

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

- Reclamation : 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.

M22- 0016135

184499

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 254 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Laghrissi Brikha

Date de naissance : 01.01.1940

Adresse : JAMILA 3 Rue 16 N° 46 CP

Tél. : 0668154352 Total des frais engagés : 2740,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/10/2023

Nom et prénom du malade : La Rhiessi Brikha Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Laghrissi Brikha

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) :



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
12-10-2023	C	18000		DR. GAGNEZ

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>KAWIAH PHARMACIE BOUSKOURA Dr. Z. HIR Izdihar 2, Résidence Malak Patente: 418437 - Tel: 07 00 89 86</p>	12/10/93	2240,50

—> DOCUMENTARY ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Izaihia Jamm. Houda APP 1 Bouskoura - Casablanca 0522 912 363-0522 585 18	12/10/23	B	250.DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

'ISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Salwa KHIAYT

Omnipraticienne

Du en Diabétologie de Bordeaux : Diabète
Régime, Obésité, Maladies du Cholestérol
Du en Nutrition Clinique (à Rabat)
Du en Echographie Générale (à casa)
Spécialité en Médecine du Travailleur (Rennes)
Certificat de Médecine d'Urgence (CHU Casa)
Du de gynécologie Médicale et fertilité

الدكتورة سلوى خياط

الطب العام

دبلوم أمراض السكري

دبلوم التغذية الكنسية

دبلوم الفحص بالصدف

دایم طریق الشغا

الدار البيضاء في : ١٢ - ١٠ - ٢٠٢٣ Casablanca le :

1/1/2018 - 10:00 AM - 1/1/2018 - 10:00 AM

34,00 - ~~Osmostine drops~~ - ~~20g's/10 ml~~ (Mrite)

130,00 - ~~Kefafenday~~ - ~~Dr. ZAHIR~~ (Mrite)

97,90 - ~~Dalaane Mdg~~

49,80 - ~~Flaxyl see~~ - ~~1 gr~~ (Mrite)

30,00 - ~~Paradigic Mdg~~ - ~~20g's~~ (Mrite)

0 - ~~0 - 0. gr~~

559,00 x 2

- Marmitte 3D fleurées.



26,00 le Nahm

16,00 le Nahm

149,70 x 3

- Dosezor Port ~~le Nahm~~

(037005)

1 - 2 - 3 (037)

201,00 + 126,80

- NO-DEL



1 - 0 - 0 (037)

205,00

- tarant 800



149,70

39,70

- Fisustine poli



149,70

037005

T = 2240150 سترة ملوي خيا 037005

PHARMACIE AL KAWTAR
BOUSKOURA
Dr. ZAHIR
Izdihar 2, Residence Malak 1
Intente: 418437, Tel: 07 00 89 86 51

037005

PPV 149DH70
PER 06/26
LOT M2016

DIPREZAR FORT® 100 mg/25 mg
Losartan + Hydrochlorothiazide

30 Comprimés pelliculés



6 118000 041672

PPV 149DH70
PER 06/26
LOT M2016

DIPREZAR FORT® 100 mg/25 mg
Losartan + Hydrochlorothiazide

30 Comprimés pelliculés



PPV 149DH70
PER 04/26
LOT M1310

DIPREZAR FORT® 100 mg/25 mg
Losartan + Hydrochlorothiazide

30 Comprimés pelliculés



6 118000 041672

PPV
34DH00

OSMOSINE®
Hydroxyde de Magnésium

Fiacon de 260 ml



AMM N 05 DMP/21/NR0

Fucidine® 2% pommade

Tube de 15 g



6 118000 120575

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

39,70

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebâa Casablanca

Tavanic 500mg, cp pel b7

P.P.V : 205,00 DH



6 118001 080830

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

FLAGYL 500 mg
CP PEL B20
P.P.V : 49DH80
LOT : 23E015
PER : 30/2028



KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
LOT : 23E006
PER : 03/2025



6 118000 061847

Dr Salwa KHIAYT

Omnipraticienne

Du en Diabétoologie de Bordeaux : Diabéto
Régimé, Obésité, Maladies du Cholestérol
Du en Nutrition Clinique (à Rabat)
Du en Echographie Générale (à casa)
Spécialité en Médecine du Travail (Rennes)
Certificat de Médecine d'Urgence (CHU Casa)
Du de gynécologie Médicale et fertilité

الدكتورة سلوى خياط

الطب العام

دبلوم أمراض السكري

دبلوم التغدية الclinique

دبلوم الفحص بالصدى

دبلوم طب الشغل

دبلوم أمراض النساء و العقم

Casablanca le : 12-1-2023 : الدار البيضاء في

Dr Salwa KHIAYT

— ECBU .

