

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : <u>03677</u>	Société : <u>RAM</u>
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)
Nom & Prénom : <u>MENJIV MUSTAPHA</u>	
Date de naissance : <u>05/09/1960</u>	
Adresse : <u>442 MASSIRA 3 B Moudach</u>	
Tél. : <u>06.61.21.19.11</u> Total des frais engagés : <u>2.418,60</u> Dhs	

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/12/2023

Nom et prénom du malade : BOUTALEB SOPHIA

Age: 55

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : DIZ

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

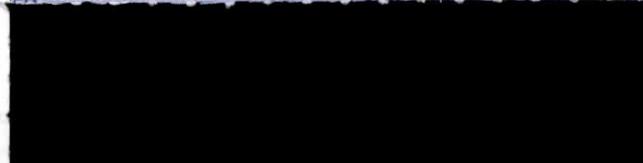
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CASABLANCA

Le : 15/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :



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
15/11/2023	08		300	Docteur [Signature] Spécialiste [Signature] Médical [Signature] 02-23-7952 - 039459012

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
<p style="text-align: center;">JARNADE BO VILLAGE</p> <p>Dr. Saïda TEL: 05 24 39 44 83 Mag. N° 14 Centre Commercial Bo Village Casablanca NPE</p> <p><i>Opération Aminex 15A</i></p>	15/12/2023	890,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur Spec. Radiologe Maladies Métaboliques Tél: 052223 79 52 - 0629	15/12/2011	TSI 12/11/2011 Cen.	500

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.

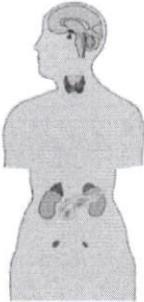
Important :

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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B G			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



Docteur Kanza BENOMAR

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques

Lauréate de la Faculté de Médecine de LILLE en France
Ancienne Chef de Clinique au CHU de LILLE
Diplômée en Thyroïdologie
Diplômée en Echographie Thyroïdienne et Cytoponction
Diplômée en Obésité et Nutrition
Pose de pompes à insuline

Ex. Enseignante à la faculté de Médecine de LILLE - France

Casablanca le 15/12/2023

Nom et prénom : MME/ MR BOUTALEB SOPHIA

Consultation	300 DH
Echographie cervicale	500 DH
Montant payé	800 DH

Docteur Kanza BENOMAR
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Maladies Métaboliques et Nutrition
Tél: 0522 23 79 52 - 0629 45 90 17

83 ANGLE ABDELMOUMEN ET RUE SOUMAYA –RESIDENCE SHEHRAZADE -1 ER ETAGE

Tél : 05 22 23 79 52 /06 29 45 90 17

E-mail :kanzzamed@hotmail.com –site Web : cedmmn.ma



Docteur Kanza BENOMAR

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques

Lauréate de la Faculté de Médecine de LILLE en France

Ancienne Chef de Clinique au CHU de LILLE

Diplômée en Thyréologie

Diplômée en Echographie Thyroïdienne et Cytoponction

Diplômée en Obésité et Nutrition

Pose de pompes à insuline

Ex. Enseignante à la faculté de Médecine de LILLE - France

Mme/MR BOUTALEB SOPHIA

LE 15/12/2023

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

Indication :

NODULE THYROIDIEN

Technique :

Samsung HS40, Sonde 3-16MHz

Résultats

BIOMETRIE .	Hauteur (mm)	Largeur (mm)	Epaisseur (mm)	Volume (ml)
Lobe droit	40.6	27.1	14.3	8.24
Lobe gauche	40.5	23.3	27.8	13.74

ISHME mesure 0.80 cm

Echostructure.:

Echogénicité normale des lobes thyroïdiens

La vascularisation de la thyroïde est normale

Nodules thyroïdiens :

A droite :

- Présence d'un nodule Isoéchogène lobe moyen mesurant **0.54x0.90** euTIRADS 3 régulier et bien limité sans présence de microcalcifications

A Gauche :

- Présence de 2 nodules Isoéchogène lobe moyen mesurant **0.55x0.65x1.36 cm ET et 1.15x0.92 cm** euTIRADS 3 régulier et bien limité sans présence de microcalcifications

Aires ganglionnaires

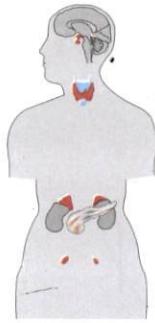
Absence d'adénopathies

Docteur Kanza BENOMAR
Spécialiste en Endocrinologie
Maladies Métaboliques et Nutrition
Tél: 0522 23 79 52 - 0629 45 90 17

Docteur Kanza BENOMAR

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques

Lauréate de la Faculté de Médecine de LILLE en France
Ancienne Chef de Clinique au CHU de LILLE



