

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 ALP :

- 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.

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- 0014387

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1467 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 196619
Nom & Prénom : MOUMEN Brahim
Date de naissance : 01.06.1954
Adresse : N°14 lot ouled haren Hx Mly Rachid 1
Casablanca Maroc
Tél : 0664-941231 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

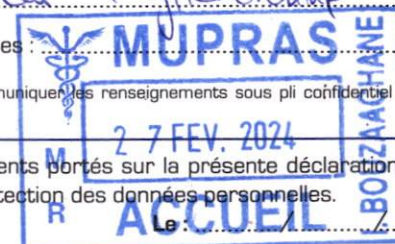
Date de consultation : 24/1/2024
Nom et prénom du malade : M. MOUMEN Brahim Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection Thyroïdienne
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer 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) :

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
24/1/2024	G		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE DYAR AL WAFAY
H. ALAMI Imane
Lot Ould Harres N° 46, Bd
Ibnou Nafii, Bournazel
Kasba - Algérie - Tél : 0552 78 07

26/01/2024

200,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

25/01/24 BH.00

459,00

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 :

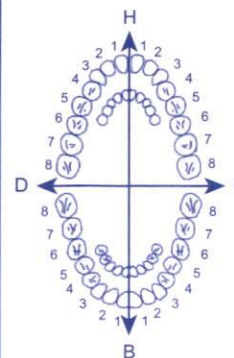
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

Coefficient des Travaux

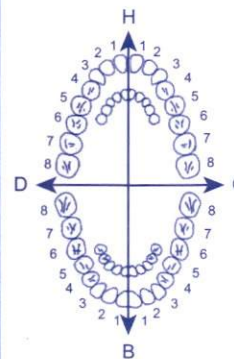
Montants des Soins

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

مختبر التحليلات الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Casablanca le 25 janvier 2024

M. MOUMEN BRAHIM

FACTURE N° 29409

Analyses :

B165 Triiodothyronine T3 libre -----	B	200	
B161 Thyroxine T4 libre -----	B	200	Total : B 400

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER

450,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Cinquante Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE AL QODS
158 BD DE GRANDE CEINTURE
HAY MOHAMMADI - CASABLANCA
TEL: 05 22 60 18 65 / 05 22 63 78 74
FAX: 05 22 60 78 66

Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le, 24/01/2024

Mr MOUMEN Brahim

T4 L - T3 L

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE AL OODS
158 BD DE GRANDE CEINTURE
HAY MOHAMMADI - CASABLANCA
TEL: 05 22 60 18 65 / 05 22 63 78 74
FAX: 05 22 60 78 68

Docteur Otman TAZI
Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition
293 Bd
2^e Etage
Tel: 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34
Morjana,

Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycemique

Casablanca le, 26/01/2024

Mr MOUMEN Brahim

50,10x4

THYROZOL 10 mg

2 comprimés le matin (pendant 02 mois)



T = 200.40

PHARMACIE DYAR AL WAFAA
H. ALAMI Imame
Lot Ould Harroun N° 48, Bd Okba
Bordj Boumerdes
Algérie - Tél. : 0522 26 27 75

Docteur Otman TAZI
Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition
293 Bd.
Tél. : 05 22 00 41 90 - 05 22 00 56 24
Morjana,

مختبر التحليلات الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 12/02/24

Réf. : 24A1759

Code patient : 6659 du : 25/01/24

M. MOUMEN BRAHIM

Docteur OTMAN TAZI

DUPLICATA

HORMONOLOGIE

Normales Antériorités

T3 Libre ----- : 8,33 * pmol/l
(Technique Elisa automate AIA 360 Tosoh)

3,34 - 5,14

T4 Libre ----- : 63,33 * pmol/l
(Méthode E.Chimiluminescence411 Roche-Cobas)

