

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° W21-783126

152700

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

1810

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ABOUEZ TOUROUA AHMED.

Date de naissance :

30/06/1951

Adresse :

Sogorat 1 N° 1572 ASR DOUR

Tél. :

0662883243 0662104460 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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'exhaustivité des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

ABOUEZ

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
13/01/23 CS			250,000H	INP : 671187194 DR INSARE MARRAKCH 10 BO. AI HASSAN II KM 170 2ÈME ÉTAGE MARRAKECH 27 14 44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 RHARMAZIE AL MILAI Dr. Mohamed Tazi J14 appentement 100 B - Agadir Marocaine - Tel: 0524 44 11 44 ZLI INPI 005622	13/02/23	1445,05

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INPE: 24 B 03 Tél/Fax: 85 24 B 03 073063323	AV/02/23	B 260	2300H

AUXILIAIRES MEDICAUX

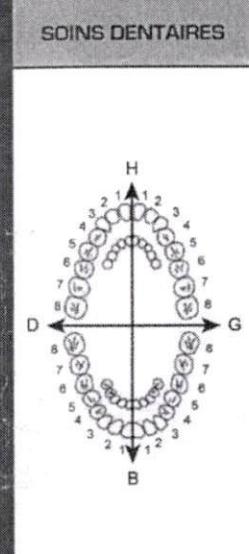
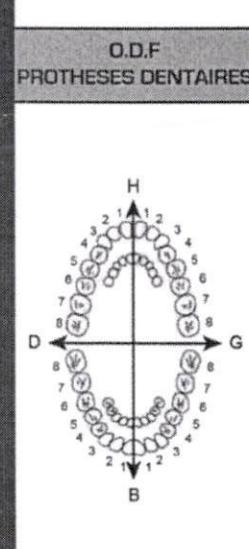
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DATE DU DEVIS
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION

- Diabétologie
- Glande Thyroïde
- Troubles Hormonaux
- Dyslipidémie
- Retard de Croissance
- Obésité, Maigreur, nutrition
- Diplômée en Echographie Générale



أمراض السكري

الغدة الدرقية

الإختلالات الهرمونية

أمراض الكوليستيرونول

نقص النمو

السمينة-النحافة-التغدية

دبلوم الفحص بالصدى الصوتي

Marrakech, le

13/02/2023

BILAN BIOLOGIQUE

Nom: Mme TariqPrénom: Mina

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> NFS | <input type="checkbox"/> SGOT SGPT |
| <input type="checkbox"/> CPR | <input type="checkbox"/> 25 OH VIT D (D2 + D3) |
| <input type="checkbox"/> Férritinémie | <input type="checkbox"/> T3 T4 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à Jeun | <input checked="" type="checkbox"/> TSH us |
| <input type="checkbox"/> Glycémie 2 heures après repas | <input type="checkbox"/> Anticorps anti TPO |
| <input type="checkbox"/> HBA1C | <input type="checkbox"/> Anticorps anti thyroglobuline |
| <input type="checkbox"/> Cholestérol Total | <input type="checkbox"/> Thyroglobuline |
| <input type="checkbox"/> HDL LDL | <input type="checkbox"/> Cortisolémie 8 heures |
| <input type="checkbox"/> Triglycérides | <input type="checkbox"/> Cortisolémie 16 heures |
| <input type="checkbox"/> Acide Urique | <input type="checkbox"/> Prolactinémie |
| <input type="checkbox"/> Créatinine sanguine | <input type="checkbox"/> Calcémie |
| <input type="checkbox"/> Urée | <input type="checkbox"/> Phosphorémie |
| <input type="checkbox"/> Créatinine Urinaire | <input type="checkbox"/> Calciurie de 24h |
| <input type="checkbox"/> Micro Albuminurie de 24 heures | <input type="checkbox"/> Anticorps anti RCP TSH |
| <input type="checkbox"/> Protéinurie sur 24 heures | <input type="checkbox"/> Autres |
| <input type="checkbox"/> ECBU | |

