

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

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

M22- 0046633

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 822 Société : R.A. 7

Actif Pensionné(e) Autre : 17165

Nom & Prénom : HAMZA ZOUHRA

Date de naissance : 1948-

Adresse : B-60 NEY2 SIDI OTHMANE PASABLANCA.

Tél. : 06 72 136056 Total des frais engagés : 83877 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01 AOÛT 2023

Nom et prénom du malade : Houza Zouhra Age: 74

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : D2 + HDA

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



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
01 AOUT 2023		2	15000	<i>[Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Cachet Pharmacie]</i>	01/09/23	93770

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Signature]</i>	02/08/23	B180	3000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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 <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																
25533412	21433552															
00000000	00000000															
D	G															
00000000	00000000															
35533411	11433553															
B																
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	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 Jazouli Allal
Médecine générale



الدكتور جزولي علال

الطب العام

الطبيب الرئيسي سابقا بالمركز الطبي البلدية سيدي عثمان

حائز على دبلوم جامعي لداء السكري من كلية الطب بباريس

اختصاصي في طب الشغل من جامعة رين فرانسوا

الفحص بالصدى

Ex médecin chef du centre de santé Maladia
Sidi Othmane
Diplome universitaire en diabétologie de la
faculté de médecine de Paris
Spécialité en médecine de travail de l'université
de Rennes.
Echographie

ORDONNANCE

01 AOUT 2023

Casablanca le:.....



HANZA Zohra

Biphasic 4 mg / 2/2



Cuba 2 mg



heparal



Isobut



Tegaserod

صيدلية نيسرين
PHARMACIE NISRINE
Dr. Abdeljabbar HILLAL
N°10 Mars Bloc 50 N°99 Sidi Othmane
CASA - Tel : 05 22 57 77 83

Dr JAZOULI Allal
Médecine Générale
Diplôme universitaire en Diabétologie
Av. Abdelouraira Sidi Othmane Rue 46
Bloc 59 N°1 1er Etage Tél: 05 22 56 78 43

drjazouliallal@gmail.com

شارع أبي هريرة سيدي عثمان زنقة 46 بلوك 59 رقم 1 (قرب مسجد السعود درب البلدية سيدي عثمان)
Bd abihouraira sidi othmane, rue 46 bloc 59 n°1 (près de la mosquée saoud)

159,50 x 7

796

7380

8400

6440

05 22 56 78 43

159,50

159,50

159,50

159,50

159

159

159

159

Carboxan®

Charbon végétal activé - Wakamé - Rhubarbe - Menthe poivrée

FORME ET PRESENTATION :

Comprimé, boîte de 30.

COMPOSITION (Par comprimé) :

Charbon végétal, poudre de wakamé, huile essentielle de la menthe, extrait sec de rhubarbe, Fructose.

PROPRIETES :

Carboxane® à base d'actifs naturels, apaise les sensations de ballonnement, soulage les flatulences et spasmes intestinaux, facilite la digestion et prévient les troubles digestifs intestinaux.

UTILISATION :

Carboxane® est recommandé en cas de :

- Ballonnement et Flatulences.
- Constipation, paresse intestinale.
- Colopathie fonctionnelle.
- Digestion difficile.
- Spasmes, Coliques.

CONSEILS D'UTILISATION :

A prendre de préférence après les repas :

- Ballonnement : 1 comprimé 2 à 3 fois par jour.
- Constipation : 2 comprimés 2 à 3 fois par jour.

PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- A utiliser en complément d'une alimentation variée.
- Respecter la dose journalière recommandée.
- Tenir hors de la portée des jeunes enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par Pharmalife Research s.r.l. - Italie
Importé au Maroc par MEDIPRO Pharma
Autorisation du Ministère de la santé N°20221310269/MAV4/CA/DPS/DMP/18

LOT: 230261
PER: 03/2026
PPC: 79,50 DH

Carboxane

Boîte de 30 comprimés

HEPANAT®

Le dieci erbe

Composition par comprimé de 400 mg :

Rhamnus purshiana écorce 85,4 mg. Jus d'aloë ferox 64 mg. Foeniculum 53,4 mg. Cassia angustifolia feuilles 42,7 mg. Glycyrrhiza glabra racine lutea racine 16 mg. Taraxacum officinale racine 10,7 mg. Rhamnus alpinus Rheum palmatum racine 10,7 mg. Marrubium vulgare sommités fleuries Maltodextrine ; agent de charge : Cellulose microcristalline ; antiagglu sels de magnésium d'acides gras, dioxyde de silicium ; agents de revê Hydroxypropylméthylcellulose, acides gras, cellulose microcristalline.

