

# 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

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

M22- 0009059

Optique

NE3712

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 571

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : WARID BOUZZA

Date de naissance : 1945

Adresse : AÏN CHIFAI RUE 1 N° 80 CASA

Tél. : 06 95 37 25 53

Total des frais engagés : 854.90 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Date de consultation : 22/07/2022

Nom et prénom du malade : WARID BOUZZA

Age : 77 ANS

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : *Barotraumatisme et Polylaurie*

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) : *WARID BOUZZA*



19/07/2022

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

#### **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
14 17 20/02	G		180,54	 DR Moustapha SALLOUM Médecin de travail Généraliste ABI ET INSTITUT 2 BIS 63 96 60

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

<b>Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur</b> 	<b>Date</b> 	<b>Montant de la Facture</b> 
<b>PHARMACIE NOUVELLE MEDINA</b> 		
<b>MBL SARL AL</b> 		
<b>CASABLANCA</b> 		

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES 396, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC Tél. : 0522 28 10 61 - GSM : 0696 05 74 73 E-mail : halzounadil@menara.ma	21/07/22	B 300 PC 1,5	427,00 DH

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

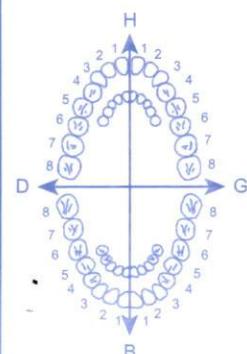
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
ctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

- Echographie
- E.C.G
- Ancien Médecin de la Polyclinique des Electriciens
- Médecin Assermenté près des Tribunaux

- فحص بالصدى
- تحفيظ القلب الكهربائي
- طبيب سابق بمصحة الكهربائيين
- طبيب خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca, le : 19.07.2012

نے waris كم سوچ ۸۰

66° - Ati Myuhe ۱۵۲  
۱۴۷

38.8° - Fleuron siney ۱۴۹ + ۲۶۰

193.10 - Combi ۱۶۰ ۹۷  
۱۴۶

x 020015

PHARMACIE NOUVELLE MEDINA  
MBL SARL AU  
31, Rue Abou El Abbes, Derb Baladi  
CASABLANCA  
Tél: 0522 28 12 95 - 0522 80 44 51

# **CONTIFLO® OD**

## **Gélules à libération prolongée (Chlorhydrate de tamsulosine)**

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

### **1. Dénomination du médicament**

**CONTIFLO® OD 0,4mg**

Ce médicament contenant du chlorhydrate de tamsulosine, se présente sous forme de gélules à libération prolongée en boîtes de 10, 30 et 60.

### **2. Composition du médicament**

- Substance active : Chlorhydrate de tamsulosine 0,4mg
- Excipients en q.s.p. une gélule à libération prolongée : cellulose microcristalline, stéarate de magnésium, copolymère d'acide méthacrylique-acrylate d'éthyle, hydroxyde de sodium, triacétine, talc, dioxyde de titane,

### **8. Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi**

#### **Mises en garde spéciales**

Si vous ressentez une impression de malaise, de vertiges, de tension lors d'un effort physique, il est recommandé de ne pas adopter la position assise alors rapidement. Si vous avez une réaction allergique au médicament. Vous devez le faire immédiatement. Vous devez le faire immédiatement.

**PPV: 193DH10**

sig CODE No.: MPIDRUGS/25/24/83

Si vous devez prochainement vous faire opérer de la cataracte, informez votre ophtalmologiste si vous avez été ou êtes actuellement traité par CONTIFLO® OD 0,4 mg, gélules à libération prolongée. Il pourra alors prendre des précautions appropriées en fonction de votre traitement au moment de l'intervention chirurgicale. Demandez à votre médecin si vous devez ou non remettre à plus tard ou interrompre provisoirement votre traitement, en cas d'opération de la cataracte.

