

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-810405



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1952

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Salmaoui Driss

Date de naissance :

1948

Adresse :

Tél. 06 75 777 335

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'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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

Authorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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 |
|------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 15.10.11 2024 | C | 250 p.e. | 12500 | Dr. DRIOUICH Yasmine Endocrinologue Diabetologie et Maladies Metaboliques Z.1 Wifaq 1 Rue 2 N° 19 Etage 2 Bureau N° 5 Oulfa - Casablanca |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| PHARMACIE BOUKHARI | 12/11/21 | 93,60 |
| Dr. BFI KZIZ BAHIA | | |
| Av. Oued Draa Rue 33 N° 43. | | |
| El Oulfa Tel : 0522 90 52 23 Casa | | |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

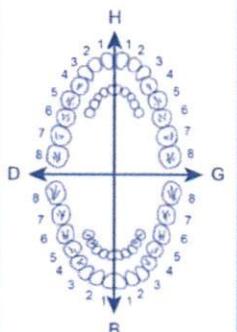
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------|------------------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

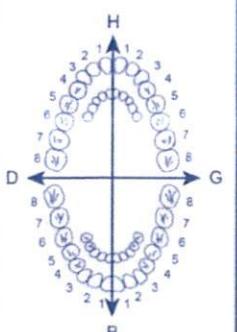
| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE 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 والسكري
والنفاذية وأمراض الكيyan
• خريجة كلية الطب والصيدلة
بالدار البيضاء

Casablanca, le

12/01/2024

$U^{\text{me}} = \underline{\text{Boukhari}} + \underline{\text{Rabie}}$

24.60×3

1) Lénosty non up 15 mg

1 - 0 - 0
pdt 300 mg

6.80×3

2) Lénosty non up 25 mg

2 - 0 - 0
pdt 300 mg

9360

Bureau N°5 Oulfa
L'Urgence 2ème étage N°19
et Maladies Métaboliques
Endocrinologie Diabétologie
Dr. DRIOUICH Yasmine

EXP:
Lot:
Fab:

01/2026
601U8K
02/2023

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



| | | |
|--------|--|--------|
| 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

EXP:
Lot:
Fab:

01/2026
601UPM
02/2023

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 102006

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

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

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

7862160335

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

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.

6551933-DT
FHO

Levothyrox® 100 µg comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



30 comprimés sécables

MERCK

التركيب:

ليفوثيروكسين صودي DCI

100.00 ميكروغرام

سواغات:

ك.ك.لفرصن قابل للكسر

سواغ ذو تأثير معروف: لاكتوز

اقرأ النشرة قبل الاستعمال
لا تترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال
يجب حفظ هذا الدواء في حرارة لا تتجاوز 25 °م

7801391057

ليفوثيروكسين
100
ميكروغرام

لفرصن قابل للكسر

30 قرص قابل للكسر من طريق الفم



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

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.

65X19X93-DT
FB0

Levothyrox® 100 µg comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



30 comprimés sécables

MERCK

اقرأ النشرة قبل الاستعمال
لا تترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال
يجب حفظ هذا الدواء في حرارة لا تتجاوز 25 °C

التركيب: ليفوثيروكسين صودي DCI
الجرعة: 100.00 ميكروغرام
الشكل: قرص قابل للكسر
ال Manufacturer: ميرك

النوع: لاكتوز

7801391057

ليفوثيروكسين
100
ميكروغرام

ليفوثيروكسين
100
ميكروغرام
قرص قابل للكسر
30 قرص قابل للكسر - عن طريق الفم

EXP:
Lot:
Fab:

01/2026
601U8K
02/2023

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

| | |
|--------|--|
| 1 CP | |
| 1/2 CP | |

Respecter les doses presc
Liste II - Uniquement sur ordonn



6 118001 102020

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

7862160342

EXP:

Lot:

Fab:

12/2025

601U8F

01/2023

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



| | | |
|--------|--|--------|
| 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

EXP:
Lot:
Fab:

01/2026
601UPM
02/2023

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



| | | |
|--------|--|--------|
| 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

EXP:
Lot:
Fab:

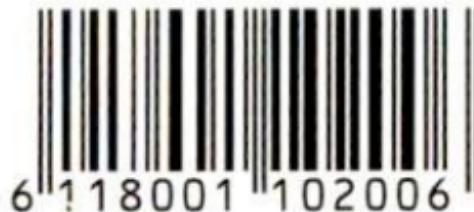
01/2026
601UPM
02/2023

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



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

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335