

# 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.



Déclaration de Maladie  
M22- 0024298

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 822 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 180485  
Nom & Prénom : CHAKIR MOHAMED  
Date de naissance :  
Adresse :  
Tél. : 0675601615 Total des frais engagés : #886,30# Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 10/10/2023  
Nom et prénom du malade : Salif Fatah el Chakir Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
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

## 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




# 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

12/10/2023	Consultation	1	250,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

	10/10/2023	386,30
--	------------	--------

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue      Date      Désignation des Coefficients      Montant des Honoraires

	16 Octo 2023	B250	250,00
--	--------------	------	--------

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien      Date des Soins      Nombre      Montant détaillé des Honoraires

Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
	A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

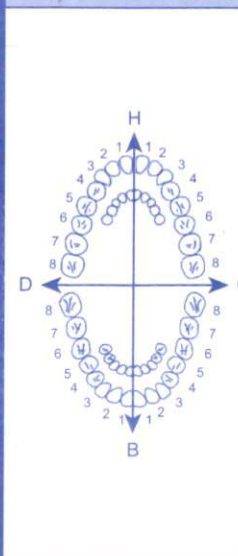
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

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

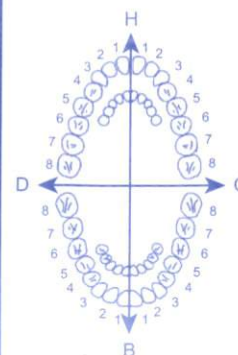
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

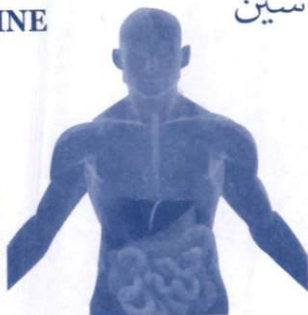


VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr . BELFAKIR ADIL YASSINE  
CHIRURGIE GENERALE

- CHIRURGIE DIGESTIVE
- CHIRURGIE ENDOCRINIENNE
- CÉLIO CHIRURGIE
- ECHOGRAPHIE



الدكتور بلفكير عادل ياسين  
الجراحة العامة

- جراحة الجهاز الهضمي
- جراحة الغدد
- الجراحة بالمنظار
- الفحص بالصدى

Fait ,le : 10/10/2024

S. Belkhir



LOT 221632  
EXP 08/2024  
PPV 144.50DH



صيدلية كازا مبروكا  
Pharmacie CASA MABROUKA  
S.A.R.L.A.U  
178-180-182 Avenue L' Cité Mabrouka  
Tél : 05 22 37 04 38

LOT : 5111  
PER : 06 - 25  
P.P.V : 58 DH/30

42, Boulevard du Nil, Bloc 22, 1 er étage Sidi Othmane - Casablanca - Tél : 05 22 37 36 35

05 22 37 36 35 الهاتف - الدار البيضاء - سيدي عثمان - شارع النيل بلوك 22 الطابق الأول

E-mail : belfakiradil@hotmail.com - GSM : 06 44 88 62 04



# Nurax<sup>®</sup> Tonus

## Flacons buvables

### FORME ET PRESENTATION :

Flacons buvables, Boite de 10.

### COMPOSITION :

Extrait de fruit de Guarana (Paullinia cupana), Taurine, Gelée royale, Arôme fruits  
la passion, Eau, Fructose, Conservateurs (Sorbate de potassium, Benzoate de sodium)

### PROPRIÉTÉS :

Nurax<sup>®</sup> Tonus Flacons buvables est à base d'actifs tels que la gelée royale, la taurine, le guarana qui procurent tonus et énergie et qui dynamisent l'organisme en cas de fatigue, tout en augmentant sa résistance en cas de périodes de stress et d'affaiblissement.

LOT: 230425  
PER: 04/2026  
PPC: 129,50DH

# DUSPATALIN®

200 mg Chlorhydrate de mébévérine

**Veuillez lire attentivement 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, interrogez 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 vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

## **Que contient cette notice ?**

1. Qu'est-ce que DUSPATALIN 200 mg, gélule et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre DUSPATALIN 200 mg, gélule ?
3. Comment prendre DUSPATALIN 200 mg, gélule ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DUSPATALIN 200 mg, gélule ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

## **1. QU'EST-CE QUE DUSPATALIN 200 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Classe pharmacothérapeutique - code ATC

DUSPATALIN 200 mg contient du chlorhydrate de mébévérine. Il appartient à un groupe de médicaments appelé antispasmodiques, qui agissent sur votre intestin.

DUSPATALIN 200 mg est utilisé pour soulager les symptômes des troubles fonctionnels intestinaux. Ces symptômes varient d'une personne à l'autre mais peuvent inclure :

- des douleurs et des crampes du ventre
- une sensation de ballonnements et des flatulences
- une diarrhée, une constipation ou une association des deux
- des petites selles (féces) dures, en forme de granules ou de ruban.

En l'absence d'amélioration ou si les symptômes s'aggravent, consultez votre médecin.

## **2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE DUSPATALIN 200 mg, gélule ?**



Ne pri  
\* si voi  
com  
En cat

ou de votre pharmacien.