LABORATOIRE AZGAOU
Analyses Médicales
Askejor Socoma Lot 89 Marrakech
Tel/Fax : 05 24 49 52 44

DR IMANE AZGAOU
Endocrinologue et Médecine Interne
170 Bd. Al Hijaz - N°3 - MARRAKECH
Tél: 05 24 37 14 44 - 06 24 46 93 58 - E-mail: imane-azgaou18@hotmail.fr
TP: 99636/2015 - IF: 40475783 - N°CNSS: 5733292

Dr. CHINBO Mehdi
Médecin Biologiste



- Diplômé de la Faculté de Médecine de Marrakech
- Ancien médecin biologiste attaché des Hôpitaux de Paris
- Diplôme spécialisé en Hématologie Hémostase de l'université Paris-Descartes
- Diplôme universitaire en infertilité du couple, médecine reproductive, spermologie et PMA à Montpellier

مختبر أزلي
للتحاليل الطبية
الدكتور شنبو المهدى
طبيب إحيائي

- خريج كلية الطب بمراكش
- طبيب إحيائي سابق بمستشفيات باريس
- دبلوم جامعي في علم الدم بكلية باريس
- دبلوم جامعي في المساعدة الطبية على الإنجاب و عقم الزوجين بمونبولي

Prélèvement du : 14/02/2023 à 09:27

Résultats édités le: 14/02/2023



Prescripteur: Docteur AZGAOU IMANE

MME TIZRIT MINA

Dossier N° 19C386

Page: 1/1

BIOCHIMIE SANGUINE
(BIOSYSTEMS A25 / TOSOH-GX)

GLYCEMIE A JEUN.....: 1,06 g/l 0,70 à 1,10 g/l

(Technique Enzymatique: Glucose Oxydase)

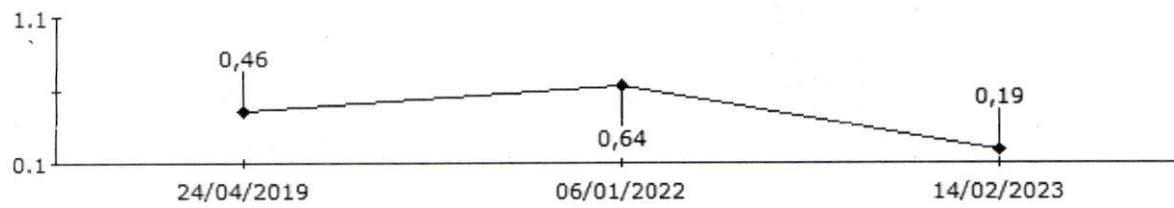
Antécédent du 12/03/19 - 10:39 : 1,35 g/l

HORMONES SANG
(MINI VIDAS / AFIAS-6)

TSH ultrasensible.....: 0,19 µUI/ml (*) 0,25 à 5,00 µUI/ml

(ELFA - VIDAS Biomérieux (seuil 0.05 µUI/ml))

Antécédent du 06/01/22 - 09:44 : 0,64 µUI/ml



Interprétation:

- 0.25 - 5 µUI/ml : Euthyroïdie
- Sup à 5 µUI/ml : Hypothyroïdie
- Inf à 0.15 µUI/ml : Hyperthyroïdie

Total de pages: 1

Dr. CHINBO Mehdi
Médecin Biologiste
LABORATOIRE AZLI
Askejour Socoma A Lot 89 Marrakech
Tél/Fax : 05 24 49 32 07

Biochimie – Hématologie – Bactériologie – Virologie – Parasitologie – Immunologie – Biologie de la reproduction

أسكجور صوكوما 89 مراكش (قرب فران التراب) - Askejour Socoma A Lot 89 Marrakech

Tél/Fax : 05 24 49 32 07 Email : azlilabo@gmail.com TP : 67100542 IF : 25227998 INPE : 077164390 ICE : 002074967000084 CNSS : 5994836