Propriétés :

Confort digestif et intestinal.

Conseils d'utilisation :

2 à 4 comprimés par jour.

هيپانات

40 قرص

A consommer de préférence avant fin :

Lot n°

73,80 DH

03/2026

20820

SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFIE ISO 9001:2015
PAR CERTIQUALITY

Prodotto Fabrique par ESI srl

Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esl.it
Importé et distribué par ESNAPHAR 17, Rue Abdelmajid
Benjelloun - Maarif extension - Casablanca



Solution buvable
Voie orale

Solution buvable ISILAX®

À base d'actifs naturels

FORME ET PRESENTATION :

Solution buvable : flacon de 200 ml

COMPOSITION :

Eau déminéralisée, Mannitol (*Fraxinus ornus*), Jus concentré de Prune, pectine de pomme, conservateur : sorbate de potassium.

PROPRIETES :

ISILAX® est un laxatif doux grâce à l'association synergique de :

- Mannitol et sorbitol qui augmentent le volume du contenu colique et accélèrent le transit digestif.
- Jus concentré de kiwi et pectine de pomme riches en fibres alimentaires qui ramollissent les selles et facilitent leur évacuation.
- Inuline, prébiotique qui favorise la croissance des bifidobactéries indigènes intestinales et la régulation du transit.

UTILISATIONS :

Constipation y compris chez les sujets à côlon sensible (femme enceinte, sujet âgé et enfant) et chez les sujets à côlon irritable.

CONSEILS D'UTILISATIONS :

- Adulte : 1 à 2 cuillères à soupe 2 fois par jour.
 - Enfant : 1 à 2 cuillères à café 2 fois par jour.
- La durée du traitement est fonction de la symptomatologie.
Bien agiter le flacon avant chaque utilisation.

PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- Le traitement de la constipation n'est qu'un adjuvant au traitement hygiéno-diététique : il est conseillé de boire abondamment de l'eau, de consommer une alimentation riche en fibres et de pratiquer une activité physique régulière.
- Respecter la dose recommandée.
- Conserver dans un endroit frais et sec.
- Tenir hors de portée des enfants.
- À utiliser en complément d'une alimentation variée.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament .

Fabriqué par Pharmalife Research - Italie.

Importé et distribué au Maroc par Thérapharm.

Autorisation ministère de la santé n° : DA 20190906470DMP/20UCA/MAV3



Lot: 230280
A consommer de
préférence avant le: 03/2027
PPC: 84,00 DH

TEGUMA® 1%

Crème - Tube de 15g & 30g

Terbinafine

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser 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'information 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 pharmacien.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que TEGUMA® 1%, crème et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser TEGUMA® 1%, crème ?
3. Comment utiliser TEGUMA® 1%, crème ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver TEGUMA® 1%, crème ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE TEGUMA® 1%, crème ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : ANTIFONGIQUES TOPIQUES - D01AE15

Ce médicament est une crème pour application locale contenant un antifongique de la famille des allylamine.

Il est préconisé dans le traitement ou le traitement d'appoint de certaines affections cutanées dues à des champignons (mycoses).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER TEGUMA® 1%, crème ?

N'utilisez jamais TEGUMA® 1%, crème ;

- Si vous êtes allergique au chlorhydrate de terbinafine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

Avertissements et précautions :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser TEGUMA 1%, crème.

- Ce médicament est réservé à l'usage externe.
- Ne pas utiliser dans la bouche et ne pas avaler.
- Éviter les applications près des yeux ; en particulier si l'application se fait sur le visage, en cas de contact accidentel avec les yeux, essuyer et laver abondamment avec de l'eau. En cas de persistance de l'inconfort, consulter un médecin.

• En cas d'application chez l'enfant sous pansement occlusif ou couche, sur une grande surface ou sur une peau lésée, respecter impérativement les recommandations et la posologie indiquées par votre médecin en raison du risque de pénétration plus important du produit dans ces circonstances.

