

# 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.

**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](http://www.mupras.com)

143411

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0014171

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3457 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SAADI TOURIYA Date de naissance : 01/15/59

Adresse : 109 Rue ABDALLAH RAJII DAARIF

Tél. : 0661 061855 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/12/2022

Nom et prénom du malade : Dr. SAADI TOURIYA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection respiratoire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

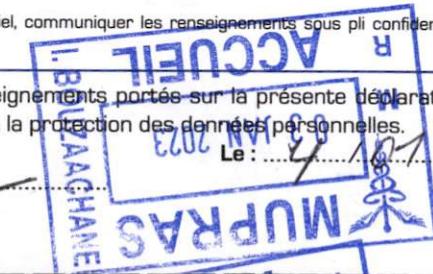
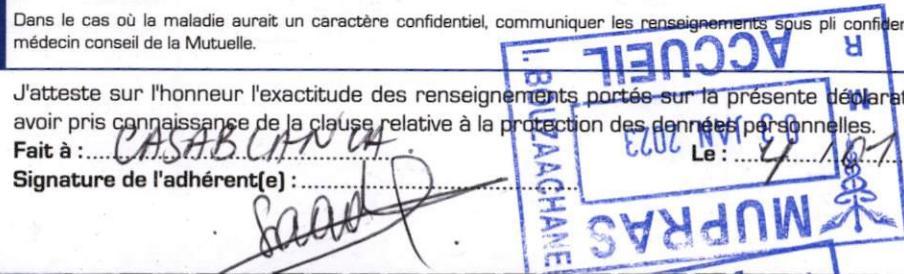
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CASABLANCA

Le : 22/12/2022

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
22/12/2022	CS	300 DH		DR. LAAROUUDI Latifa Pneumologue Rue Abou Sait Al Andaloussi Casablanca - Tel: 0522 25 25 29
22/12/2022				

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL A22/12/2022 DR.Rkalat Km 20 Route d'Azemmour Dar Bouazza Casablanca Tél : 0522 23 00 92	27/12/2022	274,50

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Radiologie DR Rkalat Casablanca	29/12/2022	B1,30+PC	601,20 DHs
Radiologie DR Rkalat Casablanca	29/12/2022	B2,98,5A	400,00 DHs

## AUXILIAIRES MEDICAUX

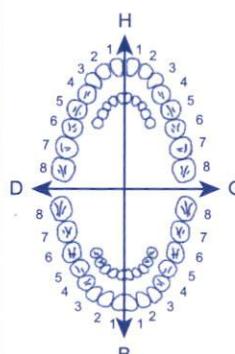
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

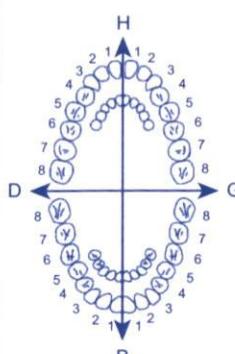
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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
				Coefficient des travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE
	<b>H</b> 25533412 21433552 00000000 00000000 <b>D</b> 00000000 00000000 35533411 11433553 <b>G</b> <b>B</b>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# AZIX®

Azithromycine

## COMPOSITION ET PRÉSENTATION :

Comprimé 500 mg sécable, boîte de 3

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Traitements des infections dues aux germes sensibles telle

- infections respiratoires hautes

pharyngite;

- infections respiratoires basses (

- infections odontostomatologique

- infections cutanées;

- infections des tissus mous;

- urétrites et cervicites non gonoco

## CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithrom

- Insuffisance hépatique sévère.

## MISE EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison ...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.

- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestation allergique survenue lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.

- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.

- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

## PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :

Insuffisance hépatique, antécédents allergiques, manifestations cutanées d'origine allergique, prise concomitante d'autres médicaments, grossesse, allaitement.

## EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.

- Manifestations allergiques ; prurit, rash cutané, oedème de Quincke.

## POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg par jour, 1 comprimé de 500 mg en une prise par jour pendant 3 jours.

## MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors des repas.

## TABLEAU A (LISTE I).

PPV 79DHZ0  
PER 06/25  
LOT 12210



bottu s.a

82, Allée des Casuarinas – Aïn Sébaâ - Casablanca

S. Bachouchi – Pharmacien Responsable



# Maxi-Flore

Équilibre de la flore

**synergia**  
Laboratoire de médecine nutritionnelle  
COMPLÉMENT ALIMENTAIRE

- Ils assurent une bonne digestion et une bonne absorption des micro-nutriments.
- Ils augmentent la production de substances anti-inflammatoires, tout en diminuant la production d'autres substances responsables de certains



Lot : F08/21  
Duo : 08/24  
PPC : 09 DH

RE  
constitués  
spécifique,  
s qui sont  
ession.  
nstituants

de l'acidité de l'estomac.

Il est donc possible de croquer ou d'écraser les comprimés de Maxi-Flore pour les personnes qui ont de la difficulté à avaler, ou pour les enfants.

