

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

- Reclamation : 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- 0033332

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1352 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Dayanti Dris
Date de naissance : 1948
Adresse : RUE 29 n° 187 - CASA
Tél. : 0675777335 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 12/09/2023
Nom et prénom du malade : Boucraa Fatima Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Hypertension
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) :



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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 12/09/2023 | Confé | | 250,00 | Dr. DRIOUCH Yasmine Endocrinologue Diabétologue et Maladies Métaboliques Z.I Wtaq 1 Rue 2 N° 19 Etage 2 Bureau 55 Casablanca |
| 15/09/2023 | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|---------|-----------------------|
| PHARMACIE BOUKHARI Dr. BELK717 BAHIA Av. Oued Draa Rue 33 N° 43. El Oulfa Tel : 0522 90 52 23 Casa | 12/9/23 | 210,40 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------|------------------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

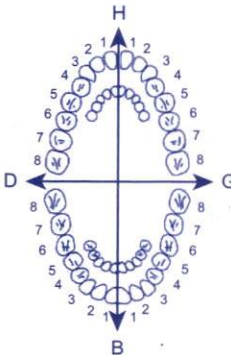
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

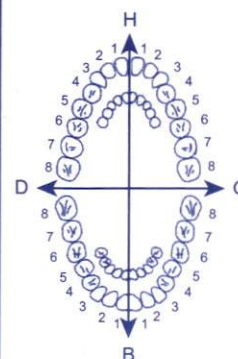
| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | | Nature des Soins | Coefficient | | |
|---|-------------------|--|---------------------|-------------|----------------------------|--|
|  | | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | MONTANTS DES SOINS | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | DEBUT D'EXECUTION | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | FIN D'EXECUTION | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| | | |
|----------|----------|---|
| | H | |
| 25533412 | 21433552 | |
| 00000000 | 00000000 | |
| D | | G |
| 00000000 | 00000000 | |
| 35533411 | 11433553 | |
| | B | |

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Yasmine Driouich

• Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques
• Diplômée de la Faculté de Médecine et
de Pharmacie de Casablanca



الدكتورة ادريوش ياسمين

• أخصائية في أمراض الغدد و السكري
والتغذية و أمراض الأيض
• خريجة كلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

Casablanca, le 12/09/2023

^{me}
N° = Boukhar Fatiha

24,40x4

1)  diuobly ^{100mg}

1-0-0

pharmas

6,80x2

2)  diuobly ^{20mg}

1/2-0-0

pharmas

PHARMACIE BOUKHAR
Dr. BELKZIZ BAHIA
Av. Oued Draa N° 33 N° 43
El Oulfa Tel : 0522 90 12 23 Casa

10/2025
601S42
11/2022

EXP:
Lot:
Fab:

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



6 118001 102020

Composition:
Lévothyroxine sodique (DCI) 100,00 µg
Excipient q.s. ...pour un comprimé sécable.
Excipient à effet notoire : lactose.
AMM MAROC N°: 288/19 DMP 21/NRQ

| | | |
|--------|--|--------|
| 1 CP | | MATIN |
| 1/2 CP | | A JEUN |

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH



7862160342

Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des
enfants.

A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C.

10/2025
601S42
11/2022

EXP:
Lot:
Fab:

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



6 118001 102020

Composition:
Lévothyroxine sodique (DCI) 100,00 µg
Excipient q.s. ...pour un comprimé sécable.
Excipient à effet notoire : lactose.
AMM MAROC N°: 288/19 DMP 21/NRQ

| | | |
|--------|--|--------|
| 1 CP | | MATIN |
| 1/2 CP | | A JEUN |

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH



7862160342

Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des
enfants.

A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C.

10/2025
601S42
11/2022

EXP:
Lot:
Fab:

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



6 118001 102020

Composition:
Lévothyroxine sodique (DCI) 100,00 µg
Excipient q.s. ...pour un comprimé sécable.
Excipient à effet notoire : lactose.
AMM MAROC N°: 288/19 DMP 21/NRQ

| | | |
|--------|--|--------|
| 1 CP | | MATIN |
| 1/2 CP | | A JEUN |

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH



7862160342

Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des
enfants.

A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C.

10/2025
601S42
11/2022

EXP:
Lot:
Fab:

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



Composition:
Lévothyroxine sodique (DCI) 100,00 µg
Excipient q.s. ...pour un comprimé sécable.
Excipient à effet notoire : lactose.
AMM MAROC N°: 288/19 DMP 21/NRQ

| | | |
|--------|--|--------|
| 1 CP | | MATIN |
| 1/2 CP | | A JEUN |

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH



7862160342

Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des
enfants.
A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C.

06/2025
601N8T
07/2022

EXP:
Lot:
Fab:

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



Composition:
Lévothyroxine sodique (DCI) 25,00 µg
Excipients: q.s. pour un comprimé sécable.
Excipient à effet notoire : lactose.
AMM Maroc N°: 286/19 DMP 21/NRQ

| | | |
|--------------------------------------|--|--------|
| 1 CP | | MATIN |
| 1/2 CP | | A JEUN |
| Respecter les doses prescrites | | |
| Liste II - Uniquement sur ordonnance | | |



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

7862160335

Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des
enfants.
À conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C.

06/2025
601N8T
07/2022

EXP:
Lot:
Fab:

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



Composition:
Lévothyroxine sodique (DCI) 25,00 µg
Excipients: q.s. pour un comprimé sécable.
Excipient à effet notoire : lactose.
AMM Maroc N°: 286/19 DMP 21/NRQ

| | | |
|--------------------------------------|--|--------|
| 1 CP | | MATIN |
| 1/2 CP | | A JEUN |
| Respecter les doses prescrites | | |
| Liste II - Uniquement sur ordonnance | | |



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

7862160335

Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des
enfants.
À conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C.

3 أمبولات للشرب

د-كير® قوي

كوليكا السيفيرون 100 000 وحدة دولية
فيتامين D3



Solution huileuse buvable

محلول زيتي للشرب

PPV: 49,60 DH
LOT: 23809
EXP: 02/2026

Fabriqué par : **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHÉ-EN-FAMENNE, Belgique.



Hand Courables

19

3 أمبولات للشرب

د-كير® قوي

كوليكا السيفيرون 100 000 وحدة دولية
فيتامين D3



Solution huileuse buvable

محلول زيتي للشرب

PPV: 49,60 DH
LOT: 23809
EXP: 02/2026

Fabriqué par : **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHÉ-EN-FAMENNE, Belgique.



Hand Courables

19