

# 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 : 01293 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

FARAS

Jahoum

Date de naissance :

01-01-1966

Adresse :

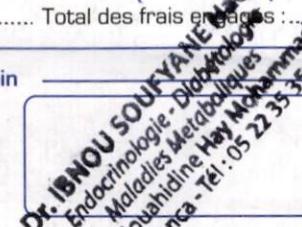
Daïv 20 marrakech Ben M. 308 N. 7

Tél. 0645537592

Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

21/08/2011 Age :

Nom et prénom du malade :

RIGIB. Nidja.

Lien de parenté :

Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

Diabète + dyslipidémie HTA

Affection longue durée ou chronique :

ALD  ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Prise de médicament

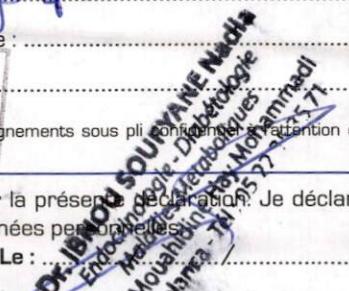
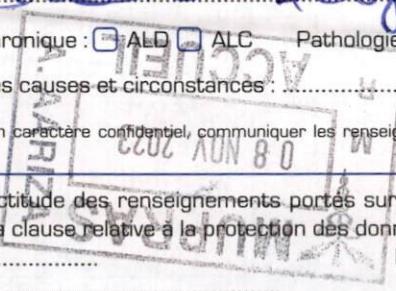
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 21/08/2011

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 Patient est présent
11/08/23			gratuit	Dr. IBNOU SOUFIANE Endocrinologie-Diabetologie Maladies Métaboliques Mouahidine Hay Mohammed Bouzareau - Tel: 05 24 45 35 71 Mobile: 05 55 24 45 71 Email: ibnousoufiane@outlook.fr
22/08/23		2	300 DHS	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/08/23	4357,10

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>JOHANNESBURG 05 22 60 FAX: SFS BDS IND</i>	15/08/83	B300	340,00

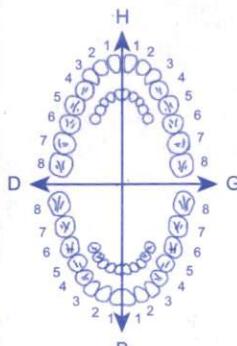
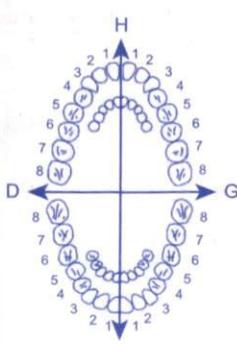
#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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														
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	Coefficient des travaux
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	00000000	00000000													
G	35533411	11433553													
	<p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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



5x3ml  
Ryzodeg® FlexTouch®  
100 unités/ml  
SOLUTION INJECTABLE EN STYLO PRÉREMPLI  
Insuline dégludec/Insuline Asparte  
PPV : 1182,00 MAD



6 118001 121601

8-9564-73-250-2

5x3ml  
Ryzodeg® FlexTouch®  
100 unités/ml  
SOLUTION INJECTABLE EN STYLO PRÉREMPLI  
Insuline dégludec/Insuline Asparte  
PPV : 1182,00 MAD



6 118001 121601

8-9564-73-250-2



U014782

12-2022

12-2020

Lot/Code: 12-2020

Exp/Expiry Date:

Mfg/Manufacture Date:

Respecter les doses prescrites

احترموا الجرعة على الموصدة

Uniquement sur ordonnance – Liste 1

يصر ف فقط بو جو دو صفة طيبة - قائمة 1

Liste I – Uniquement sur ordonnance

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

Merck Sharp & Dohme

166, 168 Bd Zerkouria

Casablanca- Maroc

Distribué par MSD MAROC.

AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.

P.P.V: 437,00 DH.