12 - 22

08/06/23

22,59

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE AL QODS
M. MOUMEN BRAHIM
Tél : 0522 60 18 65 / 0522 63 78 74
Fax : 0522 60 78 68 / 0522 63 78 74
158, Bd. de la Grande Ceinture - Hay Mohammadi - Casablanca

Si vous avez un goût important (gonflement en avant du cou) qui rend votre respiration difficile, parlez-en à votre médecin. car ce n'est pas

Rares (neut pas toucher moins de 1 personne sur 1000)

7871390117

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

MERCK

Thyrozol® 5 mg, Thyrozol® 10 mg, Thiamazole comprimé pelliculé Sécable

Voie orale

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Thyrozol et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Thyrozol ?
3. Comment prendre Thyrozol ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Thyrozol ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE THYROZOL ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Si vous présentez un risque de surproduction d'hormones thyroïdiennes après un test de diagnostic utilisant un milieu de contraste contenant de l'iode, votre médecin pourra vous prescrire 10 – 20 mg de Thyrozol par jour, avec du perchlorate, pendant environ 10 jours (jusqu'à ce que le milieu de contraste contenant de l'iode soit éliminé de votre corps). * Pour des doses plus faibles, des comprimés de 5 mg sont disponibles.

Patients ayant des problèmes hépatiques

Si vous avez eu un problème de foie ou une maladie du foie, parlez-en à votre médecin. Dans ce cas, votre dose de Thyrozol devra être réduite.

Patients ayant des problèmes rénaux

Si vous avez un problème de reins, parlez-en à votre médecin. Dans ce cas, votre dose de Thyrozol devra être réduite.

Mode d'administration

Prendre les comprimés le matin, après le petit déjeuner. Le comprimé peut être

Si vous prenez plus d'un comprimé par jour, prenez-les en plusieurs fois.

Durée du traitement

La durée du traitement peut varier selon la maladie contre laquelle Thyrozol est utilisé. Votre médecin vous parlera de la durée pendant laquelle vous devez prendre Thyrozol. Habituellement, la durée

**Thyrozol 10 mg Comprimé
pelliculé sécable, Boîte de 30**

PPV : 50,10 Dhs

Pharmacien Responsable :

Amina DAOUDI



Si vous avez un goût important (gonflement en avant du cou) qui rend votre respiration difficile, parlez-en à votre médecin. car ce n'est pas

Rares (neut pas toucher moins de 1 personne sur 1000)

7871390117

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

MERCK

Thyrozol® 5 mg, Thyrozol® 10 mg, Thiamazole comprimé pelliculé Sécable

Voie orale

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Thyrozol et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Thyrozol ?
3. Comment prendre Thyrozol ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Thyrozol ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE THYROZOL ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Si vous présentez un risque de surproduction d'hormones thyroïdiennes après un test de diagnostic utilisant un milieu de contraste contenant de l'iode, votre médecin pourra vous prescrire 10 – 20 mg de Thyrozol par jour, avec du perchlorate, pendant environ 10 jours (jusqu'à ce que le milieu de contraste contenant de l'iode soit éliminé de votre corps). * Pour des doses plus faibles, des comprimés de 5 mg sont disponibles.

Patients ayant des problèmes hépatiques

Si vous avez eu un problème de foie ou une maladie du foie, parlez-en à votre médecin. Dans ce cas, votre dose de Thyrozol devra être réduite.

Patients ayant des problèmes rénaux

Si vous avez un problème de reins, parlez-en à votre médecin. Dans ce cas, votre dose de Thyrozol devra être réduite.

Mode d'administration

Prendre les comprimés le matin, après le petit déjeuner. Le comprimé peut être

Si vous prenez plus d'un comprimé par jour, prenez-les en plusieurs fois.