## QUAND UTILISER MAXI-FLORE ?

Dans les troubles du transit intestinal.  
En voyage pour éviter la "tourista".  
A la suite d'un traitement avec des antibiotiques.  
Pour aider les défenses immunitaires.  
Pour les personnes fragiles sur le plan intestinal.

## COMMENT UTILISER MAXI-FLORE ?

Pour une cure d'entretien, prendre un comprimé ou un sachet par jour.  
Dans les suites de prise d'antibiotiques prendre 1 comprimé ou un sachet avant chaque repas.  
Pour les voyages à risque, prendre un comprimé ou un sachet par jour et passer à 2 ou 4 comprimés ou sachets si des problèmes apparaissent.

## AVERTISSEMENT

La prise de Maxi-Flore ne dispense pas de prendre toutes les précautions d'usage et de bon sens lors de voyages à risques.

Distribué au Maroc par :

HYPHADIER - 9 Rue Rahal Meskini - FES  
[www.hypadier.com](http://www.hypadier.com)

**Notice :****Information de l'utilisateur****D-CURE FORTE 100.000 U.I.****solution buvable en ampoule, boîtes de 3.****Cholécalciférol (Vitamine D 3).**

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

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice
- Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

**QUE CONTIENT CETTE NOTICE ?**

1. Qu'est-ce que D-Cure forte et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure forte ?
3. Comment prendre D-Cure forte ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver D-Cure forte ?
6. Information supplémentaires.

17

**PPV: 49,60 DH****LOT: 22H22****EXP: 08/2025****1. QU'EST-CE QUE D-CURE FORTE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?**

- Classe pharmaceutique : Vitamines.
- Indications thérapeutiques : D-CURE FORTE 100.000 UI est utilisé en tant que traitement d'attaque pour la carence en vitamine D.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER D-CURE FORTE ?****N'utilisez pas D-CURE FORTE :**

- si vous êtes allergique (hypersensible) au cholécalciférol ou à tout autre excipient de D-CURE FORTE (cf. rubrique 6).
- si vous avez moins de 18 ans.
- si vous souffrez d'hypercalcémie (augmentation du taux de calcium dans le sang) et/ou
- si vous souffrez d'hypercalcémie (augmentation du taux de calcium dans les urines).
- si vous souffrez de pseudo-hypoparathyroïdisme (perturbation du métabolisme de la hormone parathyroïdienne), puisque le besoin en vitamine D peut être réduit lors de phases de sensibilité normale à la vitamine D. Dans ce cas, il y a un risque de surdosage prolongé. Des dérivés de la vitamine D qui se régulent mieux sont disponibles dans ces cas.
- si vous avez une prédisposition à la formation de calculs rénaux contenant du calcium.
- si vous avez une hypervitaminose D.

**Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :****Utilisez D-CURE FORTE avec précaution :**

- si vous présentez des troubles de l'excrétion urinaire de calcium et de phosphate .
- si vous êtes actuellement traité par des dérivés de benzothiadiazine (utilisés pour stimuler l'excrétion urinaire),
- chez les patients immobilisés puisqu'ils risquent de développer une hypercalcémie, (augmentation du taux de calcium dans le sang) et une

# Cabinet de Pneumologie

## عيادة أمراض الجهاز التنفسي

Docteur Latifa LAABOUDI - EL BAKKALI

Diplômée de la Faculté de Paris

Ancien Chef de service Phtisiologie 20 Août

Ancien responsable du programme de

Lutte Antituberculeuse et Maladies

Respiratoires à Casa-Anfa

Tuberculose - Asthme - Allergies Respiratoires

Spirométrie

الدكتورة لطيفة العبودي - البقالي

خريجة كلية الطب بباريس

رئيسة قسم أمراض السل بمستشفى

20 غشت سابقا

مسؤولة على برنامج محاربة داء السل

وأمراض الجهاز التنفسي بعمالة أنفا سابقا

السل - الضيق - الحساسية

Casablanca, le ..... 29/12/22 الدار البيضاء، في

- IVFS
- CRP
- FERRITINÉC
- Test PCR Covid.





Laboratoire de biologie médicale

مختبر التحليلات الطبية

**Dr Zizi**

دكتور الزيزي

Médecin Biologiste

طبيب

Ancien interne des hôpitaux de Paris

إختصاصي في  
التحليلات الطبية

Casablanca le 22-12-2022

Mme SAADI Touria

FACTURE N° B221200967

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	PCR COVID-19	B298.51	B

Total des B : 298.51

TOTAL DOSSIER : 400.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
quatre cents dirhams





Laboratoire de biologie médicale

مختبر التحاليلات الطبية

Dr Zizi

دكتور الزيزي

Médecin Biologiste

طبيب

Ancien interne des hôpitaux de Paris

[اختصاصي في]  
التحاليلات الطبية

Casablanca le 22-12-2022

Mme SAADI Touria

FACTURE N° B221200966

### Récapitulatif des analyses

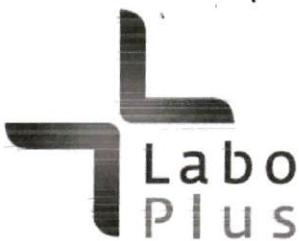
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Traitemet échantillon sanguin	E25	E
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 430

