

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 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.

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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0018301

152891
Autres

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1530 Société : RSM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : BOHAISS
Nom & Prénom : H. HASSAN MAHANE
Date de naissance : 15/05/1951
Adresse : 32 Rue Des BRUYERES MARIE EST
Casablanca
Tél. : 0661464644 Total des frais engagés : 1140 - Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. DEMBRI Khaled
Endocrinologie - Diabétologie et Nutrition
9, Rue Al Kadi Lass - Casablanca
Tél : 05 22 23 27 91 - Fax : 05 22 23 42 15

Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : H. HASSAN MAHANE Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète + Hypertension
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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
25.01.23	G	3		
03.02.23	G	1		

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/02/2023	517,00

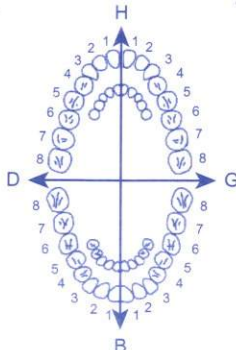
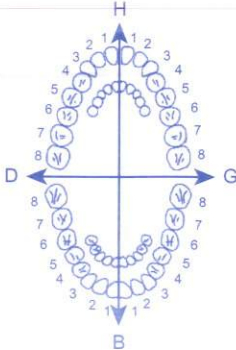
[illegible][illegible]

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B 00000000 11433553			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Khaled DEMBRI

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition

Echographie

Diabète - Goitre - Anorexie - Hypertension Artérielle

Cholestérol - Lipides - Troubles de croissance

Andropause - Ménopause

Traitement complet de l'obésité



الدكتور خالد دميري
اختصاصي في أمراض الغدد والسكري والتغذية

الفحص بالصدى
مرض السكري والغدة الدرقية
الضغط الدموي - الكوليسترول - الدهون
فقدان الشهية - اضطرابات النمو - البلوغ والجنس
سن اليأس - العقم عند الرجل والمرأة
العلاج الكامل للسمنة

Casablanca, Le : 03/02/23 : الدار البيضاء، في :

7^e M ANANE Hassan

437.00



100/1m

14 x 25 4ms
ls 25

1/24.40 23

100 14 1/2

6.80

14 25 14 ms

ls 25 25 14

517.00

9, Rue Al Kadi lass au 2ème étage (face école bienfaisance à côté de la commune du maârif) - Casablanca

Tél : 05 22 23 37 91 / Fax : 05 22 23 42 15 / GSM (si urgence) : 06 61 63 32 50

Email : kdembri@hotmail.com / khaled1966dembri@gmail.com - Site Web : www.dembri-encocrino.com



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

786216342

غير المستعملة. هذه الإجراءات

6- محتويات العلبة و معلومات

قائمة المواد الفعالة و السواغات

على ماذا يحتوي ليفوثيروكس

100 ميكروغرام ، 200 ميكروغرام ، قرص قابل للقطع :

المادة الفعالة هي :

ليفوثيروكسين صودي 25 ميكروغرام

..... 50 ميكروغرام

..... 100 ميكروغرام

..... 200 ميكروغرام

..... لقرص قابل للقطع

السواغات هي: لانتوز أحادي الماء، نشاء الذرة، جيلاتين،

كروسكارميلوز صودي، ستيارات المغنزيوم

قائمة السواغات ذو تأثير معروف

لانتوز

الشكل الصيدلاني و المحتوى

ما هو شكل ليفوثيروكس و محتوى التغليف الخارجي؟

هذا الدواء ير على شكل قرص أبيض قابل للقطع.

كل علبة تحتوي على 30 قرص.