- Les nouveau-nés/nourissons ne doivent pas être en contact avec la zone de peau traitée, y compris les seins de la femme allaitante. Ce médicament ne convient pas pour les infections fongiques des ongles. Si vous avez une infection fongique au niveau des ongles (champignons à l'intérieur ou sous l'ongle), s'accompagnant d'une décoloration des ongles et d'un changement de la texture de l'ongle (épais, éfrité), consultez un médecin.
- Dans de rares cas, l'infection fongique sous-jacente peut être aggravée.

• Il est important d'appliquer cette crème régulièrement sur les lésions chaque jour afin d'obtenir la guérison. Un arrêt du traitement trop précoce ou des applications irrégulières peuvent entraîner des échecs ou des rechutes.

• Ainsi, même si l'état de la peau s'améliore en quelques jours, il est impératif de continuer d'appliquer cette crème pendant la durée indiquée.

• Au terme du traitement, bien que vous n'utilisiez plus la crème, l'amélioration de votre peau se poursuit et la guérison complète peut prendre plus longtemps, jusqu'à 4 semaines.

Enfants et adolescents

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants

Autres médicaments et TEGUMA® 1%, crème

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, utilisez, avez récemment pris utilisé ou pourriez utiliser tout autre

médicament.

TEGUMA® 1%, crème avec les aliments et les boissons
Sans objet.

Grossesse et allaitement

Si vous êtes

enceinte ou

médicin ou

Ce médicament

à votre médecin

La terbinafine

pendant l'allai

Par ailleurs, il

avec la zone

Conduite de

Sans objet.

Mentions rel

Ce médicament

réactions cutan

Ce médicament

irritations de l

3. COMMENT

Posologie

Veillez à toujou

indications de

pharmacien en

• Intertrigo

application par

• Intertrigo plan

• Candidoses cu

• Dermatopie

application par

• Pityriasis ve

pendant 2 sem

• Ne pas arrê

même si l'infection

semble s'améliorer

après quelques jours.

Les infections

semblent habituellement

guéries après quelques jours

de traitement mais peuvent

réapparaître si la crème n'est

pas appliquée

régulièrement ou si l'application

est arrêtée trop tôt.

• Si vous ne remarquez

aucune amélioration dans la

semaine

suivant le début du traitement,

vous devez vous adresser à

votre médecin ou votre pharmacien.

VOIE et voie d'administration

VOIE CUTANÉE.

Nettoyer et sécher les zones

infectées.

Dévisser le bouchon, et si vous

utilisez TEGUMA® 1%, crème

pour la première fois, utiliser la

pointe sur le bouchon pour

percer le haut du tube, puis

presser doucement le tube.

Appliquer suffisamment de

crème pour déposer une fine

couche sur la zone de peau

touchée et son pourtour.

Faites pénétrer doucement par

un massage léger ;

Revisser le bouchon sur le

tube.

Lavez-vous les mains afin de

ne pas contaminer d'autres

zones du corps.

Si vous traitez une infection

située dans des plis cutanés,

vous pouvez recouvrir la zone

traitée d'une gaze, en particulier

la nuit. Utilisez une nouvelle

gaze propre à chaque applica-

tion.

Si vous avez utilisé plus de

TEGUMA® 1%, crème que vous

n'auriez dû

Contactez votre médecin qui

vous conseillera.

Si vous oubliez d'utiliser

TEGUMA® 1%, crème

Si vous avez accidentellement

oublié de prendre votre dose,

appliquez-la au moment où

vous vous en rappelez et

continuez votre traitement

normalement. Ne prenez pas

de dose double pour

compenser la dose que vous

avez oubliée de prendre.

Si vous arrêtez d'utiliser

TEGUMA® 1%, crème

Sans objet.

4. QUELS SONT LES EFFETS

INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments,

ce médicament peut provoquer

des effets indésirables, mais ils

ne surviennent pas systématiquement

chez tout le monde.

Arrêter d'utiliser TEGUMA® 1%,

crème et demander une aide

médicale immédiatement si

vous avez l'un des symptômes

suivants pouvant correspondre à

une réaction allergique (fréquence

indéterminée) :

• Difficulté à respirer ou à

avaler

• Gonflement du visage, des

lèvres, de la langue ou de la

gorge

• Démangeaisons sévères de la

peau, avec une éruption rouge

ou en relief (urticaire).

