

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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-716942

124443

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

12687

Société :

RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Bardi Med

Date de naissance :

08/08/1987

Adresse :

Tél. :

06 78 70 37 49

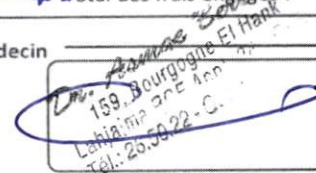
Total des frais engagés :

724.1

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

10/06/2022

Nom et prénom du malade :

BARDI DOUAA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Bru + Tm

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.

Le : / /

Signature :

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
10/06/2022			260 DH	INP: INPE 091031831 Dr. Amine Ben 159, Bourgogne El Hank Lahia, 305 Anni 21 Tel: 26.50.22 -

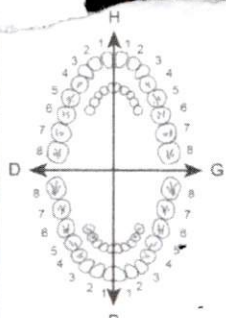
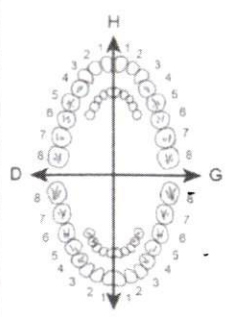
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL ANDALOUSSI KACEM Pharmacie RIAD SALAM 2, Bd. La Corniche - Ain Diab Tél: 0522 36 92 99 - Casablanca	10/06/22	334,10 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE EL ANASSER 50 Bd. Ain Chouhada - Casablanca Tél: 05 22 47 49 49 / 05 22 47 50 50	10/06/22	B.O	190,00 DH

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B	DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>		
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			

Dr. Asmae BERRADA

Médecine Générale

Diplôme Universitaire de Gynécologie Medical
de la Faculté de Bordeaux

Stérilité et Fertilité du Couple

Colposcopie

Echographie Générale

Electrocardiogramme

الدكتورة أسماء برادة

الطب العام

دبلوم جامعي في طب النساء من جامعة بوردو

علاج عقم الزوجين

فحص عنق الرحم بالمنظار

الفحص بالصدى الصوتي

التخطيطات القلبية

10/06/2022

Casablanca, Le : : الدار البيضاء في

Enfant Bardi Douaa

DOLIPRANE VIT 500

1 comprimé, 3 fois par jour, après les repas

SOCLAV 1G

1 sachet, 2 fois par jour, avant les repas, pendant 5 jours

FITOPOLIS

1 cuillerée à soupe, 3 fois par jour, pendant 5 jours

INEXTUM 20

1 comprimé le matin, avant les repas, pendant 7 J

ZINC+C

1 cp par j

STERIMAR

2 pul nasel .3

D CURE FORT

1 am par semaine

159, Bd. Bourgoigne, Résidence Shwan, App. 24 - Lahjajma - Casablanca

Rendez-vous: 05 22 26 50 22 / Urgence: 06 23 73 02 08 berrada.asmae65@gmail.com

Gently clean...
Helps to breathe better
Prevents colds

Importateur Exclusif
Biocodex Maroc
www.biocodex.ma
P.P.C. 94.00 DH





Solution buvable

FITOPOLIS®



8 435100 844353

Contenu net: 150 ml

Lot : 211202
A consommer
de préférence avant le : 12/2024
PPC : 79,50 DH

able - flacons 150 ml et 250 ml.

able - flacons 150 ml et 250 ml.

se, Miel d'eucalyptus, Agent de charge (glycérine),
les de thym (*Thymus vulgaris*), Acide ascorbique
iant (acide citrique), Extrait sec de racine
ate de potassium, benzoate de sodium) et arômes.
e, miel d'eucalyptus, agent de charge (glycérine),
ve (*Malva sylvestris*), extrait de propolis, acide
0 ml), arôme, extrait de racine d'échinacée
aramel), acidifiant (acide citrique), conservateurs
e de sodium).

