglobine glycosylée	B	100
0108	Cholestérol H D L	B	50
0216	Numération formule	B	80
0134	Triglycérides	B	60
0484	Microalbumine de 24H par immunonephelometrie	B	120

Total des B : 620

TOTAL DOSSIER : 855.80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent cinquante-cinq dirhams quatre-vingts centimes.

  
Laboratoire Populaire  
12 Bd La Grande Ceinture  
Hay Mohammadi, Casablanca  
laboratoirepopulaire@gmail.ma  
Tél : 05 22 61 33 34  
Fax : 08 08 52 55 39  
Fax : 05 22 61 33 35  
Gsm : 06 61 11 07 58



Date du prélèvement : 03-03-2022 12:56  
Code patient : 2109280050  
Né(e) le : 01-01-1957 (65 ans)

Mme ECHATIBI Mbarka  
Dossier N° : 2203030088  
Prescripteur : Dr ADOUAN ILHAM



## HEMATOCYTOLOGIE

OCHF OPTICAL CYTOMETER HYDROFOCUSFREE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

Libre Hydraufocus Cytométrie Optique

07-12-2021

<b>Hématies :</b>	<b>3.75</b>	<b>10<sup>6</sup>/mm<sup>3</sup></b>	<b>(3.80-5.40)</b>	<b>4.05</b>
Hémoglobine :	12.5	g/dL	(12.5-15.5)	13.4
Hématocrite :	<b>35.3</b>	%	(37.0-47.0)	38.6
VGM :	94.0	fL	(82.0-98.0)	95.3
TCMH :	33.4	pg	(>27.0)	33.1
CCMH :	35.0	g/dL	(32.0-36.0)	34.7
RDW :	11.0	%	(11.0-15.0)	15.3
<b>Leucocytes :</b>	<b>8.5</b>	<b>10<sup>3</sup>/mm<sup>3</sup></b>	<b>(4.0-10.0)</b>	<b>10.2</b>
Neutrophiles :	58.10	%	(45.00-75.00)	59.80
Soit	4.94	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	(1.80-7.50)	6.10
Eosinophiles :	<b>0.30</b>	%	(1.00-8.00)	0.80
Soit	<b>0.03</b>	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	(0.04-0.80)	0.08
Basophiles :	0.10	%	(0.00-2.00)	0.10
Soit	0.01	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	(0.00-0.20)	0.01
Lymphocytes :	34.90	%	(25.00-45.00)	29.10
Soit	2.97	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	(1.00-4.50)	2.97
Monocytes :	6.60	%	(5.00-10.00)	10.20
Soit	0.56	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	(0.20-1.00)	1.04
<b>Plaquettes :</b>	<b>261</b>	<b>10<sup>3</sup>/mm<sup>3</sup></b>	<b>(150-400)</b>	<b>203</b>
VMP	8.0	fL	(7.0-11.0)	7.6



2203030088 – Mme ECHATIBI Mbarka

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

**Hémoglobine glyquée :** **6.5 %** (4.0–6.0)  
(HPLC)

**Cholestérol total :** **2.75 g/L** (<2.00)  
(Enzymatique–colorimétrique–Trinder) **7.11 mmol/l** (<5.17)

07–12–2021

2.82

Normal	< 2 g/L	5.17 mmol/L
Risque modéré	2–2.39 g/L	5.17–6.18 mmol/L
Risque élevé	>=2.40 g/L	6.21 mmol/L

**HDL–Cholestérol :** **0.84 g/L** (>0.60)  
(Enzymatique–Colorimétrique) **2.16 mmol/L** (>1.55)

07–12–2021

0.76

*Risque maladies cardiaques :*  
*Majeur : < 0.4 g/L*  
*Négatif : > 0.60 g/L*

**LDL–Cholestérol** **1.43 g/L**  
(Calculée) **3.68 mmol/L**

07–12–2021

1.54

Optimal	< 1g/L	2.59 mmol/L
Proche/au -dessus de l'optimum	1–1.29 g/L	2.59–3.34 mmol/L
Risque modéré	1.30–1.59 g/L	3.36– 4.11 mmol/L
Elevé	1.60– 1.89 g/L	4.14–4.89 mmol/L
Très élevé	> ou =1.90 g/L	4.91 mmol/L

**Triglycérides :** **2.40 g/L** (<1.50)  
(Enzymatique–colorimétrique)

07–12–2021

2.58

Normal :	<1.5 g/L
Risque modéré :	1.50– 1.99 g/L
Risque élevé :	2- 4.99 g/L
Risque très élevé :	> 5 g/L



2203030088 – Mme ECHATIBI Mbarka

**Transaminases GPT (ALAT):**  
(IFCC– Cinétique )

12.50 U/L (<34.00)

07-12-2021  
26.60

**Transaminase TGO (ASAT):**  
(IFCC–Cinétique)

14.00 U/L (<31.00)

07-12-2021  
12.30

**Gamma glutamyl–transferase (GGT) :**  
(IFCC–Enzymatique)

38.30 U/L (<32.00)

07-12-2021  
74.90

**Acide Urique :**  
(Enzymatique, Colorimétrique )

46.76 mg/L (26.00–60.00)  
278.2  $\mu$ mol/L (154.7–357.0)

07-12-2021  
39.60

## BIOCHIMIE URINAIRE

**Microalbuminurie :**  
(Immuno–turbidimétrie )

1.26 mg/L (<30.00)

Validé par : Dr. SENHAJI RHAZI FATIMA ZAHRA

Laboratoire Populaire  
Rue de la Grande Ceinture  
Hay Mohammadi, Casablanca  
laboratoirepopulaire@lpam.ma  
Fixe1 : 05 22 61 33 34  
Fixe2 : 08 08 52 55 39  
Fax : 05 22 61 33 35