

## 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.

N° W21-796489

### Maladie

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

5871

Société :

### Optique

### Autres

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

DANOUNE RACHID A350

Date de naissance :

30/07/1962

Adresse :

7 Rue AIN EL AÏ, apt 6, RACINE

CASABLANCA

Tél. : 0661720153

Total des frais engagés :

924,60

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

21/08/2023

Nom et prénom du malade :

Lemfadla Zineb

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Cyste lec divante

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

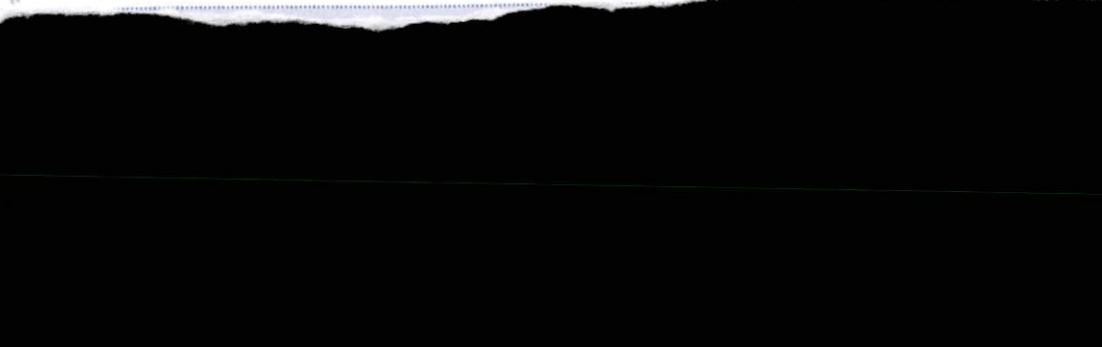
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CASABLANCA

Le : 20/08/2023

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 Paiement des Actes
21.08.2023	Co		300	IMP. 091241984

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmeleur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ANIMAIS SARL A Mohamad	21-8-93	1,56, 1,2

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. OUAFAE KECHABA BIOLOGISTE Rés. Les Orchidées 4 Mohammedia Tél. 0523 31 66 66 - 052103 03 60 ICE : 003093353000058	24.8.23	10.150	LABORATOIRE LES ORCHIDEES DR. OUAFAE KECHABA BIOLOGISTE Rés. Les Orchidées 4 Mohammedia Tél. 0523 31 66 66 - 052103 03 60 ICE : 003093353000058

## AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		AM	PC	IM	IV		

## 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.

Dr Yassin SAYERH  
Chirurgien Urologue  
- Andrologue -  
Fixe : 05 21 21 00 06  
05 23 31 79 63



ستور يسون الصايغ

ي في أمراض وجراحة الكلي  
ك البولية والأعضا. التناسلية

عضو في الجمعية الأمريكية لجراحة المسالك البولية

Membre de L'American Urological  
Association

Urgences : 06 64 21 43 99

## Ordonnance

21 AOUT 2023

A Mohammedia le :

N<sup>e</sup> Zineb Lefkifi

170.00

110fik 2...



136.00

21 Uricide



108.00

31 Veg 5g



10.00

41 Rebesch

PHARMACIE ANZARAN KASBAH  
RES. LES PELLES DE L'ENTREIAA  
INMA, 2 N° 111 00 00 00  
Tel : 05 23 33 01 27



150.00

Dr YASSIN SAYERH  
Chirurgien Urologue  
- Andrologue -  
INP : 05 23 33 01 27 1984  
Mohammedia - Tel : 05 23 31 79 63

12, Rue Bir Anzaran Résidence Fayçal (Derrière Carrefour KASBAH) 1er Etage Mohammedia



12، شارع بئر أنزرات إقامة فيصل (وراء كارفور القصبة) الطابق الأول المحمدية

**METEOSPASMYL® B 20 caps molles**  
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
P.P.V. :40,40 DH  
Distribué par COOPER PHARMA  
41,rue Mohamed Diouri - Casablanca  
6 118001 100293

pour ces propriétés thérapeutiques

Doppelherz® aktiv URICALM contient des extraits de plantes reconnues pour leur efficacité contre les infections urinaires récurrentes et leurs propriétés anti-oxydantes qui renforcent les défenses cellulaires pour soulager les douleurs, fréquentes et difficiles.