PROPRIETES ET UTILISATION :

FITOPOLIS® solution buvable est à base d'actifs naturels dont la propolis et l'échinacée, traditionnellement utilisés pour améliorer le confort respiratoire et stimuler l'immunité.

Les actifs de **FITOPOLIS®** agissent en synergie pour aider à désencombrer et à apaiser les voies respiratoires, à soulager l'irritation de la gorge et à renforcer les défenses naturelles de l'organisme.

CONSEILS D'UTILISATION :

Le flacon est muni d'un gobelet doseur gradué.

FITOPOLIS® Adultes : 10 ml 2 à 3 fois par jour.

FITOPOLIS® Enfants : 5 à 10 ml 2 à 3 fois par jour.

PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée. - Tenir hors de la portée des jeunes enfants – Après ouverture, conserver dans un endroit frais et sec.

Complément alimentaire, n'est pas un médicament

Fabriqué par Plameca - Barcelona - Espagne.

Importé et distribué au Maroc par MEDIPRO Pharma.

Autorisation du Ministère de la Santé n° :

FITOPOLIS® ADULTES 150 ml et 250 ml : DA 20201406337DMP/MA/v3

FITOPOLIS® ENFANTS 150 ml et 250 ml : DA 20181406455DMP/20UCA/MAv1

SOCLAV 100 mg/ 12,5 mg Nourrisson,

poudre pour suspension

buvable, boîte de 1 flacon de 30 ml.

SOCLAV 100 mg/ 12,5 mg Enfant,

poudre pour suspension buvable,

boîte de 1 flacon de 30 ml.

SOCLAV 500 mg/ 62,5 mg

poudre pour suspension

en sachet-dose, boîtes de 10 et 20 sachets.

SOCLAV 1 g/ 125 mg

poudre pour suspension

en sachet-dose, boîtes de 10 et 20 sachets.

Amoxicilline / Acide clav

Veillez lire attentivement l'intégralité d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, si vous ne comprenez pas quelque chose, demandez plus d'informations à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit à votre enfant. Ne le donnez jamais à un autre enfant, même en cas de symptômes identiques.
- Si l'un des effets indésirables décrits ci-dessous se présente, arrêtez immédiatement de prendre le médicament et parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE SOCLAV ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE SOCLAV ?
3. COMMENT PRENDRE SOCLAV ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER SOCLAV ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES.

1. QU'EST-CE QUE SOCLAV ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

SOCLAV est un antibiotique qui tue les bactéries responsables des infections. Il contient deux molécules différentes, appelées amoxicilline et acide clavulanique. L'amoxicilline appartient à un groupe de médicaments appelés « pénicillines », qui peuvent parfois arrêter d'être efficaces (être inactivés). L'autre constituant actif (l'acide clavulanique) empêche cette inactivation.

SOCLAV est utilisé chez les nourrissons, les enfants et les adultes pour traiter les infections suivantes :

- Infections de l'oreille moyenne et des sinus,
- Infections des voies respiratoires,
- Infections des voies urinaires,
- Infections de la peau et des tissus mous, incluant les infections dentaires,
- Infections des os et des articulations.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE SOCLAV ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre / donner ce médicament à votre enfant.

Ne prenez / ne donnez jamais SOCLAV à votre enfant :

- Si vous êtes / votre enfant est allergique (hypersensible) à l'amoxicilline, à l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans SOCLAV (dont la liste est fournie à la rubrique 6).

- Si vous avez / votre enfant a déjà présenté une réaction allergique grave (d'hypersensibilité) à un autre médicament. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou du cou.
- Si vous avez / votre enfant a déjà eu des problèmes de foie (développé un ictère (jaunissement de la peau) ou d'un antibiotique.