— medtronic avec caloul de la clonale.

LABORATOIRE BOUTAM
D'ANALYSE MEDICALE
الطب المخبر
L'or Izdihar Imm. Houda 2 Apt. 3
El9 1 Bouskoura - Casablanca
Tél:0522 012 363-0909 585 1-8

الدكتورة سلوى خياط
دبلوم أمراض السكري
دبلوم التغدية الclinique
دبلوم الفحص بالصدى
دبلوم طب الشغل
دبلوم أمراض النساء و العقم

مختبر بوطعム للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE BOUTAM D'ANALYSES MEDICALES

Bouskoura , le 23/10/2023

Facture

N° facture 23-4607

Date 12/10/2023 19:06:00

INPE :



Mme LARHRISSI Brika

Code Acte	Designation Acte	Cotation	
CREA	Créatinine	30	
CLAIRANCE	CLAIRANCE DE CREATININE (MDRD)	40	
ECBU	EXAMEN CYTO-BACT. DES URINES	150	
S	Prélèvement sang veineux	1	
U	Urides	2	
	Déplacement		
		Total	250,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux cent cinquante dirhams***

LABORATOIRE BOUTAM
D'ANALYSE MÉDICALE
مختبر بوطعム للتحاليلات الطبية
Lotto Izdiha Imm. Houda 2 App. 3
El Oued Bouskoura - Casablanca
Tél: 0522 01 363-0569 103 18

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Adresse : Immeuble Houda 2, 1er étage, Lotissement Izdihar, Bouskoura

Tél : 05 22 01 23 63 - GSM : 08 08 58 51 08 - Email : laboratoire.boutam@gmail.com

Dr. NEZHA BOUTAM

- Médecin Biologiste
- Ancienne Médecin Résidente au CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Lauréate de la Faculté de Médecine & de Pharmacie de Casablanca



د. نزهة بوطعم

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية
طبيبة مقيمة سابقة بالمستشفي الجامعي
ابن رشد - الدار البيضاء
خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء



Bouskoura, le 23/10/2023

Compte rendu d'analyses

Dossier : 2310-00523 Pvt du: 12/10/2023

Nom : Mme LARHRISSI Brika

Prescripteur Dr : SALWA KHIYAT

Page : 1/3

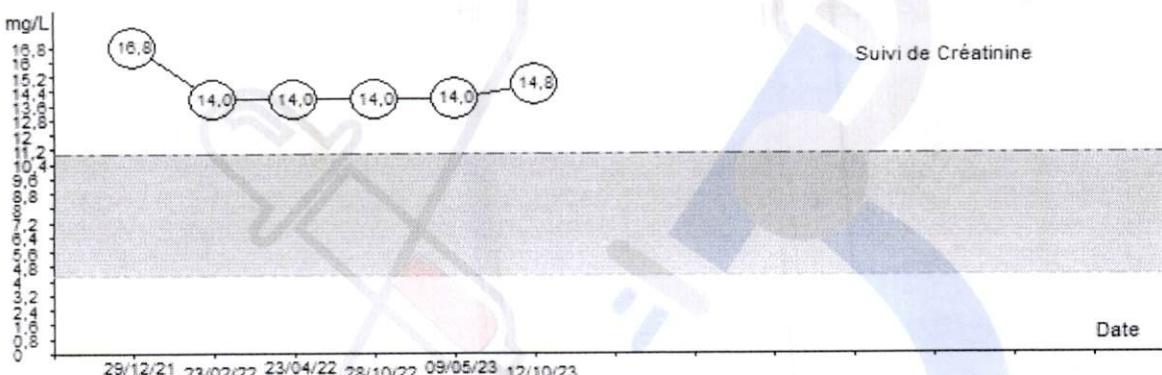
BIOCHIMIE

Créatinine
(DOS ENZYME- MINDRAY B240PRO)

: 14,77 mg/L
131 µmol/L

Valeurs Usuelles
(4,3 - 11)
(38 - 97)

Antériorité



CHIMIE URINAIRE

CLAIRANCE DE LA CREATININE ESTIMÉE (MDRD) 35.93 ml/mn/1,73
(MDRD =Modification of Diet in Renal Disease)

Valeurs Usuelles

Antériorité

Classification de la maladie rénale chronique(HAS)

En vue d'une harmonisation avec les recommandations internationales, la classification de la maladie rénale chronique est définie en six stades selon le DFG ((ml/min/1,73m²) :