Ce médicament contient des agents colorants azoïques : Jaune orangé S (E110), rouge cochenille A (E124), azurobine (E122), qui peuvent provoquer des réactions allergiques.

#### **Précautions d'emploi**

La prudence s'impose chez les sujets traités par des médicaments antihypertenseurs, chez l'insuffisant rénal chronique, chez le sujet âgé de plus de 65 ans et chez le patient coronarien.

Hygiène de vie: il est recommandé de vous astreindre à une certaine hygiène de vie durant ce traitement et notamment: au maintien d'une activité physique, à la surveillance d'un régime alimentaire (éviter les repas riches, trop épices, trop alcoolisés); ne pas trop boire le soir; maintenir un transit intestinal régulier.



# Azimycine® 500-mg Promopharm

Azithromycine

Boîte de 3 comprimés enrobés sécables

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.
- S'il vous ait d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacie.

Qu'est-ce que Azimycine 500 mg Promopharm et dans quels cas est-il utilisé ?

Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Azimycine 500 mg Promopharm ? Comment prendre Azimycine 500 mg Promopharm ?

Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comment conserver Azimycine 500 mg Promopharm ?

Informations supplémentaires.

Qu'est-ce que Azimycine 500 mg Promopharm et dans quels cas est-il utilisé ?

LASS PHARMACO THÉRAPEUTIQUE

antibactérien à usage systémique - code ATC : J01FA10

Le médicament est un antibiotique antibactérien de la famille des macrolides

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

est indiqué dans le traitement de certaines infections bactériennes à germes sensibles.

Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Azimycine 500 mg Promopharm ?

liste des informations nécessaires avant la prise du médicament.

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

CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais Azimycine 500 mg Promopharm

Si vous êtes allergique à l'azithromycine, à l'érythromycine, à tout autre antibiotique macrolide, au céfotiole ou à tout excipient mentionné dans la rubrique 6.

En cas d'association avec la dihydroergotamine et l'ergotamine (médicaments antimigraineux).

En cas d'association avec le Cisapride (médicament anti-reflux),

En cas d'association avec la colchicine (traitement de la goutte),

En cas d'insuffisance hépatique sévère.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI ; MISES EN GARDE SPÉCIALES :

Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou votre infirmier/ère avant de prendre ce médicament.

Prendre des précautions particulières avec Azimycine 500 mg Promopharm :

Si vous présentez un gonflement du visage ou du cou (œdème) ou une éruption cutanée sévère accompagnée de cloques sur la peau, de plaies dans la bouche, ou d'une inflammation des yeux, VOUS DEVEZ ARRÊTER LE TRAITEMENT ET CONTACTER VOTRE MÉDECIN IMMÉDIATEMENT car ces effets peuvent mettre votre vie en danger ou entraîner le décès.

Si vous remarquez sur votre peau un symptôme correspondant à une éruption cutanée même sans autre effet associé, une coloration jaune de la peau, des urines foncées, une tendance aux saignements, une modification de votre état de conscience ou de votre comportement, la survenue de diarrhées sévères, de myasthénie (maladie auto-immune musculaire) qui se traduit principalement par une faiblesse musculaire) ou encore des troubles cardiaques, prévenez votre médecin immédiatement, afin qu'il vous indique si vous devez arrêter votre traitement et le remplacer par un autre antibiotique.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

Ce médicament contient du « Parahydroxybenzoate » et peut provoquer des réactions allergiques. Avant de prendre ce traitement, prévenez votre médecin si à l'occasion d'un traitement antibiotique antérieur vous avez présenté une urticaire ou autres éruptions cutanées, démangeaison, œdème de Quincke (brusque gonflement du visage et du cou d'origine allergique).