**Autres médicaments et DUSPATALIN 200 mg, gélule**  
Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

### **Grossesse et allaitement**

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez planifier une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

DUSPATALIN 200 mg n'est pas recommandé pendant la grossesse. DUSPATALIN 200 mg ne doit pas être utilisé pendant la grossesse. Votre médecin pourrait vous conseiller d'arrêter l'allaitement si vous souhaitez allaiter. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

### **Conduite de véhicules et utilisation de machines**

Aucun effet susceptible d'altérer l'aptitude à conduire un véhicule. L'utilisation de machines n'est attendue avec ce produit.

## **3. COMMENT PRENDRE DUSPATALIN 200 mg, gélule ?**

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

### **Posologie**

#### **Adulte**

La posologie usuelle est de 1 gélule, 2 à 3 fois par jour.

### **Mode d'administration**

Voie orale.

La gélule sera prise avant les repas, avec un verre d'eau.

### **Fréquence d'administration**

Se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin.

### **Durée de traitement**

Se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin.

**Si vous avez pris plus de DUSPATALIN 200 mg, gélule**

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

**Si vous oubliez de prendre DUSPATALIN 200 mg, gélule**

- Si vous oubliez une gélule, ne la prenez pas et prenez la suivante à l'heure habituelle.
- Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose oubliée de prendre.

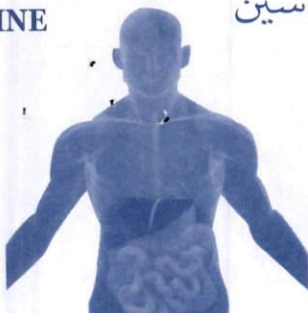
Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

## **4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES ?**

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement.

Dr. BELFAKIR ADIL YASSINE  
CHIRURGIE GENERALE

- CHIRURGIE DIGESTIVE
- CHIRURGIE ENDOCRINIENNE
- CÉLIO CHIRURGIE
- ECHOGRAPHIE



الدكتور بلفكير عادل ياسين  
الجراحة العامة

- جراحة الجهاز الهضمي
- جراحة الغدد
- الجراحة بالمنظار
- الفحص بالصدى

Fait ,le: 10/10/2013

Laboratoire d'Analyses Médicales  
ANHICHEM  
Docteur SAID ANHICHEM  
Casablanca

Sahib Fatma ep chakr

cholesterol total. TC

au 10/10/2013

glucose  
HbA1c

Mme SAHIB Fatma  
01-01-1949

Laboratoire ANHICHEM



2310160012

A coller sur l'ordonnance

BELFAKIR ADIL YASSINE  
CHIRURGIE GENERALE  
1, Boulevard du Nil Bloc 22, 1er étage  
Sidi Othmane  
Tél: 0522.37.36.35

42, Boulevard du Nil, Bloc 22, 1er étage Sidi Othmane - Casablanca - Tél : 05 22 37 36 35  
42, شارع النيل بلوك 22 الطابق الأول - سيدي عثمان - الدار البيضاء - الهاتف 05 22 37 36 35

E-mail : belfakiradil@hotmail.com - GSM : 06 44 88 62 04

## LABORATOIRE ANHICHEM D'ANALYSES MEDICALES

Dr SAID  
ANHICHEM  
BIOLOGISTE

N°122 ,Av Akid Allam Hay My Rachid 2 Bournazel

Casablanca

Tél: 05 22 56 15 85 Fax: 05 22 56 15 86

IF: 53595136 ICE: 003210832000025

**FACTURE N° : 230007699**

CASABLANCA le 16-10-2023

Mme SAHIB Fatna

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B

Total des B : 250

Total des HN : 0

TOTAL DOSSIER : 250.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent cinquante dirhams .

Laboratoire d'Analyses Médicales  
**ANHICHEM**  
Docteur SAID ANHICHEM  
Casablanca





مختبر أنهيشم للتحليلات الطبية والبيولوجية  
Laboratoire ANHICHEM d'Analyses Médicales et Biologiques

الكيمياء السريرية والمناعة - فحص الدم - علم البكتيريا والفيروسات والطفيليات - الأمراض العامة - البيولوجيا التناسلية  
Biochimie Clinique - Immunologie - Hématologie - Bactériologie - Virologie Clinique - Parasitologie Mycologie - Pathologie Médicale - Biologie de la Reproduction

Dr. Said ANHICHEM

Spécialiste en Biologie

الدكتور سعيد أنهيشم

اختصاصي التحليلات الطبية

Date et heure de prélèvement : 16-10-2023 à 09:05

Code patient : 1906030018

Né(e) le : 01-01-1949 (74 ans)

Date d'édition : 16-10-2023

Mme SAHIB Fatna

Prescripteur : Dr BELFAKIR ADIL YASSINE

Dossier N° : 2310160012

CB:



BIOCHIMIE SANGUINE

KONELAB 20i (THERMO)/HPLC-723 GX /SMARTE LYTE PLUS

Glycémie à jeûn

(Technique Colorimétrique au glucose oxydase)

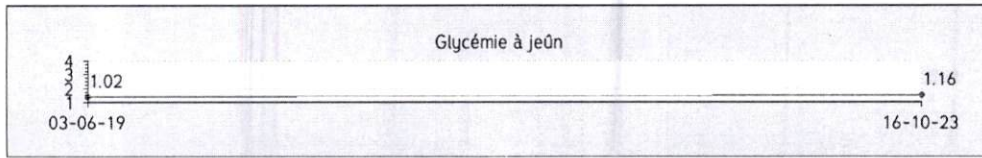
Résultat contrôlé.