Certains effets indésirables

sont fréquents (atteint jusqu'à

1 patient sur 10) : desquamation

de la peau, démangeaisons.

LOT: 230192
PER: 02-2025
PPV: 62.40DH

TEGUMA® 1%

Crème 30 g



Dr Jazouli Allal
Médecine générale

Ex médecin chef du centre de santé Baladia
Sidi Othmane
Diplôme universitaire en diabétologie de la
faculté de médecine de Paris
Spécialité en médecine de travail de l'université
de Rennes
Echographie



الدكتور جزولي علال

الطب العام

الطبيب الرئيسي سابقا بالمركز الطبي البلدية سيدي عثمان
حائز على دبلوم جامعي لداء السكري من كلية الطب بباريس
اختصاصي في طب الشغل من جامعة رين بفرنسا
الفحص بالصدى

ORDONNANCE

01 AOUT 2023

Casablanca le:.....

Handwritten notes and signatures in blue ink:
- HbA1c 26
- SAJ 208 F147
- une creche

Docteur JAZOULI Allal
Médecine Générale
Diplôme universitaire de Diabétologie
Av. Abi Houraira Sidi Othmane Rue 46
Bloc 59 N°1 1er Etage Tél: 0522 56 78 43

Laboratoire Sidi Othmane
37, Av. Abi Houraira, Sidi Othmane
Casablanca
Tél.: 0522.57.64.50 - Fax: 0522.37.11.99
GSM: 0660.112.732

05 22 56 78 43

drjazouliallal@gmail.com

شارع أبي هريرة سيدي عثمان زنقة 46 بلوك 59 رقم 1 (قرب مسجد السعود درب البلدية سيدي عثمان)
Bd abihouraira sidi othmane, rue 46 bloc 59 n°1 (près de la mosquée saoud)



SIDI OTHMAN

مختبر التحليلات الطبية

**ANALYSES MEDICALES
ET SCIENTIFIQUES**

Dr. Abderrahim KOUNDA

Pharmacien Biologiste

31, Avenue Abi Houraira - Sidi Othman - Casablanca 04 - Tél.: 05.22.576450/06.60.11.27.32 - Fax: 05.22.371190

RC.: 171492 - CNSS 1284041 - Patente 37200352

FACTURE

Casablanca le: 02/08/2023

Nom et Prénom: HAMZA ZOHRA

Référence: 3HBH54322



2DB7147



A payé au laboratoire la somme de : 300.00 DH B 180

Pour des analyses cotées à :

HBA1C=B100 GLY=B20 UREE=B30 CREAT=B30

RETENEZ LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

TROIS CENTS Dhs 00 Cts

Dont Prélèvement inclus

N° DE PATENTE : 37200351

Et sur demande du docteur : JAZOULI ALLAL

Laboratoire Sidi Othmane
31, Av. Abi Houraira
Casablanca
Tél.: 05.22.576450 - 06.60.11.27.32
Fax: 05.22.371190
CSM: 06960112732



SIDI OTHMAN

مختبر التحليلات الطبية

**ANALYSES MEDICALES
ET SCIENTIFIQUES**

Dr. Abderrahim KOUNDA

Pharmacien Biologiste

31, Avenue Abi Houraira - Sidi Othman - Casablanca 04 - Tél.: 05.22.576450/06.60.11.27.32 - Fax: 05.22.371190

RC.: 171492 - CNSS 1284041 - Patente 37200352

Casablanca le: 02/08/2023

ORGANISME: MUTUELLE

Dossier No: 2DB7147



Mme HAMZA ZOHRA

Référence: 3HBH54322

Médecin: Dr. JAZOULI ALLAL

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Analys
Hémoglobine Glycosylée...	6.48* %	(4.2 à 6.2)	7.01*%
Glycémie.....	1.01 g/l	(0.70 à 1.05)	1.59*g/l
Urée.....	0.37 g/l	(0.15 à 0.39)	0.48*g/l
Créatinine.....	8.33 mg/l	(5 à 9)	12.75*mg/

A. KOUNDA

Dr. Abderrahim KOUNDA
Pharmacien Biologiste
Expert près Les Tribunaux

Laboratoire Sidi Othmane

31, Av. Abi Houraira, Sidi Othmane
Casablanca

Tél: 0522.57.64.50 - Fax: 05 22 37 11 90
GSM: 0660.112.732