

ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

- 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.

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

- 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.

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

- 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.

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

- ☐ Réclamation : contact@mupras.com
- ☐ Prise en charge : pec@mupras.com
- ☐ Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



M23-004588

☐ **Autres**

Matricule : 10344 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Boufakri Mohamed

Date de naissance : 01/01/1968

Adresse : habituelle

Tél : 0668197659 Total des frais engagés : Dhs

Docteur : Jebara Nany
Médecine Générale
Tissir 2.Bd Abderrahim Bouabid
N°186. Berchid
Tél : 05.22.32.88.43

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28 / 02 / 2024

Nom et prénom du malade : Bouhfid Fadila

Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : contrôle post-thérapeutique de l'hépatite pylor

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 : CASA Le : 29 / 02 / 2024
Signature de l'adhérent(e) : P. P.

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
28/02/2024	contrôle		général	

Docteur : Lebara Nany
Médecine Générale
2. Bd Abderrahim Bouabir
N°186. Berchid
Tissir - 05.22.32.88.43

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BERRAY Dr. Mehdi BERRAY Immeuble C. Front Bâti Centre Dar Bouazza - Casablanca Tel: 022 29 05 97	28/02/24	82,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire AZAR D'Analyses Médicales Dr: Issam AZAR 1 N°92 Bd Hassan II - Berchid Tel: 06 67 05 14 67	11/03/2024		650,00

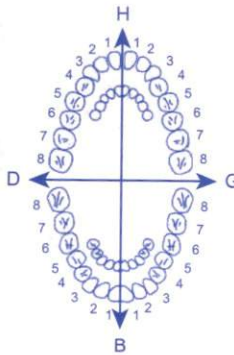
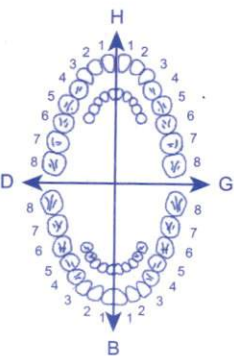
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
				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. Jebara Nahy Sara

Médecine Générale

Diplôme universitaire en échocardiographie générale
de la faculté de médecine Hassan II à Casablanca
Diplôme Universitaire en Suivi du Diabète
de l'université Paris 13



الدكتورة اجباري الناهي سارة

الطب العام

شهادة جامعية في الفحص بالصدى بكلية

الطب الحسن الثاني بالدار البيضاء

دبلوم علمي في تتبع السكري باريس 13

Ordonnance

le : 28/02/2024

Mme BOUHfid FADILA

1) Fumer coup :

1 coup / 2 heures



le petit

23h dejeuner pdt 3mns

2) euvex sirop sans sucre

1 cœ x 3 fois /



59,50

82,90

Docteur : Jebara Nahy Sara
Médecine Générale

Tissir 2. Bd. Abderahim Bouabid
N°186. Berrechid

Tel : 05 22 32 88 43

PHARMACIE BEHRAÏ SARL AU
DR. MEHDI BEHRAÏ
Immeuble C Front Bahi
Centre Dar Bouazza
Tel 022 29 05 97

186, 16 شارع عبد الرحيم بوعبيد (قرب إعدادية ابن خلدون) حي التيسر 2 - برشيد

186, Passage 16, Bd. Abderahim Bouabid, Environs de (College IBN KHALDOUN), Hay Tissir 2 - Berrec
Tél.: 05 22 32 88 43 - E-mail : dr.nahysara@gmail.com

FUMAFER® 66mg, boîte de 100 comprimés

Fumarate ferreux

Pour les médicaments non soumis à prescription médicale :

<Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.

Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.

Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après (nombre de jours).

1- Que contient cette notice :

2- Qu'est-ce que FUMAFER, comprimé et dans quel cas est-il utilisé?

3- Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser FUMAFER, comprimé?

4- Comment utiliser FUMAFER, comprimé?

5- Quels sont les effets indésirables éventuels?

6- Comment conserver FUMAFER, comprimé?

7- Informations Supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE FUMAFER COMPRIME ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

Antianémique, fumarate de fer par voie orale (code ATC : B03AA02 ; B : sang et organes hématopoïétiques).

Indications thérapeutiques :

- Anémie par carence martiale.
- Traitement préventif de la carence martiale de la femme enceinte.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER FUMAFER, comprimé ?

Liste des informations nécessaires à connaître avant la prise du médicament

Contre indication :

Ne prenez jamais Fumafer, comprimé dans les cas suivants :

- Surcharge martiale, en particulier anémie normo ou hypersidérémie telle que thalassémie, anémie réfractaire, anémie par insuffisance médullaire.
- Allergie à la substance active ou à l'un des composants.

Mises en garde spéciales et Précautions particulières d'emploi :

Faites attention avec Fumafer, comprimé, EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Mise en garde :

- L'hyposidérémie associée aux syndromes inflammatoires n'est pas sensible au traitement martial.
- Le traitement martial doit, dans la mesure du possible, être associé au traitement étiologique.

