

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

148433

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 229.1 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : C. WAIFI K. HALID

Date de naissance : 8/3/1957

Adresse : 28, AL ASSIL MOHAMMED

Tél. : 0668407177 Total des frais engagés : 1152 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Tél : 05 23 31 47 47  
App't 4 - Mohammedia  
Rue SAFI, 11M ISMAIL 1er  
Endocrinologue Diabétologue  
B. El Hedi El Beldi Endocrinologue

Date de consultation : 27/09/2023

Nom et prénom du malade : C. WAIFI & halid Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HYPOTHYROIDIE + DYSLIPIDÉMIE

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 : MOHAMMED WAIFI

Le : 07/10/2023

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
27/07/2023	CS # 300	APPA - Mohamed	Rue SAFI, IMIN ISMAIL	Dr. ELHADI BELHADIB BENSAM

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ص.م.ك. ج.ر. ن.د.ا PHARMACIE JAGIR N'DA Bd. Moulay Slimane 20 Rue El Gora - 1000 Casablanca Télé: 05-2-07-51-00 - Casa	27.1.23	85000

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## 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

### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement orthodontique.



N°  
AV

Terazosine  
NORMON 5 mg  
30 comprimés



6 118000 230489

Terazosine  
NORMON 5 mg  
30 comprimés



6 118000 230489

# TERAZOSINE NORMON

## Térazosine

LOT : 12822015  
PER : 09/2025  
PPU : 79,50 DH

Boîte de 30 comprimés  
Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Pas de précautions particulières de conservation.

Sous ordonnance médicale.

Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.

Tableau A (Liste I).

# TERAZOSINE NORMON

## Térazosine

LOT : 12822015  
PER : 09/2025  
PPU : 79,50 DH

Boîte de 30 comprimés  
Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Pas de précautions particulières de conservation.

Sous ordonnance médicale.

Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.

Tableau A (Liste I).

**Docteur Leïla BELHADI BENSAMI**

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

**Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie**

**Nutrition et Maladies Métaboliques**

(Diabète, Cholesterol, Hormones, Thyroïde, Hypophyse, Surrénales

Troubles de Croissance et de puberté, Stérilité, Obésité...)



**الدكتورة ليلى بلهادي بنسامي**

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

**أخصائية في أمراض الغدد، السكري والتغذية**

(السكري، الكولستيرون، الهرمونات، الغدة الدرقية،

الغدة النخامية، أمراض النمو والبلوغ، العقم، السمنة...)

**27 janvier 2023**

*Mohammedia, le*

**Mme CHAFI KHALID**



LEVOHYROX 50

1-0-0



LEVOHYROX 25

1/2-0-0

NOLIP 10

0-0-1



TERAZOSINE CP 0-0-1



Traitements pendant : 3 Mois

AIRLIX CP 0-0-1



دكتورة جنكيز  
PHARMACIE JAC/ R. YADA  
Bd. Moulay Slimane  
Rue El Garaa  
Tél: 05.23.31.47.47  
Casablanca

Dr. LEïLA BELHADI BENSAÏM  
Endocrinologue Diabetologue  
Rue Safi, Imm. Ismaïl 1er étage  
Tél: 05.23.31.47.47  
Appart. 4 - Mohammedia

Rue Safi, Imm. Ismaïl, 1er étage Appart 4 - Mohammedia

Tél : 05.23.31.47.47 - Urgence : 06.61.93.20.28

E-mail : leilabelhadi3@gmail.com