93,00

(nombre de globules rouges ou exploration hépatiques) ou des analyses d'urine (dosage de la créatinine). Vous devez informer le médecin ou l'infirmière (e) de tout ce qu'il prend SOCLAV. En effet, SOCLAV peut influencer les résultats de ces types de tests.

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre un autre médicament, parlez-en à votre médecin ou pharmacien. Cela inclut les médicaments vendus sans ordonnance, les produits à base de plantes.

Si vous prenez / votre enfant prend de l'allopathie (pour la goutte) avec SOCLAV, le risque d'effets indésirables est plus élevé.

Si vous prenez / votre enfant prend un autre médicament (pour le traitement de la goutte), votre médecin peut vous recommander une dose de SOCLAV.

Si des médicaments destinés à empêcher la coagulation du sang (tels que la warfarine) sont pris avec SOCLAV, des saignements supplémentaires peuvent être observés. SOCLAV peut influencer sur l'action de certains médicaments utilisés pour traiter le cancer (chimiothérapie).

SOCLAV peut influencer sur l'action du médicament utilisé pour prévenir le rejet de greffe.

Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, consultez votre médecin ou pharmacien avant de prendre SOCLAV.

Conduite de véhicules et utilisation de machines
SOCLAV peut provoquer des effets indésirables.

Doliprane vitamine C®

Paracétamol 500 mg + Vitamine C 150 mg

COMPOSITION :

Paracétamol = 500 mg, Acide ascorbique = 150 mg

FORMES et PRÉSENTATIONS :

Comprimé effervescent : Boîte de 16.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

ANALGESIQUE ET ANTIPTYRETIQUE.

Ce médicament contient du paracétamol et de la vitamine C.

Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que :

dentaires, courbatures, règles douloureuses.

COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Posologie

RESERVE A L'ADULTE ET A L'ENFANT A PARTIR DE 15 ANS.

PESANT MOINS DE 27 KG, IL EXISTE D'AUTRES MÉDICAMENTS.

DEMANDEZ CONSEIL À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

Chez l'enfant : il est impératif de respecter les posologies.

de l'enfant. Si vous ne connaissez pas le poids de votre enfant,

donner la dose la mieux adaptée.

La dose quotidienne de paracétamol recommandée est d'environ 60 mg/kg.

4 ou 6 prises, soit environ 15 mg/kg toutes les 6 heures.

SE CONFORMER STRICTEMENT À LA PRESCRIPTION MÉDICALE.

A titre informatif, la posologie est :

- pour les enfants de 27 à 40 kg (environ 15 à 20 kg) :

- si besoin au bout de 6 heures, sans dépasser 4 prises par jour.

- pour les enfants de 41 à 50 kg (environ 20 à 25 kg) :

- si besoin au bout de 4 heures, sans dépasser 4 prises par jour.

Pour les adultes et enfants dont le poids est supérieur à 50 kg :

La posologie usuelle est de 1 à 2 comprimés toutes les 6 heures.

bout de 4 heures minimum. Il n'est pas recommandé de dépasser 8 comprimés par jour.

paracétamol par jour, soit 6 comprimés. Consultez votre médecin.

avis de votre médecin, la dose totale peut être augmentée à 8 comprimés par jour.

jour, soit 8 comprimés par jour.

NE JAMAIS PRENDRE PLUS DE 4 g DE PARACÉTAMOL PAR JOUR.

tous les médicaments contenant du paracétamol (sauf ceux à base de paracétamol).

FREQUENCE ET MOMENTS AUXQUELS LE MÉDICAMENT DOIT ÊTRE ADMINISTRÉ

Les prises systématiques permettent d'éviter les oscillations de douleur ou de fièvre :

- chez l'enfant, elles doivent être régulièrement espacées, y compris la nuit, de préférence de 6 heures et d'au moins 4 heures

- chez l'adulte, elles doivent être espacées de 4 heures minimum.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION :

Voie orale. Boire immédiatement après dissolution complète du comprimé dans un grand verre d'eau.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT DE PRENDRE Doliprane

Vitamine C, comprimé effervescent ?