Précautions d'emploi :

- La prévention de la carence martiale du nourrisson repose sur l'introduction précoce d'une alimentation diversifiée.
- La consommation importante de thé inhibe l'absorption de fer.
- Un contrôle de l'efficacité est utile après 3 mois de traitement : il doit porter sur la correction de l'anémie (Hb, VGM) et sur la restauration des stocks de fer (fer sérique et saturation de la sidérophiline).

Interactions avec d'autres médicaments :

• Nécessitant des précautions d'emploi :

FUMAFER® 66 mg

100 comprimés



topiqu

• Thyri

mie. F

AFIN

MED

TRAI

Inter

Sans

Inte

Sans objet

Utilisation pendant la grossesse et l'allait

Grossesse :

Ce médicament, dans les conditions n

pendant la grossesse.

Allaitement :

Le passage de fumarate de fer dans le lait

compte tenu de la nature de la molécule

possible chez la femme qui allaite.

D'UNE FAÇON GENERALE, IL CONVIENT

L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER

VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER

Sportifs :

Sans objet.

Effets sur l'aptitude à conduire un véhicul

Sans objet.

Excipients à effet notoire :

Sans objet.

3. COMMENT UTILISER FUMAFER comp

INSTRUCTION POUR UN BON USAGE

Posologie, Mode et voie d'administration

Voie orale

Réservé à l'adulte et à l'enfant à partir de

Traitement curatif :

Adulte et enfant à partir de 30 kg (environ

jour, soit 2 à 3 comprimés par jour.

Traitement préventif :

Femme enceinte : 1 comprimé par jour, p

grossesse (ou à partir du 4e mois).

L'horaire de la prise et la répartition son

digestive.

Afin de limiter les effets indésirables, il

plusieurs prises quotidiennes.

Durée du traitement :

Elle doit être suffisante (3 à 6 mois) pour

en fer qui, chez l'adulte sont d'environ 1

Symptômes et conduite à tenir en cas de

مس أقراص للمص

ENROUX® 125 ml



6 111255 810406

من (60 ملغ أي 100% من الاحتياجات اليومية الموصى بها)، مستخلص من جاف من مادة قنفذية (50 ملغ-إيشينيسيا بوربورية، مالتوديكسترين)، بلوديكسترين

استيبرات المنغنيسيوم وسيليس

أسبارتام، نكهة الليمون، متول

المميزات الخاصة بها	PER 10/2026
ضاد للجراثيم مطهر	PPC 59,50
زول للاحتقان	
قوي للمقاومة الذاتية	
طهر مقاوم للالام ومضاد للاكسدة	
منعش الطاق ومضاد للاكسدة	فيتامين الأسكوربيك (فيتامين س)

أنروكس أقراص يشكل مجموعة متكاملة من مستخلصات النباتات الطبية المعترف لها بمفعولها المعيد للمقاومة الذاتية ولإلتهابات الحنجرة والمسالك التنفسية.

المقادير : قرص واحد يمتص ثلاث مرات في اليوم.

تحذيرات الاستعمال : يحتوي على مصدر الفينيلالانين.

تم صنعه من طرف سترافارم - ويوزع من طرف "راموفارم".

/ هذا مكمل غذائي وليس بنواء.

ENROUX® tablettes

Forme & présentation :

Tube de 10 comprimés à sucer.

Composition :

Propolis (80 mg - caroube), acide ascorbique (60 mg soit 100% des AJR), extrait d'eucalyptus (50 mg - Eucalyptus globulus, maltodextrine), extrait sec d'échinacée (50 mg - Echinacea purpurea, maltodextrine), extrait de gingembre (12 mg - Zingiber officinalis, maltodextrine), agent de charge : sorbitol, poudre au miel, agent agglomérant : stéarate de magnésium et silice colloïdale, édulcorant : thaumatine, sucralose, acésulfame K et aspartame, arôme citron menthol.

INGREDIENTS	PROPRIETES
Extrait de Propolis	Antiseptique
Extrait d'Eucalyptus	Décongestionnant
Extrait d'Echinacée	Stimulant des défenses de l'organisme
Extrait de Gingembre	Antiseptique, analgésique et expectorant
Acide ascorbique	Stimulant énergétique et antioxydant

ENROUX® tablettes est une association synergique d'extraits de plantes médicinales, reconnues pour leurs actions bénéfiques sur les défenses de l'organisme, les irritations de la gorge et des voies respiratoires.

Posologie :

1 comprimé à sucer 3 fois par jour.

Précautions d'utilisation :

Contient une source de phénylalanine.

Tenir hors de portée des enfants.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Une consommation excessive peut avoir des effets laxatifs.

Ne dispense pas une alimentation équilibrée.