Diplômée en Thyroïdologie
Diplômée en Echographie Thyroïdienne et Cytoponction
Diplômée en Obésité et Nutrition
Pose de pompes à insuline

Ex. Enseignante à la faculté de Médecine de LILLE - France

دكتورة كنزة بنحمر

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري
والتغدية وأمراض الأيض

خر杰ة كلية الطب بجامعة ليل بفرنسا
رئيسة سابقة بالمستشفى الجامعي بليل
دبلوم جامعي في علاج الغدة الدرقية والفحص بالصدى
دبلوم جامعي في علاج السمنة والتغذية
وتركيب مضخة الأنسولين

وأستاذة سابقا بكلية الطب بجامعة ليل بفرنسا

Casablanca le 15/12/2023

Nee Boutaleb
Sophie

100.00 - Agnill SP 100 ml 4 mi
471.00 - Pentaduo 2,5 / 100ml 1cp x 2 fl ap rep
419.00 - Roxiga long S.V. 1 cp / le 10ml
T = 890.00
529.00 - Rojus SPV 18 1fl 1940
44.60 - Due 100cc 200cc 1fl 1ml
228.60 - Rue 100ml 3ml
Total 11 de 1er

PHARMACIE BO VILLAGE
Dr. Saida TAZI
Mag. N° 14 Centre Commercial Bo Village
Beuskrura - Casablanca
tel: 0522 23 70 32 / 0522 23 00 00 57

Docteur Kanza BENOMAR
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Maladies Métaboliques et Nutrition
Tél: 0522 23 79 52 - 0629 45 90 17

Opération Annuelle
Champhacie Resedence VITAMIN
SARL 21 - Vassili 3

83 Angle Bd ABDELMOUMEN et Rue SOUMAYA - Résidence SHEHRAZADE - 1er étage
83 ملتقى شارع عبد المؤمن زنقة سمية - إقامة شهرزاد - الطابق الأول

Tél : + 212 (0) 5 22 23 79 52 / + 212 (0) 6 29 45 90 17

E-mail : kanzzamed@hotmail.com - Site Web : cedmmn.ma

Docteur Kanza BENOMAR
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition
Tél: 0322 2379 52 - 0629 45 90 17

Conclusion :

Nodules euTIRADS 3 lobe gauche et droit

Surveillance à 3 mois



6 118001 041107

Jentadueto* 2,5 mg/1000 mg

(linagliptine/chlorhydrate de metformine)

56 comprimés pelliculés

BOTU S.A

PPV: 471 DH 00

311249-02

MCC220MA118PE-02

09.01.2020

120x420-120x37:40gr-C5

PPV: 49,60 DH

LOT: 22CT5

EXP: 03/2025

Notice :**formation de l'utilisateur****CURE FORTE 100 000 UI****juviable €****Cholécalcif****Sanofi-aventis Maroc****Route de Rabat -R.P.1,****Ain sebâ Casablanca****TOUJEO 300 UI, sol inj****solo b3 st****P.P.V : 579,00 DH**

5 118001 082223

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

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice
- Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

QUE CONTIENT CETTE NOTICE ?

1. Qu'est-ce que D-Cure forte et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure forte ?
3. Comment prendre D-Cure forte ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver D-Cure forte ?
6. Information supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE D-CURE FORTE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

- Classe pharmaceutique : Vitamines.
- Indications thérapeutiques : D-CURE FORTE 100.000 UI est utilisé en tant que traitement d'attaque pour la carence en vitamine D.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER D-CURE FORTE ?**N'utilisez pas D-CURE FORTE :**

- si vous êtes allergique (hypersensible) au cholécalciférol ou à tout autre excipient de D-CURE FORTE (cf. rubrique 6).
- si vous avez moins de 18 ans.
- si vous souffrez d'hypercalcémie (augmentation du taux de calcium dans le sang) et/ou
- si vous souffrez d'hypercalcurie (augmentation du taux de calcium dans les urines).
- si vous souffrez de pseudo-hypoparathyroïdisme (perturbation du métabolisme de l'hormone parathyroïdienne), puisque le besoin en vitamine D peut être réduit lors de phases de sensibilité normale à la vitamine D. Dans ce cas, il y a un risque de surdosage prolongé. Des dérivés de la vitamine D qui se régulent mieux sont disponibles dans ces cas.
- si vous avez une prédisposition à la formation de calculs, tels que les cailloux contenant du calcium.

P101325

١٠ جم (٥٠)
٥ جم (٢٥)



Maphar
Bd Alkmia N° 6. Ol.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH



P101325

Forxiga® 5mg
Forxiga® 10mg
**Comprimés
pelliculés**
dapagliflozine