VOUS (OU VOTRE ENFANT) NE DEVEZ PAS PRENDRE ce médicament si :

- vous (ou votre enfant) êtes allergique au paracétamol ou à l'un des constituants du comprimé effervescent,

- vous (ou votre enfant) souffrez d'une maladie grave du foie,

- vous (ou votre enfant) souffrez de calcul rénal.

18,00
PPV 160000
PER 02/25
LOT L781



Doliprane Vitamine C®

Paracétamol 500mg + Vitamine C 150mg

16 comprimés effervescents



6 118000 041252



Dr. Asmae BERRADA

Médecine Générale

Diplôme Universitaire de Gynécologie Medical
de la Faculté de Bordeaux

Stérilité et Fertilité du Couple

Colposcopie

Echographie Générale

Electrocardiogramme

الدكتورة أسماء برادة

الطب العام

دبلوم جامعي في طب النساء من جامعة بوردو

علاج عقم الزوجين

فحص عنق الرحم بالمنظار

الفحص بالصدى الصوتي

التخطيطات القلبية

Casablanca, Le :

2022/06/10

الدار البيضاء في :

BARDI DOUAA

- Tgh ngyo

LABORATOIRE TOUZANI NACINE
50 Bd Ain Taoujate Casablanca
Tél: 05 22 47 49 49 / 05 22 47 52 52

Dr. Asmae Berrada
159, Bourgogne El Hank
Lahjajma RCE App. 24 -
Tél: 26.50.22 - 2



159, Bd. Bourgogne, Résidence Shwan, App. 24 - Lahjajma - Casablanca



Rendez-vous: 05 22 26 50 22 / Urgence: 06 23 73 02 08 ✉ berrada.asmae65@gmail.com



LABORATOIRE
TOUZANI
R A C I N E

Dr Othmane TOUZANI

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie
Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

FACTURE N° : 220610077

Casablanca le 10-06-2022

INPE :



093061422

Enf Douaa BARDI

Date de l'examen : 10-06-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	Ag COVID	E190	E

Total des B : 0

TOTAL DOSSIER : 190DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quatre-vingt-dix dirham

Code Banque	Code Localité	N° de compte	Clé RIB	Banque
225	780	0207009286510124	59	CREDIT AGRICOLE DU MAROC

LABORATOIRE TOUZANI RACINE
50 Bd Ain Taoujtate, Casablanca
Tél 05 22 47 49 49 / 05 22 47 52 52

La Qualité est notre souci permanent

50, Boulevard Ain Taoujtate, Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoireltr@gmail.com
INPE : 093061422 Patente : 35652203 IF : 18744872 ICE : 001547834000059 CNSS : 5413323



LABORATOIRE
TOUZANI
R A C I N E

Dr Othmane TOUZANI

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie
Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

Code Patient 220106250



Prélèvement du : 10-06-2022
au labo à 16:03
Demande N° : 220610077
Edition : 10-06-2022

Enf BARDI Douaa

Né(e) le : 28-04-2008

Prescripteur :



BIOLOGIE MOLECULAIRE

SARS-CoV-2 (COVID-19) DETECTION OF THE ANTIGEN (Ag) /

TEST ANTIGENIQUE (Ag) SARS-CoV-2 (COVID-19) :

Nature of the sample

(Nature du prélèvement)

Nasopharyngeal / Naso-pharyngé

Result

(Résultat)

POSITIVE / POSITIF

Negative results do not exclude SARS-CoV-2 infection and should be confirmed with PCR test.

Un résultat de test négatif n'élimine pas la possibilité d'une infection par le SARS-CoV-2 et doit être confirmé par PCR.

Demande validée biologiquement par : Dr. TOUZANI

LABORATOIRE TOUZANI RACINE
50 Bd Aïn Taoujtate Casablanca
Tél 05 22 47 49 49 / 05 22 47 52 52