

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1720

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Zineddine Samira

Date de naissance : 13/10/1967

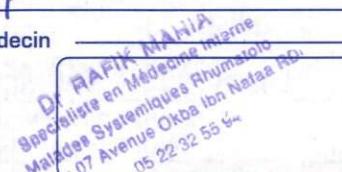
Adresse : 10, rue el farabi Hay yacemina
Bouchachid

Tél. : 0663180997
0665018215

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04/07/2023

Nom et prénom du malade : ZINEDDINE SAMIRA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

ZIN

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.

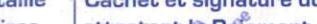
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : ZS

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
04/07/23	5		300.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE YASMINE 17, Rue Ibn Nafis - Hébron 75340 Paris Cedex 07 Tél : 01 45 22 53 31 Fax : 01 45 22 53 32 E-mail : yasmine@yasmine.fr	20/04/2023	320,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	05.07.23	.	779,99

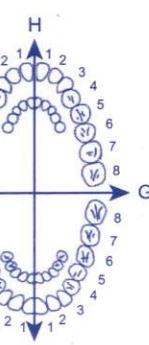
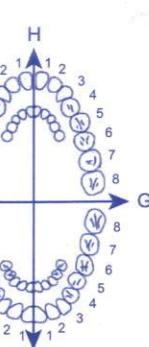
AUXILIAIRES MÉDICAUX

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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mariya RAFIK

Spécialiste en Médecine Interne

Maladies Systématiques

Maladies Rhumatologiques

Maladies du Sang

الدكتورة رفيق مرية

اختصاصية في الطب الباطني

الأمراض المجموعاتية

أمراض الروماتزم

أمراض الدم

طبيبة سابقة في مستشفيات

مولاي يوسف وابن رشد

في الدار البيضاء

04 JUIL 2023

Berrechid le :

نـ 25 نـ 25 نـ 25 نـ 25 نـ 25

98 °C m/c

116,40°C
Dr. RAFIK MAHIA
Spécialiste en Médecine Interne
Maladies Systématiques-Rhumatolo-
gue et Maladies du Sang
Adresse : 07 Avenue Olaya Ibn Maia RD
05 22 32 55 94

S.V
S.V

Dr. RAFIK MAHIA
Spécialiste en Médecine Interne
Maladies Systématiques-Rhumatolo-
gue et Maladies du Sang
Adresse : 07 Avenue Olaya Ibn Maia RD
05 22 32 55 94

✓ 12/21

320,80

IC: 00050881800024 - NPF: 062057401
Berrechid - TEL: 0522 53 31 88
77, Rue Ibn Nafis Hay Yasmine
~~HOTEL YASMINA~~

7 زنقة عقبة ابن نافع الطابق السفلي - برشيد.

Tél : 05 22 32 55 94

Curtec®

Cétirizine
10 mg

COMPOSITION :

Cétirizine (DCI) Dichlorhydrate 10 mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé pelliculé sécable.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie orale.

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antihistaminique H1.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament est un antihistaminique. (Il s'oppose aux effets de certaines substances telles que l'histamine libérées dans l'organisme au cours de l'allergie).

Il est préconisé :

Chez l'adulte pour traiter les symptômes :

- de la rhinite allergique saisonnière (ex. rhume des foins) ou perannuelle,
- de l'urticaire,
- des conjonctivites d'origine allergique.

Chez l'enfant de 6 à 12 ans pour traiter les symptômes :

- de la rhinite allergique saisonnière (6 à 12 ans)
- de l'urticaire.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

Adulte et enfant de plus de 12 ans : 10 mg par jour.
1 fois par jour.

Enfant de 6 à 12 ans : 10 mg par 24 h.
par jour ou ½ comprimé 2 fois par jour.

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER
VOTRE MEDECIN.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE

- Si vous êtes allergique à l'un des composants de Curtec® (l'évcétirizine ou à l'éthylène diamine),
- Insuffisance rénale,
- Chez l'enfant de moins de 6 ans.

