

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.

iologie 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.

que :

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.

N° M21- 0061617

107359

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 00972

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ECHATIBI

M'BARKA

Date de naissance : 01/01/1957

Adresse : DAR LAMANE BLOC 3 Imm 110 N° 2

Hay MOUHAMMADI

Tél. : 0634614776

Total des frais engagés : 1587,28 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/03/22

Nom et prénom du malade : ECHATIBI A. 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) :

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
03/10/2022	02		25000	Hakam 1 Bd. Ibn Tachine, N°464 1er Flr - Casablanca Tél: 05 22 63 62 79 DR. ADOUAT ITHAM Endocrinologue - Diabétologue - Nutritionniste Hakam 1, Bd. Ibn Tachine, N°464 1er Flr - Casablanca Tél: 05 22 63 62 79
08/10/2022		05		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Dr. BOUSTANE ZAKIA</i>	<i>06/03/22</i>	<i>28145</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 12 Bd La Grande Ceinture Casablanca Laboratoire populaire 05 22 6133 34 Fixel : 05 22 6133 35 Fixe2 : 08 08 5235 39 05 22 6133 35 05 22 6133 35	03.03.22 B6.20		855.80 Dhs

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 où 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
		H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	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'EXEC

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 الغذائي والوظيفي
- قدم السكري
- تأخر النمو



8.3.2022

04 SCHATTISI AIBARSA

496 - Dure Forte



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

un mois

le 3 mois

873 - Dermo Fix crème



1 appl/j

1445 - ESAC 20



1 g/j

le 1 mois

28140

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

حکم 1 شارع ابن تاشفین رقم 464. الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 63 62 79

Hakam 1, Boulevard Ibn Tachfin N° 464 1er étage - Casablnca - 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

- levures pathogènes (*Candida albicans*, *C. tropicalis*, *C. spp.*, *Pityrosporum orbiculatum*)

- dermatopigions (*Trichophyton*, *Epidermophyton* et *Microsporum*)

- champignons opportunistes filamentueux (*Aspergillus*)

- germes résistants à d'autres anti-mycosiques

- bactéries gram+ (*Staphylocoques* et *Streptocoques*)

Indications thérapeutiques :

Traitements topiques des mycoses superficielles de la peau telles que dermatophytose d'athlète, *Tinea cruris* (Eczéma marginé de Hebra), *Tinea corporis* (Herpès circiné), *Tinea manus*, Candidoses (Minillose) et *Pityriasis versicolor* (*Pityrosporum*).

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 ophthalmique.

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 récidive, 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

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 gastrorésistante

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 gastrorésistantes.

ESAC est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion d'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 kétocozaol (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 :

Le traitement à la demande, en fonction des patients traités par un AINS, gastro-duodénal.

Adultes :

- Traitement de l'ulcère du duodénum appelée Helicobacter pylori :

La dose initiale est de 20 mg associé à clarithromycine 500 Mg) deux fois par jour.

- Traitement des ulcères de l'estomac non stéroïdiens :

La dose habituelle est de 20 mg une fois par jour, à 8 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, flatulence.

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, plaquettes, leucocytes), réactions cutanées graves (urticaire, rash, éruption), réactions anaphylactiques.

LOT 21012
CCR 07/23
V 144DH50

144150



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.
الن้ำ. السمنة والهرمونات
- الطبع الغذائي والوظيفي
- قدم السكري
- تأخر النمو

Casablanca le :

03/03/2022

M² ÉCHATIBI n. BARKA

- HBsAg Laboratoire Populaire
- HBcAb Laboratoire Populaire
- GOT, GGP, SGPT
- U alb
- Acl upr
- NFS

Dr. ADOUAN ILHAM
Endocrinologue - Diabétologue - Médecine Fonctionnelle
Hakam 1, Bd 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 : 002331414000069Patente : 30300440IF : 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 immunonephélemtrie	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.



12 Bd La Grande Ceinture
Hay Mohammadi Casablanca
laboratoirepopulaire@ipan.ma
Fax : 05 22 61 33 34
Fax : 08 08 52 55 39
Fax : 05 22 61 33 35
Gsm : 06 61 77 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

- Hématies :	3.75	10 ⁶ /mm ³	(3.80-5.40)	4.05
Hémoglobine :	12.5	g/dL	(12.5-15.5)	13.4
- Hématocrite :	35.3	%	(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
Leucocytes :	8.5	10 ³ /mm ³	(4.0-10.0)	10.2
Neutrophiles :	58.10	%	(45.00-75.00)	59.80
Soit	4.94	10 ³ /mm ³	(1.80-7.50)	6.10
Eosinophiles :	0.30	%	(1.00-8.00)	0.80
Soit	0.03	10 ³ /mm ³	(0.04-0.80)	0.08
Basophiles :	0.10	%	(0.00-2.00)	0.10
Soit	0.01	10 ³ /mm ³	(0.00-0.20)	0.01
Lymphocytes :	34.90	%	(25.00-45.00)	29.10
Soit	2.97	10 ³ /mm ³	(1.00-4.50)	2.97
Monocytes :	6.60	%	(5.00-10.00)	10.20
Soit	0.56	10 ³ /mm ³	(0.20-1.00)	1.04
Plaquettes :	261	10 ³ /mm ³	(150-400)	203
VMP	8.0	fL	(7.0-11.0)	7.6



2203030088 – Mme ECHATIBI Mbarka

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Hémoglobine glyquée :
 (HPLC)

6.5 %

(4.0–6.0)

07-12-2021

Cholestérol total :
 (Enzymatique–colorimétrique–Trinder)

2.75 g/L
 7.11 mmol/l

(<2.00)
 (<5.17)

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 :
 (Enzymatique–Colorimétrique)

0.84 g/L
 2.16 mmol/L

(>0.60)
 (>1.55)

0.76

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

LDL–Cholestérol
 (Calculée)

1.43 g/L
 3.68 mmol/L

1.54

07-12-2021

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 :
 (Enzymatique–colorimétrique)

2.40 g/L

(<1.50)

2.58

07-12-2021

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

07-12-2021

Transaminases GPT (ALAT): (IFCC– Cinétique)	12.50	U/L	(<34.00)	26.60
Transaminase TGO (ASAT): (IFCC–Cinétique)	14.00	U/L	(<31.00)	12.30
Gamma glutamyl-transferase (GGT) : (IFCC–Enzymatique)	38.30	U/L	(<32.00)	74.90
Acide Urique : (Enzymatique, Colorimétrique)	46.76	mg/L	(26.00–60.00)	39.60

BIOCHIMIE URINAIRE

Microalbuminurie : (Immuno–turbidimétrie)	1.26	mg/L	(<30.00)
--	------	------	----------

Validé par : Dr. SENHAJI RHAZI FATIMA ZAHRA

Laboratoire Populaire
 B. Avenue 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
 05 22 61 33 58

