

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 canalaire, 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 canalaire.

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



Déclaration de Maladie

N° M20- 0004156

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3155 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BACHIA Mohammed
Date de naissance : 13/12/1955
Adresse : 467 Bd 66 Paléole Centurie HM CASABLANCA
Tél. : 0613744690 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : NACHIT GHIZLANE Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : 36 jours MUPRAS sur chèque
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

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie Sebta</p> <p>Sebta Imb. C Mag N°</p> <p>Mohamed</p>	<p>14/11/2022</p> <p>ICE: 0017070</p> <p>INPE: 0017070</p>	<p>100,00</p>

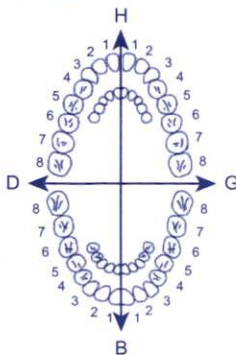
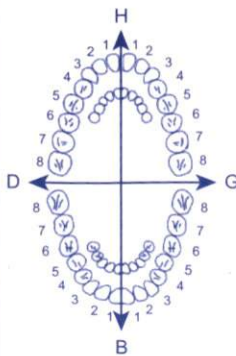
[illegible][illegible]

RELEVÉ 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'O.D.F.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
					<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> Coefficient DES TRAVAUX <input style="width: 150px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> MONTANTS DES SOINS <input style="width: 150px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 150px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> FIN D'EXECUTION <input style="width: 150px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 <hr style="width: 100%;"/> D G 00000000 00000000 35533411 11433553 <hr style="width: 100%;"/> B </div> </div> <p style="margin-top: 10px;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				
				<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> Coefficient DES TRAVAUX <input style="width: 150px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> MONTANTS DES SOINS <input style="width: 150px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> DATE DU DEVIS <input style="width: 150px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 150px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION


Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصلحة أنفا - المحمدية

Clinique Anfa - Mohammedia

Mohammedia, le

14/12/22

Mr ou Mme :

HAETIT Buzkine,

8780

flexane 500

1 cp 3 fois

14,6

Dalmane

1 cp 3 fois

10240

Pharmacie Sebta

Bd Sebta Imb. C Mag N° 2
Mohammedia

Tél : 05 23 28 22 00

Dr. ZIYANI Hissa
Chirurgien Vascular
Vasculaire
Clinique Anfa - Mohammedia
237, Bd. Sebta - Mohammedia
Tél : 05 23 31 60 60

237, Bd. Sebta la Colline - Mohammedia - Tél : 05 23 30 06 86 / 87 - 05 23 31 60 60 / 50

Fax : 05 23 31 25 25 - Patente N° : 39551000 - I.F N° : 31011874 - C.N.S.S : 6627808 - ICE : 001715096000014

Doliprane®

1000 mg comprimé effervescent sécable
PARACÉTAMOL

Veuillez lire attentivement cette notice car elle contient des informations importantes pour vous. Ce médicament est disponible sans ordonnance et vous permet donc de soigner des maladies bénignes sans l'aide d'un médecin. Néanmoins, vous devez utiliser Doliprane 1000 mg, comprimé effervescent avec précaution afin d'en obtenir le meilleur résultat. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau. Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez vous à votre pharmacien. Si les symptômes s'aggravent ou persistent après 5 jours, consultez un médecin.

La substance active est : paracétamol 1000 mg pour un comprimé effervescent sécable. Les autres composants sont : acide citrique anhydre, mannitol, saccharine sodique, laurylsulfate de sodium, povidone K90, bicarbonate de sodium, carbonate de sodium anhydre, leucine, arôme orange.
Teneur en sodium : 408 mg par comprimé.

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol.

Il est indiqué en cas de douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses.

Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol : demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT.

Contre-indications

Ne pas prendre DOLIPRANE 1000 mg, comprimé effervescent dans les cas suivants :

- allergie connue au paracétamol,
- maladie grave du foie,
- enfants de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT

Précautions particulières

- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou si elle est associée à d'autres symptômes, consultez votre médecin.
- En cas de régime sans sel ou restriction de sodium : 408 mg par comprimé.
- En cas de maladie grave du foie, consultez votre médecin.

Mises en garde

En cas de surdosage ou de prise prolongée, consultez votre médecin.

Ce médicament contient du sodium. Ne pas dépasser la dose recommandée.

Grossesse et allaitement

Le paracétamol, dans les conditions d'utilisation, est compatible avec la grossesse et l'allaitement.

Demandez conseil à votre médecin.

efficacité insuffisante ou de survenue

on journalière de la présence de

votre médecin avant de prendre du

consultez immédiatement votre

associés pas, "Posologie").

Co

À l

de

grossesse ainsi qu'en

ment.



