

# 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.

M23-0027376

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2049 Société : BUAKKI V Housse

Actif  Pensionné(e)  Autre

Nom & Prénom : El Fazir

Date de naissance : 21/01/1986

Adresse : El Fazir

Tél. : 05 22 22 41 05 Total des frais engagés : 15862 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Siham IDRISI ABOULAHJOU  
 Spécialiste : Endocrinologie  
Diabetolog  
49, Bd 2 Mars - Casablanca  
Tél : 05 22 22 41 05 22 22 44 48  
GSM : 06 15 53 74 27

Date de consultation : 10/03/2019

Nom et prénom du malade : EL BEZZAZ SEMLA LALLA Age : 75

SPADIA

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Diabète et Hypothyroïdie

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : Diabète et Hypothyroïdie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Maladie

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 : EL BEZZAZ SEMLA LALLA Le : 10/03/2019

Signature de l'adhérent(e) : El Fazir

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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.

### 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 Débatement des Actes
14/12/2023	C2		300,00	Dr. Siham DIBAH JEDAH Spécialiste : Endodontie Diabète : 49. Ed 2 Mars - Casablanca Tél: 05 22 22 22 41 05 22 22 41 GSM : 06 15 53 74 21

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'EL QODSISSA Rés. El Qodsiyya Imm 21 Mad El Qodsiyya Téle: 22 73 59 92	14/12/23	1511,90

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

### 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 la nature des soins.

#### Important :

Veuillez 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	COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	D 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	
	[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

# Docteur SIHAM IDRISI ABULAHJOU

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie et Maladies Métaboliques

Diplômée de Paris:

Diplôme de Formation Médicale Spécialisée Endocrinologie et Métabolisme

Diplôme de Thyroïdologie

Diplôme de Nutrition et Diététique

Capacité de traitement par pompe à insuline, Insulinothérapie fonctionnelle

Diabète - Cholestérol - Hypertension artérielle - Hyper et hypocalcémie

Hormones - troubles et retard de croissance et de puberté

Thyroïde - Goitre - Hypophyse - Surrénales

Trouble du cycle menstruel - Stérilité du couple

Obésité - Régimes personnalisés - Maigreur

Prise en charge nutritionnelle après chirurgie bariatrique

Conseils diététiques : femme enceinte, sujet âgé, sportif

# الدكتورة سهام الإدريسي أبو لح gio

اختصاصية في علم الغدد، وداء السكري

وأمراض الأيض

حاصلة من كلية الطب بباريس على :

دبلوم التخصص الطبي في علم الغدد وأمراض الأيض

دبلوم في علم الغدد الدرقية

دبلوم في علم التغذية

قدرة المعالجة بواسطة مضخة الأنسولين

داء السكري - الكوليستيول - ارتفاع ضغط الدم - فرط ونقص

الكالسيوم في الدم - الهرمونات - إضطرابات وتأخر النمو والبلوغ

الغدة الدرقية - النخامية - الكظرية

إضطرابات الحيض - العقم عند الزوجين

السمنة - الحمية - النحافة

المشورة الغذائية: للنساء الحوامل لкарbon السن والرياضيين

14 décembre 2023

Casablanca, Le .....

## Mme EL BEZZAZ SEMLALI LALLA SAADIA

7876  
X2  
DIAMICRON 60

1/2 cp le matin à avant le repas, 3 mois

Notox3  
24,40x3  
STAGID 700 MG

PHARMACIE LA PALMA  
Rés. Ennakhil Imm 23 Ma  
El Qods Sidi Benoussi Casablanca  
Tél: 05 22 73 59 91

LEVOTHYROX 100

1 cp / jour du lundi au samedi

1/2 cp / jour, le Dimanche le matin. 30 min avant le repas, 3 mois

89,50  
D3NORM 200

5 gouttes / jour pdt 3 mois

85,00x3  
ALTAMAG

1 cp / jour le soir au coucher, 3 mois

30,10x2  
OMEGA COEUR

1 capsule / jour, 3 mois

Dr. Siham IDRISI ABULAHJOU  
Spécialiste - Endocrinologie  
Diabétologie - Nutrition - Obésité  
49, Bd 2 Mars - Casablanca  
Tél: 05 22 22 22 41 / 05 22 22 44 48  
GSM: 06 15 53 74 27

49, Avenue 2 Mars (angle Victor Hugo)- Immeuble les Roseaux - 2ème étage, N°8 (près du Lycée Mohammed V) - Casablanca

49، شارع 2 مارس زاوية فيكتور هوكر - الطابق 2 رقم 8 (قرب ثانوية محمد الخامس) - البيضاء

Tél.: (+212) 5 222 222 41 - GSM : (+212) 6 15 53 74 27 - Fax : (+212) 5 22 22 44 48 - ICE: 001697508000075

PPC: 85,00DH  
Lot: AM04  
D.PER: 10/2026

A  
Magné

PPC: 85,00DH  
Lot: AM04  
D.PER: 10/2026

A  
Mag

PPC: 85,00DH  
Lot: AM04  
D.PER: 10/2026

6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

Lot:  
A consommer  
avant le:  
PPC: 89,40 DH

230824

09/2026

242600060-02

28/20

242600060-02

242600060-02

78/20

242600060-02

OMEGACOEUR Un produit Holistica  
30% de préférence avant fin :  
Best before  
Le TRI + FACILE  
Poids net / Net weight 14.8 LOT42 PROD 10/2025  
Complément alimentaire - Food supplement  
Conformément à la réglementation.  
Code ACL-340187434121 N° enregistrement Maroc : DA20180312585DMP/20UICA/RQv3

OMEGACOEUR Un produit Holistica  
30% de préférence avant fin :  
Best before  
Le TRI + FACILE  
Poids net / Net weight 44.8 LOT42 PROD 10/2025  
Complément alimentaire - Food supplement  
Conformément à la réglementation.  
Code ACL-340187434121 N° enregistrement Maroc : DA20180312585DMP/20UICA/RQv3

LOT EXP PPV  
231813 05 2026 107.60

LOT EXP PPV  
231813 05 2026 107.60

LOT EXP PPV  
231813 05 2026 107.60

LOT EXP PPV  
231813 05 2026 107.60