LABORATOIRE AZLI d'ANALYSES MEDICALES

INPE: 073063323

IF: 25227998

ICE: 002074967000084

TP: 67100542

FACTURE: 1000/23

MARRAKECH le

14/02/2023

Nom et prénom

MME TIZRIT MINA

Référence

19C386

Médecin prescripteur

Docteur AZGAOU IMANE

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
GLYCEMIE A JEUN	30
TSHu.TSH ultrasensible.THYREOSTIMULINE	250
Total du (B)	B 280
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	230,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: **DEUX CENT TRENTÉ DIRHAMS**

LABORATOIRE AZLI
Analyses Médicales
Assekour Socoma A Lot 89 Marrakech
Tél/Fax : 05 24 49 32 07

Docteur AZGAOU Imane

Médecin spécialiste

- Diabétologie
- Glande Thyroïde
- Troubles Hormonaux
- Dyslipidémie
- Retard de Croissance
- Obésité, Maigreur, nutrition
- Diplômée en Echographie Générale



الدكتورة أزڭاو إيمان
DOCTEUR AZGAOU IMANE

الدكتورة أزڭاو إيمان

طبيبة اختصاصية

- أمراض السكري
- الغدة الدرقية
- الإختلالات الهرمونية
- أمراض الكوليستيرون
- نقص النمو
- السمنة-النحافة-التقدية
- دبلوم الفحص بالصدى الصوتي

Marrakech, le

13/02/2023

مدة تبرير فنا.

47,40 x 9 SP SV



1.- Glucophage 500 mg Cp.

393,00 x 3 ٤ - ٤ - ٤ After Repas

2.- Januvia 100 mg Cp
0 - ٤ - ٠ Avant Repas

1605,60

CII = 3m

DR IMANE AZGAOU
Endocrinologue et Médecin généraliste
Mhamid 1B Bd. Al Hijaz Imrn.170 2ème étage
Appt. N°3 - Marrakech
Tél.: 05 24 37 14 44

المجاميد 1 ب شارع الحجاز العمارة 170 الدايرق، الثاني الشقة 3 مراكش

Mhamid 1B Bd. Al Hijaz Imrn.170 2ème étage Appt. N°3 - Marrakech
Tél.: 05 24 37 14 44 - 06 24 46 93 58 - E-mail: imane-azgaou18@hotmail.fr
TP: 99636/2015 - IF: 40475783 - N°CNSS: 5733292

Chaque comprimé contient du phosphate de sitagliptine monohydrate équivalent à 100 mg de sitagliptine.

Lire la notice avant utilisation.

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

Conserver à une température inférieure à 30°C



RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS
LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Fabricants :

Merck Sharp & Dohme Ltd.
Shotton Lane, Cramlington
Northumberland NE23 3JU
Royaume-Uni

Merck Sharp & Dohme B.V.
Waarderweg 39
2031 BN Haarlem
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerkouni
Casablanca- Maroc



JANUVIA® + GROSSESSE
= DANGER

Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique

P.P.V: 393,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.

AMM N° : 121/14/DMP/21/NRQ



Merck Sharp & Dohme B.V
Waarderweg 39
2031 BN Haarlem
Pays-Bas

Januvia® 100 mg
comprimés pelliculés
Sitagliptine



Januvia® 100 mg
comprimés pelliculés
Sitagliptine
28 comprimés pelliculés
Voie orale

Lot:

02 2022

Exp:

02 2025



Exp:
Mfg
Lot:



Januvia® 100 mg

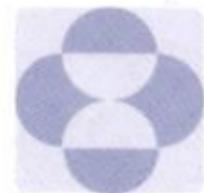
comprimés pelliculés

W005265
12 2021
12 2024

Sitagliptine

28 comprimés pelliculés

Voie orale



Chaque comprimé contient du phosphate de sitagliptine monohydraté équivalent à 100 mg de sitagliptine.

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.
Conserver à une température inférieure à 30°C

6 118001 160457

Januvia® 100 mg

comprimés pelliculés
Sitagliptine



Merck Sharp & Dohme B.V.
Waarderweg 39
2031 BN Haarlem
Pays-Bas



Januvia® 100 mg

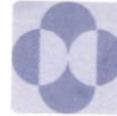
comprimés pelliculés

Sitagliptine

28 comprimés pelliculés

Voie orale

Lot: W014071
Mfg 02 2022
Exp: 02 2025



Chaque comprimé contient du phosphate de sitagliptine monohydraté équivalent à 100 mg de sitagliptine.