PPV: 88DH00

PER: 12/25

LOT: L4179-2

Curtec® 10 mg

Cétirizine

30 comprimés sécables



6 118000 041870



FLOXAM®

(Flucloxacilline)

DENOMINATION DU MÉDICAMENT

- FLOXAM® 500 mg gélules - Boîtes de 16 et 24.

- FLOXAM® 250 mg/5 ml poudre pour suspension buvable - Flacons de 12 et 20 doses.

Veuillez 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 CONNAÎTRE 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.

• Administrez les gélules chez l'enfant de moins de 6 ans.

* 250 mg/5 ml poudre pour suspension buvable :
contient de l'aspartam.

• Contient une source de phénylalanine. Peut être
pour les personnes atteintes de phénylcétoneurie

(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 icêtre (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 le paracétamol est administré avec FLOXAM®. Le paracétamol est utilisés

PPV 116D440

LO 1M0244

EXP 11/2023



3 - COMMENT PRENDRE FLOXAM® ?

- Posologie, mode et/ou voie (s) d'administration, fréquence d'administration et durée du traitement

Posologie :

Sauf prescription médicale contraire, les posologies sont les suivantes :

Adultes

1 gélule à 500 mg 3 à 4 fois par jour.

Enfants et nourrissons

25 à 50 mg/kg/jour en 2 à 3 prises, soit une cuillerée-mesure dosée à 250 mg/5 ml 2 à 3 fois par jour.

Nouveau-nés

25 à 50 mg/kg/jour en 2 à 3 prises, soit une demi-cuillerée-mesure dosée à 250 mg/5 ml 2 à 3 fois par jour.

Voie et mode d'administration

Voie orale.

Souvent, les symptômes de la maladie disparaissent avant

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.

Veuillez 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 pharyngée, sinusites) ;

- d'infections des voies respiratoires ;

- de plaies infectées ;

- d'infections cutanées.

FLOXAM® ne peut être p-

2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE FLOXAM® ?

N'oubliez pas que ce n'est pas votre médecin pour vous actuelle.

Il ne doit pas être une affection, ni pour le tra-

- Ne prenez jamais FLC-

- Si vous présentez une

ou aux céphalosporines : -

FLOXAM®, vous ne devez pa-

- Si vous êtes enceinte ou pe-

tre votre médecin,

- Ne pas administrer les gélules,

- FLOXAM® 250 mg/5 ml poud-

ce médicament contient de l'as-

L'aspartam contient une source de phénylalanine. Peut être dangereux pour les personnes atteintes de phénylcétoneurie

(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 azotique : colorant jaune orange 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 icterique (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 si vous allaitez, vous ne devez prendre des médicaments qu'après avoir consulté votre médecin ou votre pharmacien. Il appartient à votre médecin de décider si vous devez être traitée par FLOXAM® pendant une grossesse ou un

ET NOTOIRE

sion buvable : Aspartam, colorant jaune e de sodium.

INDR FLOXAM® ?

le et/ou voie (s) d'administration, istration et durée du traitement

édicale contraire, les posologies sont les

à 4 fois par jour.

surrissons

g/jour en 2 à 3 prises, soit une cuillerée-mesure mg/5 ml 2 à 3 fois par jour.

administration

/kg/jour en 2 à 3 prises, soit une demie dose à 250 mg/5 ml 2 à 3 fois par jour.

Voie orale.
Souvent, les symptômes de la maladie disparaissent avant

PPV 116DH40
LOT 2N020 6
EXP 02/2025

FLOXAM®
24 gélules 500 mg



®

®

Docteur Mariya RAFIK

Spécialiste en Médecine Interne

Maladies Systématiques

Maladies Rhumatologiques

Maladies du Sang

الدكتورة رفيق برمية

اختصاصية في الطب الباطني

الأمراض المجموعاتية

أمراض الروماتزم

أمراض الدم

طبيبة سابقة في مستشفيات

مولاي يوسف وابن رشد

في الدار البيضاء

04 JUL 2023

Berrechid le :

٧٤ ٢٥٠٣٢٢ س.م.س ٤

١) NFS + CRP

٢) ANC A.

٣) MCV CR

Dr RAFIK MAHIA
Spécialiste en Médecine Interne
Malades Systématiques Rhumatologiques
Adresse : 07 Avenue Okba Ibn Nafaa RD 10
Téléphone : 05 22 32 55 94

Dr Rafik Mahia Biologiste
LABORATOIRE RECHAMBAZINE
CENTRAL ERRAZI

7 زنقة عقبة ابن نافع الطاقي السفلي - برشيد-

Tél : 05 22 32 55 94

FACTURE N° : 23007587**BERRECHID : 05/07/2023****Nom et Prénom ... : Madame Samira ZINEDDINE****Prescripteur : Dr. RAFIK MARIA****Bilan :**

NFS B80+ CRP B100+ GOT B50+ GPT B50+
 AAN B150+ ANCA B200+

Montant Net : 770,00 Dhs**Arrêtée la présente facture à la somme de:***Sept cent soixante dix Dirhams et zéro centime*

INPE 063060990

Dr. RAFIK MARIA

Date du prélèvement : 05/07/23

Dossier édité le : 07/07/2023

Code Patient : 148034



Mme ZINEDDINE Samira

Page : 1 /2

Prélèvement Effectué au Laboratoire

050723 076

HEMATOLOGIE

ABX PENTRA 60

Valeurs de référence

Antécédents

HEMOGRAMME sur Automate ABX Pentra 60 (HORIBA)

GLOBULES ROUGES	: 4,73	M/ μ l	(3,8 à 5,4)
HEMOGLOBINE	: 13,60	g/dL	(12,5 à 15,5)
HEMATOCRITE	: 43,20	%	(37 à 47)
V.G.M	: 91,33	μ 3	(82 à 98)
T.C.M.H	: 28,75	pg	(>OU= 27)
C.C.M.H	: 31,48	%	(32 à 36)
 PLAQUETTES	: 297 000	/mm ³	(150 000 à 400 000)
 GLOBULES BLANCS	: 3 770,00	/mm ³	(4 000 à 10 000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE :

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES ..	: 37,00	%	
Soit	: 1 394,90	/mm ³	(1 800 à 7 500)
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES ..	: 4,000	%	
Soit	: 150,8	/mm ³	(100 à 400)
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES ..	: 1,00	%	
Soit	: 37,7	/mm ³	(0 à 200)
LYMPHOCYTES	: 49,00	%	
Soit	: 1 847,3	/mm ³	(1 000 à 4 500)
MONOCYTES	: 9,00	%	
Soit	: 339,3	/mm ³	(2 00 à 1 000)
 TOTAL.....	: 100,00	%	

BIOCHIMIE SANGUINE

KONELAB 20i

Valeurs de référence

Antécédents

PROTEINE C REACTIVE (CRP) .. : 2,90 mg/l

<6

ENZYME

VITROS 350

Valeurs de référence

TRANSAMINASES ASAT (GOT) .. : 12

UI/l à 37°C

(< à 31)



INPE 063060990

Avenue Mohamed V, Dar Hakami derrière la Préfecture de Police - Berrechid - Tél. : 05 22 32 88 49

Fax : 05 22 32 48 88 - E-mail : hazn.biolog@gmail.com - Patente : 40712914 - RC : 15608

ICE : 001638113000039 - Autorisation N° : 5814



Mme ZINEDDINE Samira

Page : 2 / 2

Dr. RAFIK MARIA

Date du prélèvement : 05/07/23

Dossier édité le : 07/07/2023

Code Patient : 148034



Prélèvement Effectué au Laboratoire

050723 076

TRANSAMINASES ALAT (GPT) ... : 10

UI/l à 37°C (< à 34)

AUTO-IMMUNITE

Valeurs de référence

Antécédents

AUTO-ANTICORPS ANTI-NUCLEAIRES TOTAUX :

Technique Immunofluorescence sur cellules HEP-2

Résultat : <80 (<80)

Aspect : Négatif.

Nb : Le seuil significatif, variable en fonction de l'âge, se situe au delà de 80 pour un patient adulte.

ANTICORPS ANTI CYTOPLASME DES POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES

Immunodot

Recherche (MPO+PR3): negative

