

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

- 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.

N° W19-443003

ND : 36065

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	No 302		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ENNAKSIR Abdellatif			
Date de naissance : 15/07/1963			
Adresse : RESID LA VILLE ENTREE 4, APRT 04 BD MEJDAOUI KENITRA			
Tél. :	066 03086 85 Total des frais engagés : Dhs		

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade : KHAYER NASSIMA	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> 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 : Casablanca
Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 09/10/2020

ACCUEIL DESERANT

ACCUEIL



Quittance De
Remboursement
Maladie – Maternité

Société :AXA FRANCE IARD N° de sinistre :20531749

Contrat n° :010 070171 / 00 N° dossier :

N° d'affiliation :2648 Date de survenance :07/03/2020

Matricule Société :0 Date de traitement :12/05/2020

Assuré :KHAYER NADIA Date de remboursement :12/05/2020

Bénéficiaire :KHAYER NADIA Médecin :*****

	Nature des prestations	Dépense réelles en dhs	Base de remboursement (nbre)	Cof	Taux Remb %	en	Remboursement autre Cie	Remboursement AXA
	CONSULT° SPECIALISTE	250,00	250,00	0	85,00		0,00	212,50
	ANALYSES B	613,00	613,00	0	85,00		0,00	521,05
	MEDICAMENTS	146,00	146,00	0	85,00		0,00	124,10
		1 009,00	1 009,00				0,00	857,65

Observations :



S 846 206

Déclaration maladie n° 1731162

À remplir par la société contractante

Numéro de police / catégorie

Cachet de l'entreprise

Numéro du bordereau

Numéro du sinistre

Matricule de l'assuré

Numéro d'affiliation à AXA Assurance Maroc

À remplir par l'assuré

Nom : KHAYER Prénom : NADIA N° de C.I.N : CC 9784 Date de naissance : 10.10.1980 Montant des frais exposés : 1009,00 DH

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 : Kenitra, le 29/10/2020

Signature de l'assuré(e)

Données personnelles

Les données personnelles demandées par l'assureur ont un caractère obligatoire pour obtenir la souscription du présent contrat et l'exécution de l'ensemble des services qui y sont rattachés. Elles sont utilisées exclusivement à cette fin par les services de l'assureur et les tiers autorisés.

La durée de conservation de ces données est limitée à la durée du contrat d'assurance et à la période postérieure pendant laquelle leur conservation est nécessaire pour permettre à l'assureur de respecter ses obligations en fonction des délais de prescription ou en application d'autres dispositions légales.

Par ailleurs, la communication des informations de l'assuré/souscripteur est limitée aux communications obligatoires en fonction des obligations légales et réglementaires qui s'imposent à l'assureur et aux tiers légalement autorisés à obtenir lesdites informations.

L'assureur garantit notamment 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. Les données sont protégées aussi bien sur support physique qu'électronique, de telle sorte que leur accès soit impossible à des tiers non autorisés.

L'assureur s'assure que les personnes habilitées à traiter les données personnelles connaissent leurs obligations légales en matière de protection de ces données et s'y tiennent.

Les données à caractère personnel peuvent à tout moment faire l'objet d'un droit d'accès, de modification, de rectification et d'opposition auprès du Service gestion des réclamations AXA Assurance Maroc par courrier à l'adresse : 120-122 Avenue Hassan II - 20 000 Casablanca.

De manière expresse, l'assuré/souscripteur autorise l'assureur à utiliser ses coordonnées à des fins de prospections commerciales en vue de proposer d'autres services d'assurance. Il peut s'opposer par courrier à la réception de sollicitations commerciales.

«conformément à la loi 09-08, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux traitements de vos données personnelles. Ce traitement a été autorisé par la CNDP sous le N° : A-A-343/2013».

Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

Cachet de la cellule « bordereaux »

Cachet de la cellule « traitement »

X

N° :

Nom de l'assuré :

Matricule :

Bénéficiaire :

Lien de parenté :

Frais exposés : Dh

Date du dépôt du dossier : / /

N° du sinistre :

Numéro du bordereau :

Numéro d'ordre :

Date des soins : /

À remplir par le Médecin

Anal-

Renseignements concernant le patient

Nom du patient :

McLean

Prénom(s) du patient :

Wadisi

Date de naissance :

1. Lien de parenté avec l'assuré(e) :

Nature de la maladie :

Hypothyroid

S'il s'agit d'un accident, en indiquer la cause :

RHE

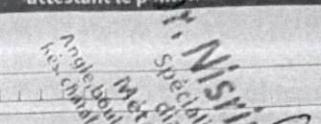
Fait à

Kenji Ito

.., le

07/03/2020

Détail des soins (à remplir par le Médecin)

Date des actes médicaux	Nombre d'actes	Nature et coefficient	Montant détaillé des honoraires	Signature et cachet du médecin attestant le paiement des actes
				 Dr. Nisrine El Moussai Spécialiste en Endocrinologie diabetologue et nutritionniste Métabolisme Mij B.P. 1174993 Angle boulevard de l'Indépendance, 10 Métropole de Dakar, 1er étage INPE
07/03/2020	2	9	25000	
16/03/2020	2	9	25000	

Exécution des ordonnances (à remplir par le Pharmacien)

Date de l'ordonnance	Montant de la facture	Cachet du pharmacien attestant le paiement de la facture
16/03/29	146,40	Dr. BEN MESSAOUD BOUQUAD Tél.: 05 37 37 67 29 Kénitra
N° ICE		N° INP INPE : 05 20 18 058
N° ICE		N° INP
N° ICE		N° INP

Exemplaire à conserver par

Analyses - Radiographies

Date de l'ordonnance	Désignation des coefficients	Montant des honoraires	Signature et cachet du laboratoire ou du radiologue
16/03/2020	B430	613,00	Dr. MELIOT Bioulac
	N° ICE 001754602000061	N° INP 0530000386	
	N° ICE	N° INP	
	N° ICE	N° INP	

Actes médicaux ou paramédicaux - Auxiliaires médicaux

✓ Devis Nombre de séances : Établi le :

Facture Nombre de séances : Établi le :

Ca^{dra} réservé à AXA Assurance Maroc

Médecin conseil

Fiche dossier

✓

Exemplaire à conserver par

Dr. Nisrine El Moussaif

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,
Maladies Métaboliques et Nutrition.

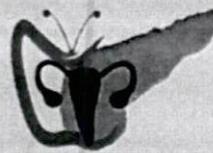
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

Ancien Médecin au CHU Ibn Sina de Rabat.

Diabète - Goitre - Cholésterol - Obésité

Maladies des glandes - Troubles hormonaux

Troubles de la croissance et de la puberté.



د. نسرين المساعف

اختصاصية في أمراض السكري

الغدد الهرمونية و التغدية

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي

ابن سينا و المستشفى العسكري بالرباط

خريجة كلية الطب بالرباط

أمراض السكري، الغدة الدرقية، الكوليسترون،

السمنة، الإضطرابات الهرمونية

تأخر النمو عند الأطفال، تأخر البلوغ...

Kénitra, Le :

١٢١٠٣١٢٥٤٥

MM KHayer Nadeem

24.4.0

+ 6

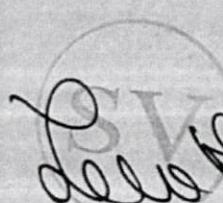
146,40

Pharmacie Centre Ville

Dr. BEN MESSAOUD FOUD

Tél.: 05 27 37 67 29

Kénitra



Levophex x 100 mg

cp 0 goutte

III

600 mg

Dr. Nisrine El Moussaif
Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,
Maladies Métaboliques et Nutrition
Angle Boulevard Moulay Abdelaziz et Avenue Mohamed El Qorri,
Résidence Charafa, 1er étage, bureau n°5, (En face de la clinique Mimosa), Kénitra

Cabinetdrnisrineelmoussalf@gmail.com

زاوية شارع مولاي عبد العزيز و زنقة محمد القوري

إقامة شرق، الطابق الأول، مكتب رقم 5 أمام مصحة ميموزا، القنيطرة

☎ 05 37 39 66 66

NOTICE : INFORMA



611 800110202 0
Levotyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

Merck Serono

LEVOTHYROX® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant 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'autre.