FLOXAM®

(Flucloxacilline)

DENOMINATION DU MEDICAMENT

- FLOXAM® 500 mg gélules - Boîtes de 16 et 24.
- FLOXAM® 250 mg/5 ml poudre pour suspension buvable - Flacons de 12 et 20 doses.

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à 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 à votre pharmacien.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que FLOXAM® et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre FLOXAM® ?
3. Comment prendre FLOXAM® ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver FLOXAM® ?
6. Informations supplémentaires.

1- QU'EST-CE QUE FLOXAM® ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

- **Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité**
FLOXAM® est un antibiotique qui appartient à la famille des pénicillines. Il est efficace contre un grand nombre de bactéries pathogènes.

- Indications thérapeutiques

FLOXAM® s'utilise par exemple en cas :

- d'infections de la gorge, du nez et des oreilles (inflammation des amygdales, de la muqueuse pharyngienne, sinusites) ;
- d'infections des voies respiratoires ;
- d'infections des voies urinaires ;
- de plaies infectées ;
- d'infections cutanées.

FLOXAM® ne peut être pris que sur prescription médicale.

2- QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE FLOXAM® ?

N'oubliez pas que ce médicament vous a été prescrit par votre médecin pour le traitement de votre affection actuelle.

Il ne doit pas être utilisé pour le traitement d'autres affections, ni pour le traitement d'autres personnes.

- Ne prenez jamais FLOXAM® (Contre-indications)

- Si vous présentez une réaction allergique aux pénicillines ou aux céphalosporines ou bien à l'un des composants de FLOXAM®, vous ne devez pas prendre FLOXAM®.
 - Si vous êtes enceinte ou pensez être enceinte, parlez-en à votre médecin.
 - Ne pas administrer les gélules chez l'enfant de moins de 6 ans.
 - FLOXAM® 250 mg/5 ml poudre pour suspension buvable : ce médicament contient de l'aspartam.
- L'aspartam contient une source de phénylalanine. Peut être dangereux pour les personnes atteintes de phénylcétonurie

(PCU), une maladie génétique rare caractérisée par l'accumulation de phénylalanine ne pouvant être éliminée correctement.

- Faites attention avec FLOXAM® (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)

La prudence est de rigueur lors de troubles de la fonction rénale, hépatique ou cardiaque. Si, durant le traitement par FLOXAM®, vous constatez des réactions d'hypersensibilité telles que des démangeaisons ou une éruption cutanée, informez-en votre médecin immédiatement, avant de continuer à prendre le médicament.

• La gélule contient :

Sodium : 24,58 mg de sodium par gélule. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

• La poudre pour suspension buvable contient :

- colorant azoïque : colorant jaune orangé 5 et peut provoquer des réactions allergiques.

- benzoate de sodium : 10,85 mg de benzoate de sodium par dose de 5 ml. Le benzoate de sodium peut accroître le risque ictère (jaunissement de la peau et des yeux) chez les nouveau-nés (jusqu'à 4 semaines).

- sodium : 21,3 mg de sodium moins de 1 mmol (23 mg) de sodium par dose de 5 ml c.à.d. qu'elle est essentiellement « sans sodium ».

- Prise d'autres médicaments (Interactions avec d'autres médicaments)

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre le médicament :

- Si vous prenez ou allez prendre du paracétamol :

Il existe un risque d'anomalies du sang et du métabolisme hydrique (acidose métabolique à trou anionique élevé) rapporté lors de l'augmentation de l'acidité du plasma, lorsque de la flucloxacilline et du paracétamol sont utilisés de façon concomitante, notamment chez certains groupes de patients à risque, comme ceux atteints d'insuffisance rénale sévère, de sepsis ou de malnutrition, surtout en cas d'utilisation des doses quotidiennes maximales de paracétamol. L'acidose métabolique à trou anionique élevé est une maladie grave nécessitant un traitement urgent.

- Veuillez informer votre médecin ou votre pharmacien si vous souffrez d'autres maladies, vous avez des allergies, vous prenez d'autres médicaments en usage interne ou externe (même en automédication).

