

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 : 820 Société :
 Actif Pensionné(e) Autre : 180485
 Nom & Prénom : CHAKIR MOHAMMED
 Date de naissance :
 Adresse :
 Tél. : 0675601615 Total des frais engagés : #88630# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : BELFAKIR ADIL YASIN
 CHIRURGIE GENERALE
 Bd du Nil Bloc 22, 1er étage
 Sidi Othmane
 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 : g. tube - ob. path.
 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

- 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

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
16/10/2023		5	276,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/10/2023	386,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologiste	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16 Octo 2023	250,00	250,00

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 :

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 <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"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		00000000	00000000	35533411	11433553		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	B																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 . BELFAKIR ADIL YASSINE
CHIRURGIE GENERALE

الدكتور بلفكير عادل ياسين
الجراحة العامة

- CHIRURGIE DIGESTIVE
- CHIRURGIE ENDOCRINIENNE
- CÆLIO CHIRURGIE
- ECHOGRAPHIE



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

Fait ,le : 10/10/2024

Sahif Rchma ep. Chakni



LOT 221632
EXP 08/2024
PPV 144.50DH

04/10/2024 (1) Neger 2mg
1830 (2) Neger 2mg
5400 (3) Neger 2mg
029/20 (4) Neger 2mg



صيدلية كازا مبروكا
Pharmacie CASA MABROUKA
S.A.R.L.A.U
178-180-182, Avenue 1^{er} Cité Mabrouka
Tél : 05 22 37 04 38

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

38630

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 - الطابق الأول - شارع النيل بلوك 22

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

Nurax[®] 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[®] Tonus Flacons buvables est à base d'actifs tels que la gelée royale, la taurine et 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

Veillez 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?

LOT : 23E0074
PER.: 03 2025

DUSPATALIN 200MG
GÉLU B20

P.P.V : 54DH00



Ne pr
* si voi
com
En cat

i
érine
nnés
l'avis

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 une grossesse. DUSPATALIN 200 mg ne doit pas être utilisé pendant l'allaitement. Votre médecin pourrait vous conseiller d'arrêter l'allaitement ou de prendre un autre médicament 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 ou à utiliser des machines n'est attendu avec ce produit.

3. COMMENT PRENDRE DUSPATALIN 200 mg,

gélule ?
Veillez 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

الدكتور بلفكير عادل ياسين
الجراحة العامة

- CHIRURGIE DIGESTIVE
- CHIRURGIE ENDOCRINIENNE
- CÆLIO CHIRURGIE
- ECHOGRAPHIE



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

Fait ,le: 10/10/2013

Laboratoire d'Analyses Medicales
ANHICHEM
Docteur SAID ANHICHEM
Casablanca

Sahib Fatna ep chakr

cholesterol total. TC

au de main

glucose a jeun

H3 glucose

Mme SAHIB Fatna
01-01-1949
Laboratoire ANHICHEM F
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
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

LABORATOIRE ANHICHEM D'ANALYSES MEDICALES

Dr SAID
ANHICHEM
BIOLOGISTE

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

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

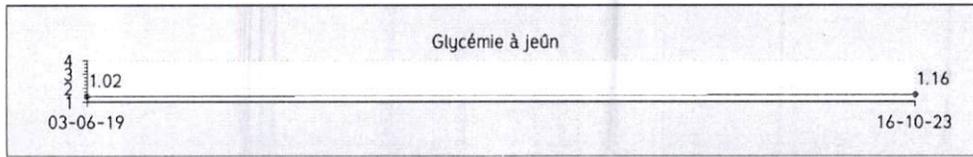
KONELAB 20i (THERMO)/HPLC-723 GX /SMARTE LYTE PLUS

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%

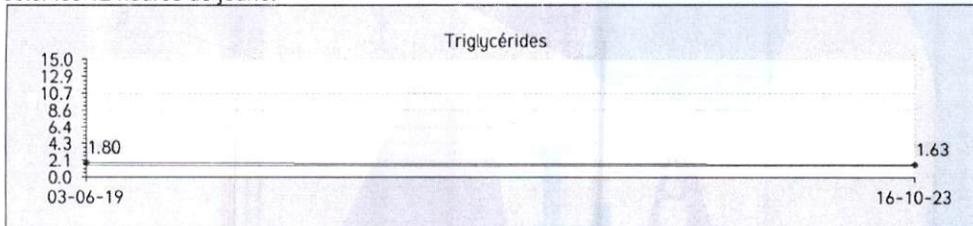
Triglycérides

(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)

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

2.28 g/L
6 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

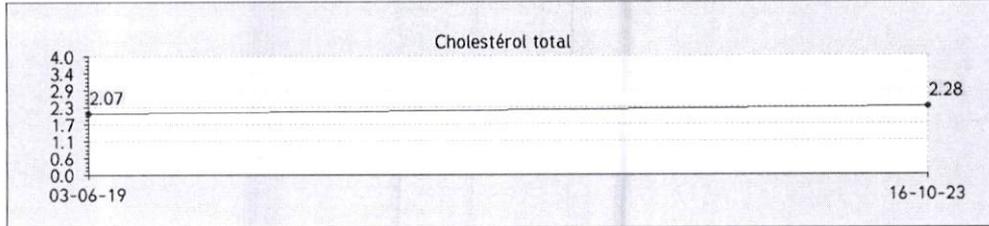
Spécialiste en Biologie

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 Akid Allam Bournazel

Tel : 0522 56 15 85

Fax: 0522 56 15 86 Casablanca

(**)PC : Prestation du conseil

* RPPORT D'ANALYSE*

2023/10/16 08:46

TOSOH

V01.20

NO: 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
A0	90.1	1.04	1390.75
AIRE TOTALE			1542.90

HbA1c 6.6%

HbA1 8.1% HbF 0.7%
0% 15%