Stade	DFG	Définition
1	= 90	Maladie rénale chronique* avec DFG normal ou augmenté
2	60-89	Maladie rénale chronique* avec DFG légèrement diminué
3 A	45-59	Insuffisance rénale chronique modérée
3 B	30-44	Insuffisance rénale chronique modérée
4	15-29	Insuffisance rénale chronique sévère
5	< 15	Insuffisance rénale chronique terminale

*Avec marqueurs d'atteinte rénale : protéinurie clinique, hématurie, leucocyturie, ou anomalies morphologiques ou histologiques, ou marqueurs de dysfonction tubulaire, persistant plus de trois mois

Nous vous remercions de votre confiance, Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Lotissement Izdihar, Immeuble Houda 2,1er Etage, (en face de Bim) Bouskoura

تجزئة الإزدھار، إقامة هدى 2 الطابق الأول، (مقابل بيم مشروع) بوسكورة

Tél : 05 22 01 23 63 / 08 08 58 51 08 - Email : laboratoire.boutam@gmail.com

LABORATOIRE BOUTAM
SOCIÉTÉ MÉDICADE
مختبر بوطعم للتحاليل الطبية
Bouskoura - Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 01 23 63 / 08 08 58 51 08 - Email : laboratoire.boutam@gmail.com

Dr. NEZHA BOUTAM

- Médecin Biologiste
- Ancienne Médecin Résidente au CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Lauréate de la Faculté de Médecine & de Pharmacie de Casablanca



د. نزهة بوطعم

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية
طبيبة مقيمة سابقة بمستشفى الجامعي
ابن رشد - الدار البيضاء
خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

Mme LARHRISSI Brika

Dossier : 2310-00523

Page : 2/3

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Cultures sur milieux : CLED et Milieu Chromogènes QXOID)

RECUÉIL	:	MILIEU DU JET
EXAMEN PHYSICO-CHIMIQUE	:	
Aspect	:	Trouble
PH	:	9
Glycosurie	:	Absence
Protéinurie	:	Absence
Nitrites	:	Positif+++
Corps cétoniques	:	Absence
Sang	:	Trace
EXAMEN CYTOLOGIQUE	:	
Cellules épithéliales	:	Absence
Leucocytes	:	150 000 /mL
Soit	:	150 /mm ³
Hématies	:	10 000 /mL
Soit	:	10,00 /mm ³
Cristaux	:	Absence
Cylindres	:	Absence
Examen direct	:	Bacilles Gram Négatif
EXAMEN BACTERIOLOGIQUE	:	
Bactériurie	:	>100000 Germes/ml
Culture (Sur milieu gélosé)	:	Proteus mirabilis

Nous vous remercions de votre confiance, Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Lotissement Izdihar, Immeuble Houda 2,1er Etage, (en face de Bim) Bouskoura
تجزئة الأزدھار، إقامة هدى 2 الطابق الأول، (مقابل بيم مشروع) بوسکورا

Tél : 05 22 01 23 63 / 08 08 58 51 08 - Email : laboratoire.boutam@gmail.com

**LABORATOIRE BOUTAM
D'ANALYSE MEDICALE**
مختبر بوطعم
زنگنه - 20
Lot Izdhar Imm. Houda 2 App. 3
Etg 1 Bouskoura - Casablanca
Tél. 052 712 332 0 13 505 18
sur rendez-vous

Dr. NEZHA BOUTAM

- Médecin Biologiste
- Ancienne Médecin Résidente au CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Lauréate de la Faculté de Médecine & de Pharmacie de Casablanca



د. نزهة بوطعيم

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية
طبيبة مقيمة سابقة بمستشفى الجامعي
ابن رشد - الدار البيضاء
خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

Mme LARHRISSI Brika

Dossier : 2310-00523

Page : 3/3

Antibiogramme(s)

Proteus mirabilis (ENTEROBACTERIE (EUCAST(V2)2016)) : ECBU

Antibiotique	Résultats
1. Bétalactamines	
Ceftazidime (FORTUM)	SENSIBLE
Céfixime (OROKEN)	SENSIBLE
Amoxi + ac. clavulanique (AUGMENTIN)	Intermédiaire
2. Quinolones	
Ciprofloxacine (CIFLOX)	SENSIBLE
3. Aminosides	
Amikacine (AMIKLIN)	SENSIBLE
Gentamycine (GENTALLINE)	Résistant
8. Divers	
Imipenème (TIENAM)	SENSIBLE
Bétalactamines	
Céfèpime (Axepim)	SENSIBLE
Quinolones	
Levofloxacine (TAVANIC)	SENSIBLE

LABORATOIRE BOUTAM
D'ANALYSE MÉDICALE
الدار البيضاء - المغرب
lot 1 Izdihar Immeuble Houda 2 étage 3
E19 1 Bouskoura - Casablanca
Tél: 0522 012 353 / 0508 585 1 8