Fabriqué en France par Les Laboratoires STRAPHARM

Pour RAMO-PHARM

Complément Alimentaire n'est pas un médicament

Dr. Jebara Nahy Sara

Médecine Générale

Diplôme universitaire en échocardiographie générale
de la faculté de médecine Hassan II à Casablanca
Diplôme Universitaire en Suivi du Diabète
de l'université Paris 13



الدكتورة اجباري الناهي سارة

الطب العام

شهادة باسمية في الجنس بالصدر بكلية
الطب الحسن الثاني بالدار البيضاء
دبلوم باسمية في تتبع السكري باريس 13

Ordonnance

Docteur: Jebara Nahy Sara
Médecine Générale
Tissir 2.Bd Abderrahim Bouabid
N°186, Berchid
Tél: 05.22.32.88.43

Mme BOUHFI FADILA

Age: 50 ans

a pris une quadrithérapie concomitante de
l'helicobacter pylori

Et l'a arrêté depuis 1 mois

sur faire test respiratoire à l'acée

et NFS + PQ

Docteur: Jebara Nahy Sara
Médecine Générale
Tissir 2.Bd Abderrahim Bouabid
N°186, Berchid
Tél: 05.22.32.88.43

186, ممر 16، شارع عبد الرحيم بوعبيد (قرب إعدادية ابن خلدون) حي التيسر 2 - برشيد

186, Passage 16, Bd. Abderrahim Bouabid, Environs de (College IBN KHALDOUN), Hay Tissir 2 - Berrec

Tél: 05 22 32 88 43 - E-mail: dr.nahysara@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALES AZZAITOUNA

N°92 -94 Bd Hassan II Hay Tissir 1 Berrechid
Tél/Fax : 05.22.03.35.55 – Mail : labo.azzaitouna@gmail.com

FACTURE N° : 240300193

INPE : 063064950



Berrechid le 11-03-2024

Mme BOUHFID Fadila

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80
	Test respiratoire à l'urée	B600

Total des B : 680

TOTAL DOSSIER : 650.00 DH Payé par Espèces

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

ICE : 002652320000035
IF : 47253041

LABORATOIRE AZZAITOUNA
D'Analyses Médicales
DR: Issam AZZAITOUNA
Tissir 1 N°92 Bd Hassan II Berrechid
Tél: 06 67 06 46 67



مختبر التحليلات الطبية الزيتونة

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES AZZAITOUNA

*BIOCHIMIE *IMMUNOLOGIE *HEMATOLOGIE *BACTERIOLOGIE *VIROLOGIE *PARASITOLOGIE *MYCOLOGIE *SPERMIOLOGIE *HORMONOLOGIE

Dr. issam ZATNI

Médecin Biologiste

الدكتور عصام زاتني
طبيب إحيائي

Date du prélèvement : 11-03-2024 à 10:13

Code patient : 230606026

Né(e) le : 28-12-1969 (54 ans)

Mme BOUHFID Fadila

Dossier N° : 240311052

Prescripteur : Dr JEBARA Nahy sara



HEMATOCYTOLOGIE

(Sysmex XN 550)

HEMOGRAMME

(Fluorescence en Cytométrie de Flux sur SYSMEX-XN 550)

Lignée érythrocytaire

Hématies :	4.06	10 ⁶ /mm ³	(3.80-5.40)	06-06-2023	4.22
Hémoglobine :	9.4	g/dL	(12.5-15.5)		11.3
Hématocrite :	30.7	%	(32.0-47.0)		35.1
VGM :	76		(82-98)		83
TCMH :	23.2	pg	(28.0-32.0)		26.8
CCMH :	30.6	%	(32.0-36.0)		32.2
RDW :	20.5	%	(12.0-16.0)		13.8

Lignée leucocytaire

Leucocytes :	8 370	/mm ³	(4 000-10 000)	06-06-2023	8 600
Poly. Neutrophiles :	67.0	% soit 5 608	/mm ³ (1 800-7 500)		5 667
Poly. Eosinophiles :	3.6	% soit 301	/mm ³ (100-400)		172
Poly. Basophiles :	0.1	% soit 8	/mm ³ (<200)		9
Lymphocytes :	22.1	% soit 1 850	/mm ³ (1 000-4 000)		2 141
Monocytes :	7.2	% soit 603	/mm ³ (200-1 000)		611

Plaquettes	229 000	/mm ³	(150 000-400 000)	215 000
------------	---------	------------------	-------------------	---------

ANALYSES SPECIALISEES

Test Respiratoire à l'Urée Marquée

Résultat T30-T0

(Spectrométrie IR-Force 200)

0.50 U/1000

Négatif

Valeur seuil : 4 U/1000

Validé par : Dr. ZATNI ISSAM

LABORATOIRE AZZAITOUNA
D'Analyses Médicales
Dr. Issam ZATNI
Tissir 92-94 Bd Hassan II - Berrechid
Tél : 05 22 03 35 55 / 06 67 05 14 67

Page 1 /

PRÉLEVEMENT À DOMICILE

Tél : Fax : 05.22.03.35.55 Gsm : 06.67.05.14.67 Email : labo.azzaitouna@gmail.com

ICE:002652320000035 -- IF : 47253041 - RC: 14169 - IP : 43100731

Adresse : N° 92-94 Bd Hassan II Hay Tissir 1 - Berrechid