Avant de prendre ce traitement, prévenez votre médecin en cas de :

- Maladie rénale,
- Maladie du foie sévère,

- Allongement de l'intervalle QT (anomalie observée sur l'électrocardiogramme),  
Hypokaliémie, hypomagnésémie (baisse du potassium ou du magnésium dans le sang) insuffisance cardiaque grave.

sont l'intervalle QT : notamment certains jarone, sotalol), les antipsychotiques tricycliques (ex : citalopram) ou encore zine).  
le votre nouveau-né

→ 66,00

ec la dihydroergotamine, l'ergotamine, le Azimycine 500 mg Promopharm».

Afin d'éviter d'éventuelles interactions avec plusieurs médicaments, et notamment la bromocriptine (médicament contre la montée de lait, contre la maladie de Parkinson), la cabergoline (médicament contre l'excès de prolactine-hormone provoquant la lactation), le pergolide (médicament utilisé dans la maladie de Parkinson ou contre l'excès de prolactine-hormone provoquant la lactation), l'atorvastatine et la simvastatine (médicaments pour baisser le taux de cholestérol), la ciclosporine (médicament immunosuppresseur), la digoxine (médicament utilisé dans certains troubles du cœur), les médicaments pouvant provoquer des torsades de pointe (trouble du rythme cardiaque) et les antivitamines K (médicament empêchant la coagulation du sang), il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Interactions avec les aliments et les boissons :

Aliments et boissons :

Sans objet.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :

Sans objet.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :

Grossesse et allaitement :

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament. Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant les trois premiers mois de la grossesse. A partir du début du 4<sup>ème</sup> mois de la grossesse, ce médicament ne sera utilisé que sur les conseils de votre médecin.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui

seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

L'allaitement n'est pas recommandé en cas de prise de ce médicament.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Sportifs :

Sans objet.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines :

Vous pouvez présenter des effets indésirables, tel qu'une sensation vertigineuse, somnolence, certains troubles visuels et auditifs au cours du traitement par azithromycine. Vous devez prendre des précautions pendant la réalisation de certaines activités telles que conduire des véhicules, et utiliser des outils ou des machines. Si vous ressentez une fatigue, vous devez éviter d'effectuer des tâches potentiellement dangereuses, notamment conduire des véhicules ou utiliser des outils ou des machines.

Informations importantes concernant certains composants d'Azimycine 500 mg Promopharm

Liste des excipients à effet notable : Lactose

3. Comment prendre Azimycine 500 mg Promopharm ?

Instructions pour un bon usage :

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit dans une situation précise :

- Il ne peut être adapté à un autre cas ;
- Ne pas le réutiliser sans avis médical ;

Ne pas le conseiller à une autre personne.

Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement :

Posologique :

A titre indicatif, la posologie usuelle est, chez l'adulte :

- Pour le traitement de certaines angines et des infections bucco-dentaires : 1 comprimé en une seule prise par jour pendant 3 jours ;

# BILAN BIOLOGIQUE

Le : 19.07.2011

Nom/Prénom : WATRIK BENAZIZ Age : .....

Sexe :  M  F

## Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture + Antibiogramme

## Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

## Hémostase

- Temps de prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

## Bilan glycémique

- Glycémie à jeun
- HGPO
- Hémoglobine glyquée

## Ionogramme sanguin

- Na<sup>+</sup>
- K<sup>+</sup>
- Cl<sup>-</sup>
- Ca<sup>++</sup>
- Phosphore
- Mg<sup>++</sup>
- Bicarbonates (HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>)
- Urée
- Crétatine
- Acide urique

## Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU + Antibiogramme

## Fonction hépatique et enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases ACIDES
- Phosphatases Alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma-GT
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP

## Sérologie et immunologie

- TPHA-VDRL
- Hépatite B
  - Antigène Hbs
  - Anticorps Anti-Hbs
  - Anticorps Anti-Hbc
  - Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
  - Anticorps Anti-HVC
- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
- Anticorps anti-nucléaires
- Anticorps anti-DNA (nativ)
- ASLO
- Dosage du complément
- Serologie HIV

