

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 canalaire, 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 canalaire.

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

Le 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.

M23-00458

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

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

Cadre réservé au Médecin

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

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/02/2024

Nom et prénom du malade : Bouhafid Fadila

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

contrôle post-thérapeutique de l'hémodialyse

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) : 

8

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
28/02/2011	consulte		gratuit	Docteur : Jebara Nahy Médecine Générale 2 Bd Abderrahim Bouabid N°186, Berchid 32.32.32.88.43

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur A.U	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BERRAY Dr. Mehdi BERRAY Immeuble C. Front Bâti Centre Dar Bouazza - Casablanca Tél 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
<i>LABORATOIRE ALLIANCE D'Analyses Médicales Dr: Issam Hassan Tunis 1 N°92 Bd Hassan II - Bécharia Tél: 06 67 05 14</i>	<i>11/03/2024</i>		<i>650,00 D</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D -----	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

A diagram of a dental arch (maxilla) with 12 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper left (1, 2, 3, 4), upper right (5, 6, 7, 8), lower left (9, 10, 11, 12), and lower right (13, 14, 15, 16). A vertical arrow labeled 'H' points upwards, and a horizontal arrow labeled 'D' points to the left, defining a coordinate system for the arch.

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 أجباري الناهي سارة

الطب العام

شهادة جامعية في النسخ بالصدى بكلية

الطب الحسن الثاني بالدار البيضاء

دبلوم علمي في تنبيع المركب باريس 13

Ordonnance

le : 28/02/2021

ame BOUHFID FADILA

1) Fumofer coup :

1 coup / j 2 heures  le petit

2) déjeuner pdt 3 sems

3) euronex 250 mg sous forme de gélules

1 cés x 3 fois / j. 

✓ 5/5

✓ 5/5

Docteur : Jebara Nahy Sara

Médecine Générale

Tissir 2.Bd. Abderahim Bouabid

N°186. Berchid

Tel: 05 22 32 88 43

Centre Dr. Jebara Nahy Sara
Tél: 022 29 05 97
Dr. M'hamed El Bouza - Casablanca
HARMIC BEERAY SARL AL
Dr. M'hamed El Bouza - Casablanca

186, متر 16، شارع عبد الرحيم بوغباد (قرب إعدادية ابن خلدون) حسي التisser 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 médical :

<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 OUELS CAS EST-IL UTILISE?

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 hypersidérémique 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 DOUCE, 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 sidérophilin).

Interactions avec d'autres médicaments :

Nécessitant des précautions d'emploi :

FUMAFER® 66 mg

100 comprimés



• 6 118000 180371

PPV 23.40 DH
LOT L1379 PER

topiqu

• Thy

mie. F

AFIN

MED

TRAI

Inter

Sans

Inte

Sans

oujet

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Grossesse :

Ce médicament, dans les conditions normales, ne présente pas de risque pour la grossesse.

Allaitement :

Le passage de fumarate de fer dans le lait maternel est faible. Cependant, compte tenu de la nature de la molécule, il est possible que l'agent passe dans le lait maternel.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT D'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER CE MÉDICAMENT.

Sportifs :

Sans objet.

Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule :

Sans objet.

Excipients à effet notoire :

Sans objet.

3. COMMENT UTILISER FUMAFER comprimé

INSTRUCTION POUR UN BON USAGE

Posologie, Mode et voie d'administration

Voie orale

Réservez à l'adulte et à l'enfant à partir de 30 kg (environ 10 ans).

Traitement curatif :

Adulte et enfant à partir de 30 kg (environ 10 ans) : 2 comprimés par jour.

Traitement préventif :

Femme enceinte : 1 comprimé par jour, pendant la grossesse (ou à partir du 4e mois).

L'horaire de la prise et la répartition sont à prendre au moins 1h30 d'intervalle.

Afin de limiter les effets indésirables, il est préférable de prendre 2 ou 3 prises quotidiennes.

Durée du traitement :

Elle doit être suffisante (3 à 6 mois) pour corriger l'anémie et prévenir la récidive.

Symptômes et conduite à tenir en cas de

جيلا® أقراص للucus

ENROUEX® 125 ml

ن من (60) ملء - أي 100% من الاحتياجات اليومية الموصى بها، مستخلص من جاف من مادة فندية (50) ملء - إيشينيسيا بوروبوري، مالطوديكسترين، طوديكسترين)

استيرات المتفينسيوم و ميليس أسباراتام، ذكهة الليمون، مندول

6 111255 810406

PER 10/2026
PPC 59,50

المميزات الخاصة بها

ضد للجراثيم مطهر

زيل للاحتقان

قوى للمقاومة الذاتية

مطهر مقاوم للالام و مضاد للأكسدة

منعش الطلق و مضاد للأكسدة

فيتامين الأسكوربيك (فيتامين س)

أترووكن أقراص يشكل مجموعة متكاملة من مستخلصات النباتات الطبية المعترف لها بفعاليتها المفيدة للمقاومة الذاتية وإلتهابات الحنجرة والمسالك التنفسية.

المقادير : قرص واحد يمتص ثلاث مرات في اليوم.

تحذيرات الاستعمال : يحتوي على مصدر الغلبيات.

تم صنعه من طرف ستافارم - ويووز من طرف "راموفارم".

/ هذا مكمل غذائي وليس بدواء.

ENROUEX® 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'echinacée (50 mg -Echinacea purpurea, maltodextrine), extrait de gingembre (12 mg-Zinziger 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

ENROUEX® 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

Médecin 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 النفس بالصدى بكلية
الطب العس الثاني بالدار البيضاء
دبلوم ملخص في تتبع السكري باريس 13

Ordonnance

Docteur: ~~28/10/2014~~
Médecine Générale
Tissir 2.Bd Abderrahim Bouabid
N°186, Berchid
Tél: 05.22.32.88.43

Mme BOUHFID FADILA

Age: 50 ans

a pris une quadrithérapie concomitante de
l'Helicobacter pylori

Effet arrêté depuis 1 mois

SUP faire test respiratoire à l'anée

et NFS + PC

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

186, سر 18، شارع عبد الرحيم بوأبيد (قرب إعدادية ابن خلدون) حي التisser 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

LABORATOIRE AZZALOUN
D'Analyses Médicales
Tissir 1 N°92 Bd Hassan II - Berrechid
Tél: 06.67.05.14.67

**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) Test respiratoire à l'urée	B80 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
Tissi 1 N°92 Bd Hassan II
Berrechid
Tél. 05.22.03.35.55



L.A.M.A

مخابر التحاليل الطبية الزيتونة

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES AZZAITOUNA

*BIOCHIMIE *IMMUNOLOGIE *HEMATOLOGIE *BACTERIOLOGIE *VIROLOGIE *PARASITOLOGIE *MYCOLOGIE *SPERMOLOGIE *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

				06-06-2023
Hématies :	4.06	10 ⁶ /mm ³	(3.80-5.40)	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

				06-06-2023
Leucocytes :	8 370	/mm ³	(4 000-10 000)	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 /mm³

(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

LA-BORATOIRE AZZAITOUNA
D'Analyses Médicales
Dr. Issam ZATNI
Tissir 1 N° 92 Bd Hassan II - Berrechid
Tél: 0522 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