- Utilisation pendant la grossesse, l'allaitement et la fertilité

Si vous êtes enceinte ou si vous envisagez une grossesse, ou

PPV 85DH80

LOT 1D0222

EXP 02/2024

FLOXAM®

FLOXAM®

16 gélules 500 mg



1180001030232



مصحة أنفا - المحمدية
Clinique Anfa - Mohammedia

Mohammedia, le

14/12/22

Mr ou Mme :

NAETHIT Ghuzlain

e

Examen aux 5th

3 lipomes

(dorsal / creux Glu / Fem / Glu

- loup du cuir chevelu

Dr. Fadwa CHADI
ANATOMO-PATHOLOGISTE
CENTRE DE PATHOLOGIE MOHAMMEDIA
INPE : 061288155

Dr. ZIYANI Faïse
Chirurgien Viscéral
Vasculaire
Clinique Anfa - Mohammedia
237, Bd. Sebta - La Colline
Mohammedia
Tél : 05 23 31 60 60

FACTURE

REF : FA22000586

Date de facturation 23 / 12 / 2022
Médecin traitant Dr. ZIYANI
Patient GHIZLANE NACHIT
Demande H214004O2 - 14/12/2022

Liste des examens

Histologie
Kyste cuir-chevelu + lipom

A Payer	900,00	Dhs
Coef-P	818,00	

Arrêtée la présente facture à la somme de : NEUF CENTS DIRHAMS

Dr. Fadwa CHADLI
ANATOMO-PATHOLOGISTE
CENTRE DE PATHOLOGIE MOHAMMEDIA
INPE : 061288155



مصحة أنفا - المحمدية

Clinique Anfa - Mohammedia

M. Soumou de le 26/12/22

COMPTERENDU OPERATOIRE .

- Nom : NAETHI .
- Prénom : Ghizlane .
- chirurgies :
 - 2 liposucs de la fosse gauche
 - 1 liposuc dorsal .
 - coupe du cuir chevelu .

CRS : Au niveau des liposucs .

- Infiltration de xylocaine à 2% .
- Incision cutanée .
- Excise de différents liposucs .
- Fermeture en deux plans .

- coupe du cuir chevelu .
- Infiltration de xylocaine à 2% .

- Incision cutanée au quartier d'orange.
- Excision de la loup.
- Hémostase.
- Sout de papiers du le cur de veau.

Dr. ZAYANI Fouad
Chirurgien Vasculariste
Clinique Vasculaire
237, Bd. Anfa - Mohammedia
Tél. : 05 23 31 60 60

Docteur Fadwa CHADI

Spécialiste
en Anatomie Pathologique

Diplômée de la Faculté de Médecine - Rabat

خريجة كلية الطب بالرباط

Reçu le : 14/12/2022

Edité le : 21/12/2022



Centre de Pathologie Mohammedia

الدكتورة فدوى الشادي

أخصائية

في التشريح الدقيق



Nom : Mme GHIZLANE NACHIT
Age : 40 ans
Médecin : Dr. ZIYANI
REF : H214004O2
Organe : Kyste cuir-chevelu + lipom

Renseignements Cliniques

3 Lipomes (Dorsal + Cuisse gauche + Fesse gauche) / Loupe du cuir-chevelu

Compte rendu histopathologique

1) Lipomes

Macroscopie:

Il es remis 3 fragments grasieus pesant 3g et mesurent entre 3 cm et 0,5cm. A la coupe, on note un aspect grasieus lobulé homogène.

Microscopie:

L'étude histologique a porté sur un tissu grasieus d'architecture lobulaire. Les lobules sont séparés par des fines cloisons fibreuses comportant quelques vaisseaux; ils sont constitués d'adipocytes matures dépourvus d'atypies cyto-nucléaires.

Conclusion:

- Aspect morphologique compatible avec des lipomes.
- Absence de signe histologique de malignité.

2) Loupe du cuir-chevelu

Macroscopie:

Il est remis un fragment nodulaire blanchâtre, de consistance ferme, mesurant 0,5x0,9x0,2 cm. A la coupe, on note une lésion kystique à contenu brunâtre.

Microscopie:

L'examen microscopique montre une cavité kystique remplie d'une kératine très compacte, homogène très éosinophile avec parfois des calcifications. La paroi du kyste est faite d'un épithélium malpighien pluristratifié régulier dépourvu de la couche granuleuse.

Conclusion :

- Aspect morphologique compatible avec un kyste trichilemmal.
- Absence de signe histologique de malignité.

Dr. Fadwa CHADI
ANATOMO-PATHOLOGISTE
CENTRE DE PATHOLOGIE MOHAMMEDIA
IND. 061288155



مصحة أنفا - المحمدية

Clinique Anfa - Mohammedia

DATE D'ENTREE	N° FACTURE	NOM ET PRENOM	DATE DE SORTIE
14/12/2022	12589	NACHET GHIZLANE	14/12/2022
DR ZIYANI		FORFAIT K40	3 000,00 DHS
TOTAL: TROIS MILLE DIRHAMS			3 000,00 DHS

Clinique
237
Bd. Sebt
Mohamm
Tél : 05 23 31 60 60 / 50 - 05 23 30 06 86 / 87
Fax : 05 23 31 25 25 - Patente N° : 39551000 - I.F N° : 3101187 - C.N.S.S : 6627808 - ICE : 001715096000014