6 118001 160495



sitagliptine/chlorhydrate de metformine

comprimés pelliculés

**Janumet® 50 mg/1000 mg**



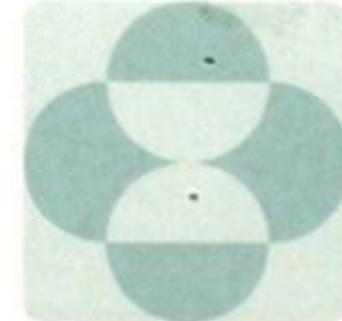
**Janumet® 50 mg/1000 mg**

comprimés pelliculés

**sitagliptine/chlorhydrate de metformine**

60 comprimés pelliculés

**Voie orale**



**\$MB**

Voie orale

Boîte de **30** Gélules

**Pravastatine / Fenofibrate**

Gélules

40 mg / 160 mg

**PRAVAFENIX®**

PPV: 250,00 DH

LOT: 22J05

EXP: 10/2025



براقافينيكس®  
40 / 160 ملغرام  
كبسولات  
براقاستاتين / فينوفيفيرات

علبة 30 كبسولة  
عن طريق الفم

Ergo Maroc  
الطبقة الأولى لـ Ergo Maroc

براقافينيكس®  
40 / 160 ملغرام  
كبسولات  
براقاستاتين / فينوفيفيرات



®

Zyloric

allopurinol

200 mg

28 comprimés

Voie orale

LOT

230303

EXP

01 2027

PPV

31.30



Zyloric®

allopurinol

200 mg

28 comprimés  
Voie orale

LOT

230748

EXP

02 2027

PPV

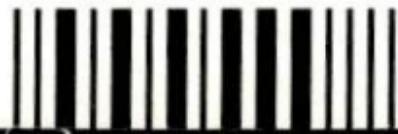
31.30

زييلوريك®

الألبورينول

200 ملخ

عن طريق الفم  
28 قرصاً



إِرْفَي® 300 مغ

إِريزارتان

IRPHI 300 mg

30 Comprimés



6 118000 051268

30 قرصاً



Irbesartan

IRPHI® 300mg

LOT : 064  
PER : JUN 2025  
PPV : 160 DH 90

Φ<sub>h.i</sub> معهد الصيدلة

إِرْفَي® 300 مغ

إِريزارتان

IRPHI 300 mg

30 Comprimés



6 118000 051268

30 قرصاً



Irbesartan

IRPHI® 300mg

LOT : 064  
PER : JUN 2025  
PPV : 160 DH 90

Φ<sub>h.i</sub> معهد الصيدلة



liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

liste II - sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

NE PAS EXCEDER LA POSSESSION

60 Comprimés sécables à libération Modifiée

Gliclazide

DIAMICRON® 60 mg

AE/84

242600060-02

SERVICE MAROC

MAROC

Route d'Azemmou, 20180 Casablanca  
B.P. ZEVACO, lot FATH 4  
Les Laboratoires Servier - France  
**SERVIER MAROC**



## Intérdit à la vente

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

جباة ایادی مکانیکی یا جباة ایادی مکانیکی

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

اعتنى بالدواء كما يوصى

60 Comprimés sécables à Libération Modifiée

ilicizide

**DIAMICRON® 60 mg**



Sam SPPV

242600060-02

# Dr. Nadia IBNOU SOUFYANE



Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie  
Nutrition et Maladies Métaboliques  
• (Diabète-Goître-Cholestérol - Obésité)  
Maladies des Glandes Endocrines - Troubles Hormonaux  
Problèmes de la Croissance et de la Puberté - Nutrition  
Diplômée de la Faculté de Médecine et  
de Pharmacie de Casablanca  
DIU Echographie Cervicale(Goître)  
Paris Descarte

Mme Raouib  
Aicha

## الدكتورة نادية إبن سفيان

اختصاصية في أمراض الغدد - السكري  
التغدية وأمراض الإيثر

(داء السكري - الغدة الدرقية - السمنة - الكوليسترول)

أمراض الغدد الصماء - إلضطرابات الهرمونية

(إضطرابات النمو و البلوغ - التغدية )

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

diplôme d'اختصاصي للفحص بالصدور على

مستوى العنق (الغدة الدرقية)

مارس بيكارت

Casablanca le, 22/08/2023.

Dr. IBNOU SOUFYANE Nadia  
Endocrinologie Diabetologie  
Maladies Métaboliques  
Rés. Mouahidine Hay Mohamadi  
Casablanca - Tel: 05 22 35 35 71

Laboratoire Public  
avec Thérapie par le sport  
Prix: 05 22 35 35 71  
Fax: 05 22 35 35 72  
Email: n.ibnousoufyane@gmail.com

زنقة 7 إقامة مولاي إدريس الطابق السفلي BO الحزام الكبير الموحدين الحي المحمدى 20570 الدار البيضاء

Rue 7 Résidence My Idriss 1 RDC BO Almouahidine grande ceinture Hay Mohamadi - Casablanca

Tél: 05 22 35 35 71 - E-mail: n.ibnousoufyane@gmail.com

# Dr. Nadia IBNOU SOUFYANE

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie  
Nutrition et Maladies Métaboliques  
(Diabète-Goître-Cholestérol - Obésité)  
Maladies des glandes Endocrines - Troubles Hormonaux  
Troubles de la Croissance et de la Puberté- Nutrition  
Diplômée de la Faculté de Médecine et  
de Pharmacie de Casablanca  
DIU Echographie Cervicale(Goître)  
Paris Descarte



# الدكتورة نادية ابن سفيان

اختصاصية في أمراض الغدد - السكري  
التغدية وأمراض الأيض  
داء السكري - الغدة الدرقية - السمنة - الكوليسترول  
أمراض الغدد الصماء - إلزامات الهرمونية  
إضطرابات النمو و البلوغ - التقدمة )  
ذريعة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء  
دبلوم أخصائي للفحص بالصدى على  
مستوى العنق (الغدة الدرقية)  
باريس ديكارت