الصانع:

ميرك كيه جي ايه ايه - فرانكفورت شتراس 250 - 64293 دار

مشتات - ألمانيا

موزع في المغرب من طرف

كوبز فارما ، 41 زنقة محمد ديوري، 20110 الدار البيضاء،

المملكة المغربية

ظروف الوصف والتسليم

القائمة II

آخر تاريخ لمراجعة هذه النشرة : 30 أبريل 2015

إن أمكن) الأدوية التالية :

•الأدوية عن طريق الفم قد تحتوي على أملاح الحديد، الكالسيوم،

•الأدوية لعلاج اضطرابات الجهاز الهضمي (راتنجيات التبادل

الأيوني، سوكرالفات، الموضعي المعدي - المعوي، مضادات

الحموضة والممتصات)،

•سيفيلامير، دواء يستخدم لمنع فرط في كمية الفوسفور في الدم

عند مريض غسيل الكلى

المرقبة السريرية و البيولوجية و التكيف لجرعة العلاج قد

تكون لازمة خلال فترة العلاج مع بعض الأدوية:

•الأدوية مضادات الاختلاج لعلاج الصرع،

•الأدوية لعلاج السل،

•(الأدوية لعلاج الملاريا (الكلوروكين / البروغوانيل،

•الأدوية التي تحتوي على هرمون الاستروجين، لغرض دون،

منع الحمل

•الأدوية لعلاج الإصابة بفيروس الإيدز،

•المواد الأخرى مثل إيماتينب، سونيتينب، أورليستات،

عليكم بإشعار طبيبك في حالة ما أخذتم أو تأخذون أدوية أخرى.

التفاعل مع المواد الغذائية والمشروبات

الطعام والشراب

الصويا قد يقلل من فعالية هذا الدواء. وبالتالي فإن طبيبك قد

يحتاج إلى تغيير جرعة من العلاج في بداية أو في نهاية

مكملات مع الصويا

استخدام أثناء الحمل والرضاعة

الحمل والرضاعة

إذا كنت حاملا أو كنت ترضعين، و إذا كنت تعتقدين أن تكونين

حاملأ أو تخططين للحمل، اسأل طبيبك أو الصيدلي قبل تناول

هذا الدواء.

ينبغي أن يستمر هذا العلاج خلال فترة الحمل، تحت إشراف

الطبيب. قد يحتاج طبيبك إلى تغيير الجرعة في بداية أو في



غير المستعملة. هذه الإجراءات ستست

6. محتويات العلبة و معلومات آخر

قائمة المواد الفعالة و السواغات

على ماذا يحتوي ليفوثيروكس 25
100 ميكروغرام ، 200 ميكروغرام
المادة الفعالة هي :

ليفوثيروكسين صودي	25 ميكروغرام
	50 ميكروغرام
	100 ميكروغرام
	200 ميكروغرام
لقراص قابل للقطع	

السواغات هي: لاكتوز أحادي الماء، نشاء الذرة، جيلاتين،
كروسكراميلوز صودي، ستيارات المغنيزيوم
قائمة السواغات ذو تأثير معروف
لاكتوز

الشكل الصيدلاني و المحتوى

ما هو شكل ليفوثيروكس و محتوى التغليف الخارجي؟
هذا الدواء ير على شكل قرص أبيض قابل للقطع.
كل علبة تحتوي على 30 قرص.
الصانع:

ميرك كيه جي ايه ايه - فرانكفورت شتراس 250 - 64293 دار
مشتات - ألمانيا

موزع في المغرب من طرف

كوبر فارما ، 41 زنقة محمد ديوري، 20110 الدار البيضاء،
المملكة المغربية

ظروف الوصف والتسليم

القائمة II

آخر تاريخ لمراجعة هذه النشرة : 30 أبريل 2015

إن أمكن) الأدوية التالية :

•الأدوية عن طريق الفم قد تحتوي على أملاح الحديد، الكالسيوم،
•الأدوية لعلاج اضطرابات الجهاز الهضمي (راتنجيات التبادل
الأيوني، سوكرالفات، الموضعي المعدي - المعوي، مضادات
الحموضة و الممتصات)،

•سيفيلامير، دواء يستخدم لمنع فرط في كمية الفوسفور في الدم
عند مريض غسيل الكلى

المراقبة السريرية و البيولوجية و التكيف لجرعة العلاج قد
تكون لازمة خلال فترة العلاج مع بعض الأدوية :

•الأدوية مضادات الاختلاج لعلاج الصرع،

•الأدوية لعلاج السل،

•(الأدوية لعلاج الملاريا (الكلوروكين / البروغانيل،

•الأدوية التي تحتوي على هرمون الاستروجين، لغرض دون،
منع الحمل

•الأدوية لعلاج الإصابة بفيروس الإيدز،

•المواد الأخرى مثل إيماتينب، سونيتينيب، أورليستات،

عليكم بإشعار طبيكم في حالة ما أخذتم أو تأخذون أدوية أخرى.