Les infections urinaires sont assez fréquentes. Elles ont pour cause la inflammation des voies urinaires par des bactéries qui provoquent une colonisation des voies urinaires par des bactéries qui provoquent une

ce n'est pas un médicament.  
Complément alimentaire,

N° AUT. MSP: 2021/2049/V1/DMP/CA/18

N° AUT. ONSSA: ES.34.17.20

Date d'expiration:

URICALM DH

PPC: 136.00 DH

Lot:  
UT Av:  
08/2025

Lot:  
L060082

Mceutik



UR

Doppelherz

▼ Sans lactose  
▼ Sans gluten

# Véca®

Solifénacine Succinate

Comprimé pelliculé

**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 VÉCA®, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre VÉCA®, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre VÉCA®, comprimé pelliculé ?

de pompage du cœur insuffisante) ou une maladie du rein]. Si vous avez une infection urinaire, votre médecin vous prescrira un antibiotique (traitement contre certaines infections bactériennes).

***Autres médicaments et VÉCA®, comprimé pelliculé***

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament. Il est particulièrement important que vous préveniez votre médecin si vous prenez :

- D'autres médicaments anticholinergiques, car les effets et les effets indésirables des deux médicaments peuvent être accentués.
- Des médicaments cholinergiques, car ils peuvent réduire l'effet de VÉCA®, comprimé pelliculé.
- Des médicaments tels que le métoclopramide ou le cisapride, qui accélèrent le fonctionnement du tube digestif. VÉCA®, comprimé pelliculé peut réduire les effets de ces médicaments.
- Des médicaments tels que le kétoconazole, le ritonavir, le nelfinavir, l'itraconazole, le vérapamil ou le diltiazem, qui ralentissent la dégradation de VÉCA®, comprimé pelliculé dans l'organisme.
- Des médicaments tels que la rifampicine, la phénytoïne ou la carbamazépine, car ils peuvent accélérer la dégradation de VÉCA®, comprimé pelliculé dans l'organisme.
- Des médicaments tels que les bisphosphonates, qui peuvent déclencher ou agraver une œsophagite (inflammation de l'œsophage).

succinate. En cas de survenue d'un angioédème, la solifénacine succinate doit être immédiatement arrêté et un traitement et/ou des mesures appropriées doivent être pris.

VÉCA®, comprimé pelliculé peut provoquer les autres effets indésirables suivants :

***Très fréquents (peut affecter plus de 1 personne sur 10)***

- Sécheresse de la bouche.

***Fréquents (peut affecter jusqu'à 1 personne sur 10)***

- Vision trouble.
- Constipation, nausées, indigestion avec des symptômes tels que lourdeur abdominale, douleur abdominale, régurgitations, nausées et brûlures d'estomac (dyspepsie), gêne au niveau de l'estomac.

***Peu fréquent***

- Infection ur.
- Somnolence
- Perturbation
- Sécheresse (i)
- Sécheresse d
- Reflux gastro
- Sécheresse d
- Sécheresse de la peau.
- Difficultés pour uriner.
- Fatigue.



LOT : 3946  
PER : 05 - 26  
P.P.V : 108 DH 00

# OFIKEN®

Céfixime

## Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Elle contient des informations importantes sur votre traitement.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui faire mal.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

### DENOMINATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés,  
OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable.

### COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés  
Céfixime trihydrate, quantité correspondant à céfixime anhydre.

Excipients.

OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable  
Céfixime trihydrate, quantité correspondant à céfixime anhydre.