1.16 g/L

(0.70-1.10)

6.44 mmol/L

(3.89-6.11)



Hémoglobine glyquée (HBA1c)

(Technique HPLC (GX HLC-723))

Résultat contrôlé.

6.6 %

Interprétation:

Sujet normoglycémique : 4 à 6 % de l'hémoglobine totale  
Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé 6,5 à 7%  
Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8%

Triglycérides

(Dosage enzymatique GPO)

Résultat contrôlé.

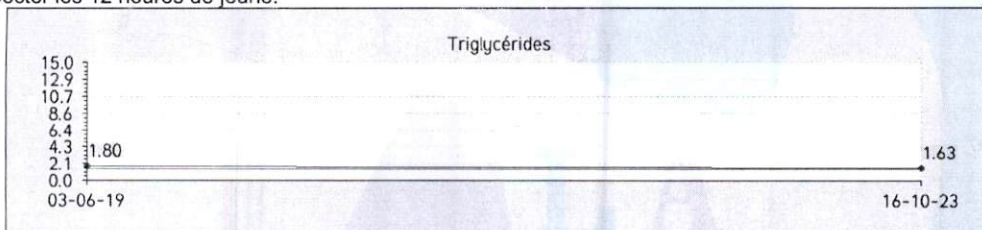
Sous réserve de respecter les 12 heures de jeûne.

1.63 g/L

(<1.50)

1.86 mmol/L

(<1.71)



Cholestérol total

(Technique enzymatique colorimétrique au CHOD)

2.28 g/L

6 mmol/l

Interprétation

Adultes : 1,5 à 2,0 g/l soit : 3,87 à 5,15 mmol/l  
Adolescent : 1,3 à 2,0 g/l soit : 3,35 à 5,15 mmol/l  
Enfants : 1,3 à 1,7 g/l soit : 3,35 à 5,15 mmol/l





مختبر أنهيشم للتحليلات الطبية والبيولوجية  
Laboratoire ANHICHEM d'Analyses Médicales et Biologiques

الكيمياء السريرية والمناعة - فحص الدم - علم البكتيريا والفيروسات والطفيليات - الأمراض العامة - البيولوجيا التناسلية  
Biochimie Clinique - Immunologie - Hématologie - Bactériologie - Virologie Clinique - Parasitologie Mycologie - Pathologie Médicale - Biologie de la Reproduction

**Dr. Said ANHICHEM**

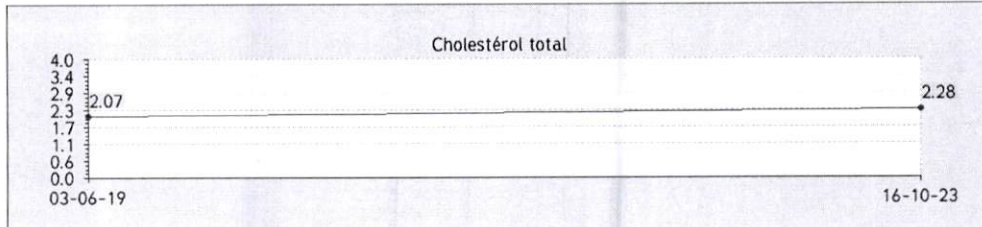
Spécialiste en Biologie

الدكتور سعيد أنهيشم

اختصاصي التحليلات الطبية

Dossier N° : 2310160012

- Mme Fatna SAHIB Né(e) le : 01-01-1949 (74 ans)



**Acide Urique**

(Dosage enzymatique à l'uricase)

Résultat contrôlé.

Sous réserve d'un bon respect du jeûne.

**78 mg/L**  
**468.0 µmol/L**

(25-60)

(150.0-360.0)

Validé par : **Dr ANHICHEM Said**

Laboratoire d'Analyses Médicales

ANHICHEM

Docteur SAID ANHICHEM

N°122 Av. Akid Allam Bournazel - Casablanca

Tél : 0522 56 15 85

Fax : 0522 56 15 86 Casablanca

(\*\*)PC : Prestation du conseil

# \* RAPPORT D'ANALYSE \*

2023/10/16 08:46

T0S0H

V01.20

N0: 0006 TB 0001 - 06

ID: 502310160012

CAL(N) = 1.1601X + 0.5242

TP 971

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.5	0.25	7.99
A1B	1.0	0.35	15.75
F	0.7	0.44	11.33
LA1C+	2.4	0.57	36.78
SA1C	6.6	0.71	80.30
AO	90.1	1.04	1390.75
AIRE TOTALE			1542.90

HbA1c

6.6%

HbA1

8.1 %

HbF

0.7 %

0%

15%