التفاعل مع المواد الغذائية والمشروبات

الطعام و الشراب

الصويا قد يقلل من فعالية هذا الدواء. وبالتالي فإن طبيبك قد
يحتاج إلى تغيير جرعة من العلاج في بداية أو في نهاية
مكملات مع الصويا

استخدام أثناء الحمل و الرضاعة

الحمل و الرضاعة

إذا كنت حاملا أو كنت ترضعين، و إذا كنت تعتقدين أن تكونين
حاملا أو تخططين للحمل، اسألي طبيبك أو الصيدلي قبل تناول
هذا الدواء.

ينبغي أن يستمر هذا العلاج خلال فترة الحمل، تحت إشراف
الطبيب. قد يحتاج طبيبك إلى تغيير الجرعة في بداية أو في

ة بأمراض القلب والأوعية الدموية، وخاصة
اجية (احتشاء عضلة القلب، الذبحة الصدرية،
ي)، أو ارتفاع ضغط الدم،
ية ووظيفة الغدة الكظرية (انخفاض إنتاج بعض

الحالات، يوصف العلاج بالهرمونات الغدة
ة على حدة، يجب مراقبة المرضى بانتباه و

نوي على اللاكتوز. لا ينصح استخدامه عند
الذين يعانون من التعصب الجلاكتوز، ونقص اللاكتاز
الجلوكوز أو الجلاكتوز (أمراض وراثية نادرة).
إذا قمت بتغيير العلامة التجارية خلال فترة علاجك مع
ليفوتير وكسين، دواء أصلي أو جنيس، فإن طبيبك قد يطلب منك
(TSH) إجراء بعض التحليلات البيولوجية الإضافية (قياس
وخاصة إذا كان لديك سرطان الغدة الدرقية، وإذا كنت مصاب
باضطرابات قلبية، إذا كنت حاملا، إذا كنت كبير في السن أو إذا
كان المريض طفلا.

من المعلومات من صبيبت او الصيدي.

4- ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة؟

- وصف الآثار غير المرغوبة
- مثل جميع الأدوية، ليفوتير وكس، قرص قابل للقطع، قد يسبب
آثار جانبية، ولكنها لا تحصل حتما عند الجميع
- تفاقم مرض قلبي (الذبحة الصدرية، قصور القلب، اضطرابات
نظم القلب)
- علامات فرط التدرق (اختلاجات، أرق، سرعة التهيج، رجفة،
ارتفاع حرارة الجسم، عرق، نحول سريع، اسهال) : في هذه
الحالة، يجب استشارة طبيبك،
- عند الطفل، إمكانية زيادة معدل الكالسيوم في البول (كمية
كبيرة من الكالسيوم في البول)،
- ردود فعل حساسية محتملة (فرط التحسس) العلامات و
الأعراض الأكثر شيوعا هي : طفح جلدي، حكة، انتفاخ في
الرقبة والوجه، و صعوبة في التنفس و احمرار.

4- ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة؟

وصف الآثار غير المرغوبة

مثل جميع الأدوية، ليفوثيروكس، قرص قابل للقطع ، قد يسبب آثار جانبية، ولكنها لا تحصل حتما عند الجميع

- تفاقم مرض قلبي (الذبحة الصدرية، قصور القلب)

- علامات فرط التدرق (اختلاجات، أرق، سرعة ارتفاع حرارة الجسم، عرق، تحول سريع، الحالة، يجب استشارة طبيبك،
- عند الطفل، إمكانية زيادة معدل الكالسيوم كبيرة من الكالسيوم في البول)،
- رنود فعل حساسية محتملة (فرط التحسس
- الأعراض الأكثر شيوعا هي: طفح جلدي، الرقبة والوجه، وصعوبة في التنفس و احمرار.