Durée du traitement

La durée du traitement peut varier selon la maladie contre laquelle Thyrozol est utilisé. Votre médecin vous parlera de la durée pendant laquelle vous devez prendre ce médicament. Habituellement, la durée

**Thyrozol 10 mg Comprimé
pelliculé sécable, Boîte de 30**

PPV : 50,10 Dhs

Pharmacien Responsable :

Amina DAOUDI



Si vous avez un goût important (gonflement en avant du cou) qui rend votre respiration difficile, parlez-en à votre médecin. car ce n'est pas

Rares (neut pas toucher moins de 1 personne sur 1000)

7871390117

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

MERCK

Thyrozol® 5 mg, Thyrozol® 10 mg, Thiamazole comprimé pelliculé Sécable

Voie orale

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Thyrozol et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Thyrozol ?
3. Comment prendre Thyrozol ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Thyrozol ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE THYROZOL ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Si vous présentez un risque de surproduction d'hormones thyroïdiennes après un test de diagnostic utilisant un milieu de contraste contenant de l'iode, votre médecin pourra vous prescrire 10 – 20 mg de Thyrozol par jour, avec du perchlorate, pendant environ 10 jours (jusqu'à ce que le milieu de contraste contenant de l'iode soit éliminé de votre corps). * Pour des doses plus faibles, des comprimés de 5 mg sont disponibles.

Patients ayant des problèmes hépatiques

Si vous avez eu un problème de foie ou une maladie du foie, parlez-en à votre médecin. Dans ce cas, votre dose de Thyrozol devra être réduite.

Patients ayant des problèmes rénaux

Si vous avez un problème de reins, parlez-en à votre médecin. Dans ce cas, votre dose de Thyrozol devra être réduite.

Mode d'administration

Prendre les comprimés le matin, après le petit déjeuner. Le comprimé peut être

Si vous prenez plus d'un comprimé par jour, prenez-les en plusieurs fois.

Durée du traitement

La durée du traitement peut varier selon la maladie contre laquelle Thyrozol est utilisé. Votre médecin vous parlera de la durée pendant laquelle vous devez prendre Thyrozol. Habituellement, la durée

**Thyrozol 10 mg Comprimé
pelliculé sécable, Boîte de 30**

PPV : 50,10 Dhs

Pharmacien Responsable :

Amina DAOUDI



Si vous avez un goût important (gonflement en avant du cou) qui rend votre respiration difficile, parlez-en à votre médecin. car ce n'est pas

Rares (neut pas toucher moins de 1 personne sur 1000)

7871390117

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

MERCK

Thyrozol® 5 mg, Thyrozol® 10 mg, Thiamazole comprimé pelliculé Sécable

Voie orale

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Thyrozol et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Thyrozol ?
3. Comment prendre Thyrozol ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Thyrozol ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE THYROZOL ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Si vous présentez un risque de surproduction d'hormones thyroïdiennes après un test de diagnostic utilisant un milieu de contraste contenant de l'iode, votre médecin pourra vous prescrire 10 – 20 mg de Thyrozol par jour, avec du perchlorate, pendant environ 10 jours (jusqu'à ce que le milieu de contraste contenant de l'iode soit éliminé de votre corps). * Pour des doses plus faibles, des comprimés de 5 mg sont disponibles.

Patients ayant des problèmes hépatiques

Si vous avez eu un problème de foie ou une maladie du foie, parlez-en à votre médecin. Dans ce cas, votre dose de Thyrozol devra être réduite.

Patients ayant des problèmes rénaux

Si vous avez un problème de reins, parlez-en à votre médecin. Dans ce cas, votre dose de Thyrozol devra être réduite.

Mode d'administration

Prendre les comprimés le matin, après le petit déjeuner. Le comprimé peut être

Si vous prenez plus d'un comprimé par jour, prenez-les en plusieurs fois.

Durée du traitement

La durée du traitement peut varier selon la maladie contre laquelle Thyrozol est utilisé. Votre médecin vous parlera de la durée pendant laquelle vous devez prendre ce médicament. Habituellement, la durée

**Thyrozol 10 mg Comprimé
pelliculé sécable, Boîte de 30**

PPV : 50,10 Dhs

Pharmacien Responsable :

Amina DAOUDI

