

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.

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0033421

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1054 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : WADDAH NADDA

Date de naissance : 17/5/67

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/08/2019

Nom et prénom du malade : WADDAH NADDA Age :

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

Nature de la maladie : Neurologie - Palpitations

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° : AA-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

25/08/2023	165,00			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE CH. KHARBOUZA

25/08/2023

165,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre
AM PC IM IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

Dr. Nouredine ALAMI

Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier

Diplômé d'Echodoppler cardiaque de Montpellier

Ancien attaché des hôpitaux de France

Ancien cardiologue de l'hôpital militaire de Laâyoune

Bd. de la Grande Ceinture Hay Mohammadi

Résidence Al Mouahidine - Ibn Toubart III

Appt. 1 Casablanca - Tél. : (05) 22.66.16.16



الدكتور نور الدين العلمي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بمونبيلي

مجاز من جامعة مونبيلي بالتشخيص الآلي لأمراض القلب و الشرايين

طبيب ملحق بمصلحة القلب بمستشفيات فرنسا سابقا

رئيس قسم أمراض القلب بالمستشفى العسكري بالعيون سابقا

شارع الحزام الكبير - الحي المحمدي

إقامة الموحدين ابن تومرت III شقة I

الدار البيضاء الهاتف: (05) 22.66.16.16

CASABLANCA, LE

25.08.2023

OUADIAH. Nadia

11/95.00

Extramag 300

S.P.

21/49.60

1 cpl

te suc

D-cure

1501

Levolbyp

25

1 cpl

Dr. ALAMI Nouredine
CARDIOLOGUE

Bd. de la Grande Ceinture Hay Mohammadi

Résidence Al Mouahidine - Ibn Toubart 3 APPT

Casablanca-TEL:05 22 66 16 16 INP-091005744

165.00

PPV: 49,60 DH
LOT: 73C14
EXP: 03/2026

Date de fabrication :
A consommer de
préférence avant fin :
N° de lot :

08/2022
08/2025
0222141

V002-01/21
ETEXMAC030CP



PPC = 95,00 DHS



7862160335

يؤمنا إلى شهر واحد بعد بدء العلاج .
يجب إخبار الطبيب أو الصيدلاني قبل تناول ليفوتيروكس قرص قابل للقط .



Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

ن ان أو الصيدلي إذا كنت تأخذ منذ
ر، بما في ذلك الأدوية التي يتم
ر وسعه طبية. بعض الأدوية قد تؤثر على
فعالية ليفوتيروكس .

من المستحسن أن تأخذ بعيدا عن ليفوتيروكس (أكثر من 2 ساعة
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

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 / البروغوانيل،
•الأدوية التي تحتوي على هرمون الاستروجين، لغرض دون،

منع الحمل
•الأدوية لعلاج الإصابة بفيروس الإيدز،

•المواد الأخرى مثل إيماتينب، سونيتينيب، 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
حاملًا 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

تاريخ انتهاء الصلاحية
لا يستخدم هذا الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية
تاريخ انتهاء الصلاحية يشير إلى اليوم الأخير EXP. العبوة بعد
من ذلك الشهر.

ظروف التخزين

يجب أن يتم تخزين هذا الدواء في درجة حرارة لا تتجاوز 25 م° في
العبوة الأصلية، محمية من الضوء.

إذا لزم الأمر، تحذيرات من بعض علامات واضحة للتدهور
لا يجوز التخلص من الأدوية في المجرى العام أو في النفايات
المنزلية. اسأل الصيدلي عما يجب عمله للتخلص من الأدوية
غير المستعملة. هذه الإجراءات ستسمح بحماية البيئة.

6- محتويات العبوة و معلومات أخرى

قائمة المواد الفعالة و السواغات

على ماذا يحتوي ليفوتيروكس 25 ميكرو غرام، 50 ميكرو غرام ،
100 ميكرو غرام ، 200 ميكرو غرام ، قرص قابل للقطع؟

المادة الفعالة هي:

ليفوتيروكسين صودي 25 ميكرو غرام

..... 50 ميكرو غرام

..... 100 ميكرو غرام

..... 200 ميكرو غرام

..... لقرص 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 ليفوتيروكس و محتوى التغليف الخارجي؟

هذا الدواء ير على شكل قرص أبيض قابل للقطع.

كل عبوة 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

القيمة II

آخر تاريخ لمراجعة هذه النشرة : 30 أبريل 2015

يؤمنا إلى شهر واحد بعد بدء العلاج .
يجب إخبار الطبيب أو الصيدلاني قبل تناول ليفوتيروكس قرص قابل للقط .



Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

ن ان أو الصيدلي إذا كنت تأخذ منذ
ر، بما في ذلك الأدوية التي يتم
ر وسعه طبية. بعض الأدوية قد تؤثر على
فعالية ليفوتيروكس .

من المستحسن أن تأخذ بعيدا عن ليفوتيروكس (أكثر من 2 ساعة
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

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 / البروغوانيل،
•الأدوية التي تحتوي على هرمون الاستروجين، لغرض دون،

منع الحمل
•الأدوية لعلاج الإصابة بفيروس الإيدز،

•المواد الأخرى مثل إيماتينب، سونيتينيب، 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
حاملًا 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

تاريخ انتهاء الصلاحية
لا يستخدم هذا الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية
تاريخ انتهاء الصلاحية يشير إلى اليوم الأخير EXP. العبوة بعد
من ذلك الشهر.

ظروف التخزين

يجب أن يتم تخزين هذا الدواء في درجة حرارة لا تتجاوز 25 م° في
العبوة الأصلية، محمية من الضوء.

إذا لزم الأمر، تحذيرات من بعض علامات واضحة للتدهور
لا يجوز التخلص من الأدوية في المجزور العام أو في النفايات
المنزلية. اسأل الصيدلي عما يجب عمله للتخلص من الأدوية
غير المستعملة. هذه الإجراءات ستسمح بحماية البيئة.

6- محتويات العبوة و معلومات أخرى

قائمة المواد الفعالة و السواغات

على ماذا يحتوي ليفوتيروكس 25 ميكرو غرام، 50 ميكرو غرام ،
100 ميكرو غرام ، 200 ميكرو غرام ، قرص قابل للقطع؟

المادة الفعالة هي:

ليفوتيروكسين صودي 25 ميكرو غرام

..... 50 ميكرو غرام

..... 100 ميكرو غرام

..... 200 ميكرو غرام

..... لقرص 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 ليفوتيروكس و محتوى التغليف الخارجي؟

هذا الدواء ير على شكل قرص أبيض قابل للقطع.

كل عبوة 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

القيمة II

آخر تاريخ لمراجعة هذه النشرة : 30 أبريل 2015