الإبلاغ عن الآثار الجانبية.

في حالة الإصابة بأمراض القلب والأوعية الدموية، وخاصة شرايين القلب التاجية (احتشاء عضلة القلب، الذبحة الصدرية، اضطراب نظم قلبي)، أو ارتفاع ضغط الدم، في حالة عدم كفاية وظيفة الغدة الكظرية (انخفاض إنتاج بعض الهرمونات).

في جميع هذه الحالات، يوصف العلاج بالهرمونات الغدة الدرقية لكل حالة على حدة، يجب مراقبة المرضى بانتباه و بشكل خاص.

هذا الدواء يحتوي على اللاكتوز. لا ينصح استخدامه عند Lapp المرضى الذين يعانون من التعصب الجلاكتوز، ونقص اللاكتاز أو سوء امتصاص الجلوكوز أو الجلاكتوز (أمراض وراثية نادرة). إذا قمت بتغيير العلامة التجارية خلال فترة علاجك مع ليفوثيروكسين، دواء أصلي أو جنيس، فإن طبيبك قد يطلب منك (TSH) إجراء بعض التحليلات البيولوجية الإضافية (قياس وخاصة إذا كان لديك سرطان الغدة الدرقية، وإذا كنت مصاب باضطرابات قلبية، إذا كنت حاملا، إذا كنت كبير في السن أو إذا كان المريض طفلا.



مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 15-05-1951, âgé (e) de : 71 ans
Enregistré le: 25-01-2023 à 07:38
Edité le: 25-01-2023 à 11:09
Prélèvement : au labo
Le : 25-01-2023 à 07:47

Mr Hassan MANANE

Référence : **2301252002**

Prescrit par : **Dr DEMBRI KHALED**

Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/AU 480)

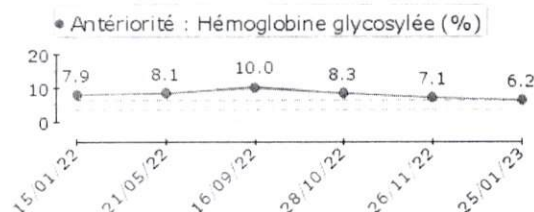
26-11-2022

Hémoglobine glycosylée
(HPLC /D10.Biora)

6.2 %

(3.5-6.3)

7.1



Interprétation:

Glycémie proche de la normale : 6-7

Bon contrôle : 7-8

Métabolisme mal équilibré : >8

HORMONOLOGIE

Exploration thyroïdienne

26-11-2022

TSH us
(ECLIA/ Roche)

1.22 µUI/ml

(0.30-7.50)

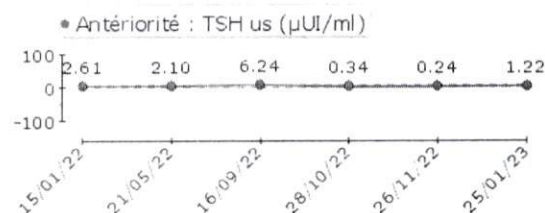
0.24

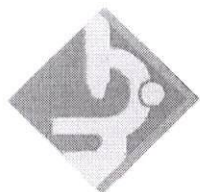
Traitement :

Lévothyrox

Posologie :

100 µg





مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la faculté

De Médecine et de Pharmacie

de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2301252002

Casablanca le 25-01-2023

Mr Hassan MANANE

Date de l'examen : 25-01-2023

INPE :



Caisse : **MUPRAS**

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E	11.50 MAD
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	89.00 MAD
0163	TSH	B250	B	222.50 MAD
Total				323.00 MAD

TOTAL DOSSIER : 323DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent vingt-trois dirhams