Excipients.

### FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés  
Poudre pour suspension buvable en flacon de 100 ml soit 500 doses.

Poudre pour suspension buvable en flacon de 100 ml soit 500 doses.

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Antibiotiques de la famille des bêta-lactamines du groupe des céphalosporines de 3<sup>ème</sup> génération.

### DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

#### Comprimé pelliculé :

Ce médicament est indiqué dans le traitement des :

- Otites et sinusites aigües,
- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Certaines infections urogénitales.

#### Poudre pour suspension buvable :

Ce médicament est indiqué chez l'enfant de plus de 6 mois, dans le traitement des :

- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Otites moyennes aigües,
- Certaines infections urinaires.

### ATTENTION !

#### a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament ?

#### Poudre pour suspension buvable et comprimé pelliculé :

- Allergie connue aux antibiotiques du groupe des céphalosporines, ou à l'un des excipients de ces médicaments.

LOT

230922

EXP

02 25

PPV 170.00 DH

q.s.p 5 ml de suspension

INPE: 063065395 -- TP: 39401274 -- IF: 52493213 -- ICE: 003093353000058

**FACTURE N° 0479/23**

EDITEE le **24/08/2023**  
Nom et prénom **MME LEMFADLI ZINEB**  
Date de prélèvement **22/08/2023**  
Référence **23H103**  
Médecin prescripteur **Docteur SAYERH YASSIN**

<b>Acte de biologie demandé</b>	<b>Cotation (B)</b>
ECBU.EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES	<b>150</b>
Total du (B)	<b>B 150</b>
Prise de sang (PC)	<b>0,00 DH</b>
Montant en DH	<b>170,00 DH</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de: **CENT SOIXANTE-DIX DIRHAMS**

LABORATOIRE LES ORCHIDEES  
DR. Oufa KECHABA  
BIOLOGISTE  
Rés. Les Orchidées 4 Mohammedia  
Tél. 0523 31 66 66 - 052103 03 60  
ICE : 003093353000058

**Dr Yassin SAYERH**  
Chirurgien Urologue  
- Andrologue -  
Fixe : 05 21 21 00 06  
05 23 31 79 63



**الدكتور يسن الطايف**  
أخصائي في أمراض وجراحة الكلى، البرستات،  
المسالك البولية والأعضاء التناسلية

Urgences : 06 64 21 43 99

## Bulletin d'analyses

21 AOUT 2023

Mr Zineb Lefadli

A Mohammedia le :

- NFS
- ECBU
- GROUPAGE SANGUIN
- IONOGRAMME SANGUIN
- TP
- SPERMOGRAMME
- VS
- SPERMOCULTURE
- CRP
- TESTOSTÉRONÉMIE
- UREE
- FSH
- CREATININEMIE
- LH
- GLYCÉMIE A JEUN
- BILAN LIPIDIQUE
- PSA TOTAL
- BILAN HEPATIQUE
- PSA LIBRE
- ACIDE URIQUE
- HbA1c
- VITAMIN D
- Rapport PSA L/T

LABORATOIRE LES ORCHIDEES  
DR. YASSIN SAYERH  
Rés. Les Orchidées 4 Mohammedia  
Tél. 0523 31 66 66 - 0521 03 03 66  
ICE : 003093353000058

Dr Yassin SAYERH  
Chirurgien Urologue  
Apt. 105 - 106 - 107  
INP - 0912 1984  
Mohammedia - Tél. 05 21 21 00 06



Prélèvement du : 22/08/2023 à 11:04

Résultats édités le: 24/08/2023



Prescripteur: Docteur SAYERH YASSIN

MME LEMFADLI ZINEB

Dossier N° 23H103

Page: 1/3

## MICROBIOLOGIE

### **EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES**

#### **EXAMEN MACROSCOPIQUE**

Nature du prélèvement	:	2ème Jet	
Aspect	:	Légèrement trouble	
Culot	:	Peu important	
pH	:	6	5,50 à 7,50
Albumine	:	Négatif	
Glucose	:	Négatif	
Sang	:	Traces	
Corps cétoniques	:	Absence	
Nitrites	:	Traces	