Lire la notice avant utilisation.

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

Conserver à une température inférieure à 30°C

6 118001160457



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Fabricants :

Merck Sharp & Dohme Ltd.
Shotton Lane, Cramlington
Northumberland NE23 3JU
Royaume-Uni

Merck Sharp & Dohme B.V.
Waarderweg 39
2031 BN Haarlem
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerkouni
Casablanca- Maroc



JANUVIA® + GROSSESSE
= DANGER

Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique

P.P.V: 393,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 121/14/DMP/21/NRQ



Soyez très prudent
Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

Respecter les doses prescrites
أحترم الجرعات الموصى بها

Liste I

للماء



6 118001 121380

غلوكونانس 500 ملجم 5/5 ملليل

أقراص مغذية
كلورهيدرات الميغتونوردين

غليسينكلاميد
قرصاً مغذياً

عن طريق الفم

MERCK

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH



Soyez très prudent
Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

Respecter les doses prescrites
أحترم الجرعات الموصى بها

Liste I

لائحة I

غلوكونانس 500 ملجم 5/5 ملليلتر

أقراص مغلفة

كلورهيدرات الميتفوردين

غليبتوكلا ميد

قرصاً مغلفاً

عن طريق



6 118001 121380

MERCK

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH



Soyez très prudent
Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

Respecter les doses prescrites
أحترم الجرعات الموصى بها

Liste I

لائحة I

غلوكونانس 500 ملجم 5/5 ملليلتر

أقراص مغلفة

كلورهيدرات الميتفوردين

غليبتوكلا ميد

قرصاً مغلفاً

عن طريق



6 118001 121380

MERCK

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH



Soyez très prudent
Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

Respecter les doses prescrites
أحترم الجرعات الموصى بها

Liste I

لائحة I

غلوكونانس 500 ملجم 5/5 ملليلتر

أقراص مغلفة

كلورهيدرات الميتفوردين

غليبتوكلا ميد

قرصاً مغلفاً

عن طريق



6 118001 121380

MERCK

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH



Soyez très prudent
Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

Respecter les doses prescrites
أحترم الجرعات الموصى بها

Liste I

لائحة I

غلوكونانس 500 ملجم 5/5 ملليلتر

أقراص مغلفة

كلورهيدرات الميتفوردين

غليبتوكلا ميد

قرصاً مغلفاً

عن طريق



6 118001 121380

MERCK

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH



Soyez très prudent
Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

Respecter les doses prescrites
أحترم الجرعات الموصى بها

Liste I

لائحة I

غلوكونانس 500 ملجم 5/5 ملليلتر

أقراص مغلفة

كلورهيدرات الميتفوردين

غليبتوكلا ميد

قرصاً مغلفاً

عن طريق



6 118001 121380

MERCK

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH



Soyez très prudent
Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

Respecter les doses prescrites
أحترم الجرعات الموصى بها

Liste I

للماء



6 118001 121380

غلوكونانس 500 ملجم 5/5 ملليل

أقراص مغذية
كلورهيدرات الميغتونوردين

غليسينكلاميد
قرصاً مغذياً

عن طريق الفم

MERCK

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH



Soyez très prudent
Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

Respecter les doses prescrites
أحترم الجرعات الموصى بها

Liste I

لائحة I

غلوكونانس 500 ملجم 5/5 ملليلتر

أقراص مغلفة

كلورهيدرات الميتفوردين

غليبتوكلا ميد

قرصاً مغلفاً

عن طريق



6 118001 121380

MERCK

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH



Soyez très prudent
Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

Respecter les doses prescrites
أحترم الجرعات الموصى بها

Liste I

لائحة I

غلوكونانس 500 ملجم 5/5 ملليلتر

أقراص مغذية

كلورهيدرات الميتفوردين

غليبتوكلا ميد

قرصاً مغذياً

عن طريق الفم



6 118001 121380

MERCK

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH