

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## 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 : 7075 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Ibrahim Ilyam

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : 190 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/12/2023

Nom et prénom du malade : Ibrahim Ilyam Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Hypothyroïdie + Diabète + Dyslipidémie

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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) :

#### **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
21/12/23	Cs		300 DH	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Chapitre du Pharmacien Nom du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 DOCTEUR SIREDDINE PHARMACEUTIQUE AVENUE Sidi Abdellah Sebbagh Casablanca - Tel: 0524 22 11 11	21/11/23	1049.00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## **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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	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

# الدكتورة البديع سعيدة

اختصاصية أمراض الغدد والسكري والأيض  
خريجة جامعة رين فرنسا



Dr. EL BADII Saida

Spécialiste en Endocrinologie,  
Diabétologie et Maladies Métaboliques  
Diplômée de l'Université de Rennes France

Casablanca, le : 27/12/23.

IBRAHIMI

Itham

~~1340 x 3~~

1) Liothyron 50



~~140/5~~

3 mois.

~~680 x 5~~

2) Liothyron 25



~~140 + 1/2 1/5~~

3 mois.

~~1800 x 3~~

3) Diabormie



850

~~140 midi~~

3 mois.

~~28000 x 3~~

4) pravastatin



~~140 le soir~~

3 mois.

~~129,00~~

5) furatromis



~~140~~

après repas.

~~4180~~

6) Artocandyl



~~140 avant le sport~~

1b.

~~1049,00~~

Dr. ELBADII SAIDA  
Endocrinologue - Diabetologue  
1283, Bd Yaacoub El Mansour  
Casablanca - Tél : 05 22 39 46 81 - E-mail : elbadiiendocrino@gmail.com

283، شارع يعقوب المنصور، بوسجور، الدار البيضاء

283, Bd Yaacoub El Mansour, Beauséjour Casablanca - Tél : 05 22 39 46 81, E-mail : elbadiiendocrino@gmail.com

AstraZeneca  
maphar  
d AL KIMIA N°6 Ql-Sidi Bennou  
Casablanca, Maroc.

AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC 850  
P.P.V : 41DH80  
LOT: 23E0U3V  
PER: 12/2025  
8000 010227

PPV: 18DH00  
PER: 08/26  
LOT: M2742

AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC 850  
P.P.V : 41DH80  
LOT: 23E0U3V  
PER: 03/2026  
6 118000 010227



PPV: 250,00 DH  
LOT: 21K08B  
EXP: 11/2024

AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC 850  
P.P.V : 41DH80  
LOT: 23E0U3V  
PER: 12/2025  
6 118000 010227



PPV: 250,00 DH  
LOT: 22J05  
EXP: 10/2025

**JUVATONUS EFFERVESCENT GINSENG +TAURINE**

Complément alimentaire. N'est pas un médicament.

CONSEILS D'UTILISATION: Dissoudre 1 comprimé effervescent 1 à 2 fois par jour dans un grand verre d'eau de 200 ml environ. La formation d'une mousse blanche à la surface du verre est due à la concentration des actifs.

Importé au Maroc par : PROMOSER - Résidence CASA I 282 Bd de la Résistance, CASABLANCA - MAROC  
Fabriqué par : Laboratoires JUVA PRODUCTIONS - Rue Avogadro, Technopôle Sud - 57600 Forbach - FRANCE  
Laboratoires JUVA SANTÉ - 8, rue Christophe Colomb - 75008 PARIS - FRANCE

N° lot / Batch n° :

FG116 0526

LOT PER

Prix 129.00

EMB 75112 W  
Ref: 967038  
ETUIM1104

EXP :

N° du certificat d'enregistrement au ministère de la santé: DA2021001234DMP/20UCA/MAv4

**JUVATONUS EFFERVESCENT GINSENG +TAURINE**

Complément alimentaire. N'est pas un médicament.

CONSEILS D'UTILISATION: Dissoudre 1 comprimé effervescent 1 à 2 fois par jour dans un grand verre d'eau de 200 ml environ. La formation d'une mousse blanche à la surface du verre est due à la concentration des actifs.

Importé au Maroc par : PROMOSER - Résidence CASA I 282 Bd de la Résistance, CASABLANCA - MAROC  
Fabriqué par : Laboratoires JUVA PRODUCTIONS - Rue Avogadro, Technopôle Sud - 57600 Forbach - FRANCE  
Laboratoires JUVA SANTÉ - 8, rue Christophe Colomb - 75008 PARIS - FRANCE

N° lot / Batch n° :

FG116 0526

LOT PER

Prix 129.00

EMB 75112 W  
Ref: 967088  
ETUIM1104

Poids net : 77 g

صادر عن وزارة الصحة رقم:

N° du certificat d'enregistrement au ministère de la santé: DA2021001234DMP/20UCA/MAv4

PPV: 18DH00  
PER: 08/26  
LOT: M2734

PPV: 18DH00  
PER: 08/26  
LOT: M2738



PPV: 250,00 DH  
LOT: 22J05  
EXP: 10/2025

Coop, 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

Distribué par: Cooper Pha  
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

10/2025  
601SB9  
11/2022

EXP:  
Lot:  
Fab:



6 118001 102013

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336

**Distribué par:** Coopér'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

01/2026  
601UUN  
02/2023

EXP:  
Lot:  
Fab:



6 118001 102013

**Composition:**

Lévothyroxine sodique (DCI) 50,00 µg  
Excipient q.s. ....pour un comprimé sécable.  
Excipient à effet notoire : lactose.  
AMM MAROC N°: 287/19 DMP 21/NRQ

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

78621603336

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.

EXP:  
Lot:  
Fab:

10/2025  
601RJE  
11/2022

ma, 41  
Mohamed Diouri 20  
Casablanca, Maroc Amina Aouidi  
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

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



6 118001 102006

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

786216035515

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

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

التركيب:

ليوثيروكسين صودي DCI

ميكروغرام 50.00

سواغات: ك.ك لفوص قابل للكسر

سواغ ذو تأثير معروف: لاكتوز

ابرا التسر - بب الـ

لا تترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال

يجب حفظ هذا الدواء في حرارة لا تتجاوز 25°م

10/2025  
6015BA  
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



102013

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336