#### **EXAMEN MICROSCOPIQUE**

Leucocytes	:	400	/mm <sup>3</sup>	(<10/mm <sup>3</sup> )
Hématies	:	15	/mm <sup>3</sup>	(<5/mm <sup>3</sup> )
Cellules épithéliales	:	Quelques		
Cylindres	:	Absence		
Cristaux	:	Absence		
Parasites	:	Absence		
Levures	:	Absence		
Germes	:	<b>Présence de bacilles gram négatif au gram</b>		

#### **BACTERIOLOGIE APRES CULTURE**

Numération des germes	:	> 10000 UFC/ml
Cled et milieux usuels	:	<b>Isolement et identification de Escherichia coli.</b>

LABORATOIRE LES ORCHIDÉES  
DR. OUAFAE KECHABA  
BIOLOGISTE  
RÉSIDENCE ORCHIDÉES 4 - MOHAMMEDIA  
Tél : 0523.31.66.66 / 0521.03.03.60  
I.C.E : 003093353000058

Prélèvement du : 22/08/2023 à 11:04

Résultats édités le: 24/08/2023



Prescripteur: Docteur SAYERH YASSIN

**MME LEMFADLI ZINEB**

Dossier N° 23H103

Page: 2/3

## ANTIBIOTIC SENSITIVITY PROFILE

Nature du prélèvement : Urines ( 2eme jet )

Identification du germe : Escherichia coli

### PENICILLINES

AMOXICILLINE : Résistant

AMOX + AC CLAVULANIQUE : Sensible

TICARCILLINE : Sensible

Pipéracilline : Sensible

### CEPHALOSPORINES

CEFALOTINE (C1G) : Résistant

CEFUROXIME (C2G) : Sensible

CEFTAZIDINE (C3G) : Sensible

CEFTRIAXONE (C3G) : Sensible

CEFIXIME (C3G) : Sensible

CEFEPIME (C4G) : Sensible

### CEPHAMYCINES

CEFOXITINE : Sensible

### CARBAPENEMES

IMIPENEME : Sensible

MEROPENEME : Sensible

LABORATOIRE LES ORCHIDÉES

DR. OUAFAE KECHABA

BIOLOGISTE

RÉSIDENCE ORCHIDÉES 4 - MOHAMMEDIA

Tél : 0523.31.66.66 / 05.21.03.03.60

I.C.E : 003093354000058

Prélèvement du : 22/08/2023 à 11:04

Résultats édités le: 24/08/2023



Prescripteur: Docteur SAYERH YASSIN

**MME LEMFADLI ZINEB**

Dossier N° 23H103

Page: 3/3

**AMINOSIDES**

GENTAMICINE	:	Sensible
AMIKACINE	:	Sensible
TOBRAMYCINE	:	Sensible

**QUINOLONES**

AC NALIDIXIQUE	:	Sensible
NORFLOXACINE	:	Sensible
CIPROFLOXACINE	:	Sensible
LEVOFLOXACINE	:	Sensible

**SULFAMIDES**

TRIMETHOPRIME - SULFAMETHOXAZOLE	:	Sensible
----------------------------------	---	----------

**DIVERS**

FOSFOMYCINE (IV ET ORALE)	:	Sensible
NITROFURANTOINE	:	Sensible
AZTREONAM	:	Sensible

Demande validée biologiquement par: DR Ouafae KECHABA

Total de pages: 3

LABORATOIRE LES ORCHIDÉES  
DR. OUAFAE KECHABA  
BIOLOGISTE  
RÉSIDENCE ORCHIDÉES 4 - MOHAMMEDIA  
Tél : 0523.31.66.66 / 0521.03.03.60  
I.C.E : 003093153000058