TOTAL DOSSIER : 601.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
six cent un dirhams vingt centimes





Laboratoire de biologie médicale

مختبر التحاليل الطبية

Mme SAADI Touria

Prescripteur :

Casablanca le : 02-01-2023

Du : 22-12-2022

Référence : B221200967

**Dr Zizi**

Médecin Biologiste

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Normes

Antériorités

## BIOLOGIE MOLECULAIRE

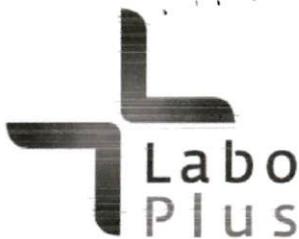
### **PCR COVID-19 (SARS-CoV-2)**

Nature du prélèvement: Ecouvillon naso-pharyngé

Résultat: Négatif  
(*applied biosystems QuantStudio 5 Dx, Siemens FTD SARS-CoV-2*)

Commentaire: Résultat à confronter au contexte clinique. Un résultat négatif ne prouve pas avec certitude l'absence d'infection par le COVID-19. Cette problématique concerne essentiellement la phase d'incubation du virus (notamment si contact < 5 jours avec une personne positive). Il y a donc lieu de prendre toutes les mesures de prévention pour éviter d'éventuelles transmissions.





Laboratoire de biologie médicale

مختبر التحاليل الطبية

Mme SAADI Touria

Prescripteur : Dr LAABOUDI EL BAKKALI LATIFA

Casablanca le : 02-01-2023

Du : 22-12-2022

Référence : B221200966

**Dr Zizi**

Médecin Biologiste

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Normes

Antériorités

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME

#### Numération Globulaire

02-02-2021

Hématies	4.5	M/mm <sup>3</sup>	(4.0–5.3)	4.3
Hémoglobine	12.6	g/dL	(12.5–15.5)	12.6
Hématocrite	38	%	(37–46)	37
VGM	84	μ <sup>3</sup>	(80–95)	86
TCMH	28	pg	(28–32)	29
CCMH	33	g/100mL	(30–35)	34

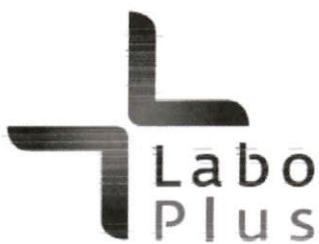
#### Formule leucocytaire

Leucocytes	20 700	/mm <sup>3</sup>	(4 000–10 000)	10 490
Neutrophiles	82 %	soit	16974 /mm <sup>3</sup>	6084
Eosinophiles	0 %	soit	0 /mm <sup>3</sup>	315
Basophiles	0 %	soit	0 /mm <sup>3</sup>	0
Lymphocytes	11 %	soit	2 277 /mm <sup>3</sup>	3357
Monocytes	7 %	soit	1449 /mm <sup>3</sup>	734

#### Numération plaquetttaire

Plaquettes	244 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000–400 000)	260 000
Volume Plaquettaire Moyen	9.3	fL	(6.0–11.0)	9.8





Laboratoire de biologie médicale  
مختبر التحاليلات الطبية

Mme SAADI Touria

Prescripteur : Dr LAABOUDI EL BAKKALI LATIFA

Casablanca le : 02-01-2023 Du : 22-12-2022

Référence : B221200966

Normes

Antériorités

BIOCHIMIE SANGUINE

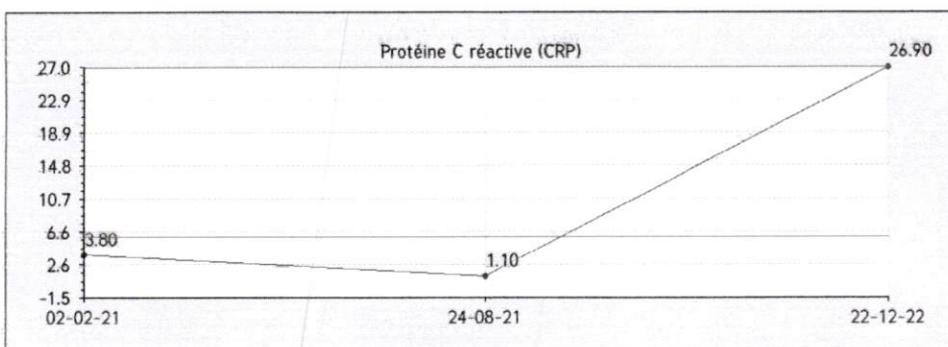
24-08-2021

Protéine C réactive (CRP)

26.9 mg/L

(<6.0)

1.1



02-02-2021

Ferritine

(Cobas e411: Electrochimiluminescence)

196.60 µg/L

(20.00–200.00)

138.40