## Examen parasitologique des selles + Coproculture

- Dr MAACHOU  
 Spécialiste en Médecine de Travail  
**MEDECINE GENERALE**  
 Quartier Baladia, Rue CABIR EL HAKKI, 12 BIS  
 Tél/Fax : 032 02 98 60

## Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

## Groupage sanguin et AC irréguliers

- ABO
- Rhésus
- RAI

## Bilan de la fonction thyroïdienne

- T3
- T4
- TSH

## Bilan de la fonction rénale

- Crétatine
- Urée plasmatique

## Exploration de la prostate

- PSA

## Enzymes musculaires

- LDH
- CPK
- CPK-mb

## Ionogramme urinaire

- Ca<sup>++</sup>
- Phosphore
- Na<sup>+</sup>
- K<sup>+</sup>
- Cl<sup>-</sup>
- Urée
- Crétatine

Autres :

# LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES

396 Bd. El Fida 1er étage  
CASABLANCA  
Tél. : 05 22 28 10 61

**Dr HAIZOUN Adil**  
Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Nancy (FRANCE)  
Spécialiste en Biologie Médicale

Casablanca le 21 juillet 2022

Monsieur WARID BOUAZZA

FACTURE N°	48317
------------	-------

**Analyses :**

PSA totale -----	B	300	Total : B 300
------------------	---	-----	---------------

**Prélèvements :**

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER 427,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Vingt Sept Dirhams

I.C.E : 00157604000044  
INPE : 003060839

LABORATOIRE HAIZOUN  
D'ANALYSES MEDICALES  
396, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC  
Tel : 0522 28 10 61 - GSM : 0660 06 74 73  
E-mail : haizounadil@menare.ma



Hématologie - Biochimie - Bactériologie - Mycologie - Parasitologie - Immunologie  
Virologie - PMA (Biologie de la Reproduction : IAC, FIV, ICSI) Cryoconservation

**Docteur HAIZOUN Adil**  
BIOLOGISTE

Dossier ouvert le : 21/07/22  
Prélèvement effectué à 08:37  
Edition du : 21/07/22



- Diplômé de la Faculté de Nancy (France)
- Spécialiste en Biologie Médicale
- Diplôme de Médecine et Biologie de la Reproduction (Paris VI)

**Monsieur WARID BOUAZZA**

Réf. : 22G983

Page : 1/1

### **M A R Q U E U R S**

Normales	Antériorité
	18/01/22

#### ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE

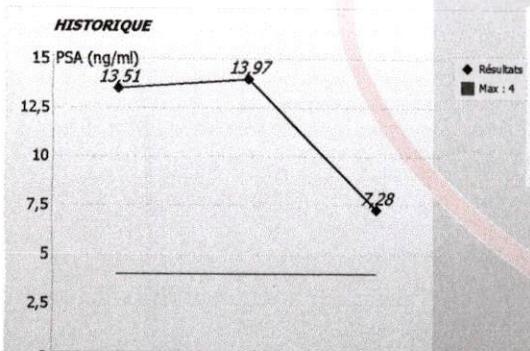
**P.S.A. Total ----- :** **7,280 \* ng/ml**

< 4

13,970

(Méthode E.L.F.A.)

Le toucher rectal, le massage prostatique, une cytoscopie, une échographie transrectale, une biopsie, augmentent temporairement le taux de PSA.



**Ouverture :**  
**Tous les jours**  
**de 7h à 19h,**  
**Samedi**  
**de 7h à 13h**

**Prélèvements à domicile sur rendez-vous**

396, Bd. El Fida Casablanca - Maroc - Tél. : 05 22 28 10 61 - Gsm : 06 96 05 74 73

Email : haizounadil@gmail.com

LABORATOIRE HAIZOUN  
D'ANALYSES MEDICALES  
396 Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC  
Tél. : 05 22 28 10 61 - GSM : 06 96 05 74 73  
E-mail : haizounadil@gmail.com