Nous vous remercions de votre confiance, Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Lotissement Izdihar, Immeuble Houda 2,1er Etage, (en face de Bim) Bouskoura
تجزئة الازدهار، إقامة هدى 2 الطابق الأول، (مقابل بيم مشروع) بوسكورة

Tél : 05 22 01 23 63 / 08 08 58 51 08 - Email : laboratoire.boutam@gmail.com

KELA FER 70

Fer bisglycinate 70 mg

Composition	Dosage par gélule	Équivalent en élément	% AJR*
Vitamine C	80 mg	-	100%
Fer Bisglycinate chélaté	70 mg	14 mg	100%
Sodium starchglycolate		-	-
Silice colloïdale anhydre		-	-
Stéarate de magnésium		-	-
Acide citrique		-	-
Maltodextrine		-	-

AJR*: Apports journaliers recommandés

Ceci est un complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

PRESENTATION :

KELA FER 70 mg se présente sous forme de boîte de 30 gélules.

KELA FER : FER DE NOUVELLE GENERATION :

KELA FER contient du fer avec la meilleure absorption et la meilleure tolérance digestives, à savoir, fer chélaté par des acides aminés.

KELA FER n'interagit pas avec les aliments (thé, café, lait...etc.).

KELA FER permet de supplémenter les carences en fer et couvre le besoin journalier en vitamine C.

La vitamine C participe à augmenter l'absorption du fer contenu dans les aliments d'origine végétale, les œufs et les produits laitiers ce qui augmente la réserve en fer dans l'organisme.

DANS QUELS CAS KELA FER EST RECOMMANDÉ ?

KELA FER est particulièrement recommandé pour les enfants et les adolescents en périodes de croissance, aux femmes enceintes ou allaitantes, en cas de règles abondantes et pour les personnes ayant un régime végétarien.

CONSEILS D'UTILISATION :

- KELA FER 70 : 1 à 2 gélules par jour.
- Cure de trois mois renouvelable.
- On peut ouvrir les gélules et les mélanger à une compote ou à un dessert ou du lait.
- Ne pas dépasser la dose recommandée par votre m.
- Ne pas laisser à la portée des enfants.

CONTRE-INDICATIONS :

KELA FER est contre-indiqué en cas de :

- Allergie à l'un des constituants.
- Antécédents de maladies responsables de surcharge

N°CE : DIA 20202010559DMP/20UCA/v1
Date CE : 12 JAN 2021



Fabriqué par XEN (Afrique) Ltd.
Unité de fabrication : 10 Avenue Sainte-Geneviève 2004
Séjour social : Entrepôt 2, Avenue
Importé et distribué par Dr Laine, centre Med.
El Moudi N° 10 - Stage 2 Casablanca
El Moudi N° 10 - Stage 2 Casablanca

KELA FER® 70

Iron 17 mg 70 mg / Vit C

Component	Dosage per capsule	Equivalent in element	% RDI *
Vitamin C	80 mg	-	100%
Chelated iron bisglycinate	70 mg	14 mg	100%
Sodium starch glycolate		-	-
Anhydrous colloidal silica		-	-
Magnesium stearate	Q.S.	-	-
Citric acid		-	-
Maltodextrin		-	-

RDI *: Recommended Daily Intake

This is a dietary supplement. It is not a medicine.

PRESIDENTIAL

PRESENTATION: KELA FER 70 mg is presented in form of 30 capsules box.

KEI A FEEB : IRON OF A NEW GENERATION

KELA FER contains iron with the best absorption and the best digestive tolerance, knowing chelated iron by amino acids.

KELA FER does not interact with food (tea, coffee, milk).

KELA FER does not interact with food (tea, coffee, milk).
KELA FER permits to supplement the iron deficiency and to cover the daily needs in
vitamin C.

The C vitamin participates in increasing the absorption of iron available in vegetable origin food, eggs and dairy products that increases the reserve of iron in the body.

USE ADVICE:

USE ADVICE:

- **KELA FER 70** : 1 to 2 capsules a day, preference with meals.
- Three months renewable treatment.
- We can open the capsules and mix them with compote or with a dessert or milk.
- Do not exceed the recommended dose by your doctor.
- Keep it out the reach of children.

CONTRAINDICATIONS :-

KELA FER is contra-indicated in case of:

- Allergy to one of its constituents.
- Diseases' antecedents responsible for iron overload in the body.



Manufactured by XIN Laboratories
Production unit: Mayenne Saint-Etienne 2004
Montauban, Toulouse 2, Ariège
Imported and distributed by Dr Léonard, R&D center,
Montauban, Toulouse and Marseille
Montauban 82210, France