Casablanca le, 15/10/2023

Mme RGUIB Aicha

Faire pratiquer SVP :

- GLYCEMIE A JEUN
- HBA1C

LABORATOIRE D'ANALYSES  
DE BIOLOGIE MEDICALE AL QODS  
15285 BO GRANDE CEINTURE  
TEL: 05 22 60 18 65 / 05 22 60 78 68  
FAX: 05 22 60 18 65 / 05 22 63 78 74

Dr. IBNOU SOUFYANE  
Endocrinologue - Diabetologie  
Maladies Metaboliques  
Rue 7 Résidence My Idriss 1 RDC BO Almouahidine grande ceinture Hay Mohamadi  
Tél: 05 22 35 71

زنقة 7 إقامة مولاي إدريس الطابق السفلي BO الحرام الكبير الموحدين الحي المحمدي 20570 الدار البيضاء

Rue 7 Résidence My Idriss 1 RDC BO Almouahidine grande ceinture Hay Mohamadi - Casablanca

Tél: 05 22 35 71 - E-mail: n.ibnousoufyane@gmail.com

# مختبر التحاليل الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Casablanca le mardi 15 août 2023

Mme RGUIL AICHA EP FARAS

FACTURE N°

22815

## Analyses :

B118 Glycémie (à jeûn) -----	B	30
B119 Hémoglobine glycosylée -----	B	80
B106 Cholestérol total -----	B	30
B108 Cholestérol HDL -----	B	50
B109 Cholestérol LDL -----	B	50
B134 Triglycérides -----	B	60
		Total : B 300

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER 340,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Quarante Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES  
DE BIOLOGIE MÉDICALE AL QODS  
158 BD DE GRANDE CEINTURE  
HAY MOHAMADI - CASABLANCA  
TEL: 05 22 60 18 65 / 05 22 63 78 74  
FAX: 05 22 60 78 68



Date du prélèvement : 23-08-2023 09:23  
 Code patient : 2308230020  
 Né(e) le : 24-02-1953 (70 ans)

**Mme RGUIB Aicha**  
 Dossier N° : 2308230020  
 Prescripteur : Dr IBNOU SOUFIANE NADIA



## BACTERIOLOGIE

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil :	2ème jet
Aspect :	Légèrement trouble
Couleur :	Jaunâtre

#### Bandelette urinaire

pH:	5.5
Bilirubines:	Négative
Nitrites:	Négative
Glucose:	Négative
Proteines:	Négative
Sang:	Négative
Acétone:	Négative

#### Examen microscopique:

Hématocties :	<1 / mm <sup>3</sup>	(0-1)
Leucocytes :	<1 000 / ml	(0-1 000)
	7 / mm <sup>3</sup>	(<10)
	7 000 / ml	(<10 000)
Cellules épithéliales :	Absence	
Cylindres urinaires :	Absence	
Cristaux :	Absence	
Levures :	Absence	
Parasites :	Absence	
Cellules rénales :	Absence	





2308230020 – Mme RGUIB Aicha

### Examen bactériologique

Examen direct :

Culture :

Germe 1 :

Commentaire

Présence de Bacilles à Gram négatif

>  $10^5$  UFC/ml

***Klebsiella oxytoca***

Bactériurie sans leucocyturie pouvant être en rapport avec un début d'infection.

### ANTIBIOPHGRAMME

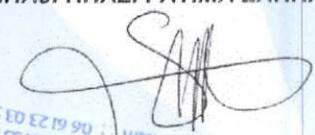
#### Antibiogramme Entérobactéries :

Origine:  
Urides 2ème jet  
Germe testé  
Cefuroxime  
Aztreonam  
Bactrim  
Nitrofurantion  
Tobramycine  
Chloramphenicol  
Amoxicilline-Ac.clavulanique  
Céfoxitine  
Cefixime  
Ceftriaxon  
Ceftazidime  
Ampicilline  
Gentamicine  
Amikacine  
Ciprofloxacine  
Imipenème  
Colistin

***Klebsiella oxytoca***  
**Résistant**  
**Résistant**  
**Résistant**  
**Résistant**  
**Intermédiaire**  
**Sensible ++**  
**Résistant**  
**Sensible +**  
**Résistant**  
**Résistant**  
**Résistant**  
**Sensible +**  
**Sensible +**  
**Résistant**  
**Sensible ++**  
**Résistant**



Validé par : Dr. SENHAJI RHAZI FATIMA ZAHRA



Fixe 1 : 05 22 61 33 34  
Fixe 2 : 08 08 52 55 39  
Gsm 1 : 06 61 23 03 58  
Gsm 2 : 06 62 22 26 11  
Gsm 3 : 06 62 63 84 79  
Ice : 002331414000069  
Identifiant fiscal : 96513170  
Taxe professionnelle : 30300440  
Page 2 / 2  
12 Bd. la grande ceinture  
Hay Mohammadi - Casablanca  
laboratoirepopulaire@lpam.ma