En règle générale, le traitement doit faire l'objet d'une surveillance.

NOTICE : INFORMATI



611 800110202 0
Levotyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

Merck Serono

LEVOTHYROX® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant 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'autre.

NOTICE : INFORMATI



611 800110202 0
Levotyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

Merck Serono

LEVOTHYROX® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant 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'autre.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre pharmacien qui ne sera pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 10.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quels sont les effets indésirables possibles et comment les prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
3. Comment prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quel cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique

En règle générale, le traitement doit faire l'objet d'une surveillance.

NOTICE : INFORMA



611 800110202 0
Levotyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

Merck Serono

LEVOTHYROX® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant 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.

NOTICE : INFORMATI



611 800110202 0
Levotyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

Merck Serono

LEVOTHYROX® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant 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'autre.

NOTICE : INFORMATI



611 800110202 0
Levotyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

Merck Serono

LEVOTHYROX® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant 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'autre.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre pharmacien qui ne sera pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 10.

Que contient cette notice :

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

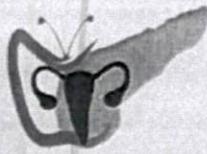
1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quel cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique

Dr. Nisrine El Moussaif

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie, Maladies Métaboliques et Nutrition.

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
Ancien Médecin au CHU Ibn Sina de Rabat.
Diabète - Goitre - Cholésterol - Obésité
Maladies des glandes - Troubles hormonaux
Troubles de la croissance et de la puberté.



د. نسرين المساعف

إختصاصية في أمراض السكري
الغدد الهرمونية و التغذية
طبية سابقة بالمستشفى الجامعي
ابن سينا و المستشفى العسكري بالرباط
خريجة كلية الطب بالرباط
أمراض السكري، الغدة الدرقية، الكوليسترو
السمنة، الإضطرابات الهرمونية
تأخر النمو عند الأطفال، تأخر البلوغ...

Kénitra, Le : ...

07/03/2020

Mr. K. Hayes No. 100

LABORATOIRE DU GHARB
D'ANALYSES MEDICALES
Angle Av. M'd. Ver Rue Sebta 1er Etage - KENITRA

157

Dr. Nisrine El Mousaïf
Spécialiste en endocrinologie
diabète, diabolie, Maladies
Métaboliques et Nutrition
Angle, boulevard M. A. El Mousaïf
n° 2, charata, 1er étage, bureau n° 5
INPC : 101174

Angle Boulevard Moulay Abdelaziz et Avenue Mohamed El Oorri.

Résidence Charafa, 1er étage, bureau n°5, (En face de la clinique Mimosa), Kénitra

✉ Cabinetdrnirsineelmoussaif@gmail.com

زاوية شاعر و المترجمة محمد القوارى

الطباق الاول، مكتب رقم ٥٣٧٣٩٦٦٦٦



مختبر الغرب (متروبول) للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE DU GHARB (MÉTROPOLE) D'ANALYSES MÉDICALES

Biologie de la reproduction (FIV) - Biologie spécialisée



Dr. Amina KHARRAZ

Biologiste directrice

DU en médecine et biologie
de la reproduction-Assistance
médicale à la procréation

Fondé en 1987

Dr. Mehdi BOUNOU

Biologiste médical

Diplômé en assistance médicale
à la procréation de Montpellier

Kénitra le 16 mars 2020

Madame KHAYER NADIA

FACTURE N°	9660
------------	------

Analyses :

T4 libre -----	B	200
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250
		Total : B 450

Prélèvements :

Sang-----	K	1
-----------	---	---

TOTAL DOSSIER	613,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Treize Dirhams

Dr. MEHDI BOUNOU
Biologiste médical
Laboratoire du Ghreb - Kénitra
Tél. : 05 37 37 21 17 - Fax : 05 37 37 38 14 - Patente : 20811990 - I.F : 15205373 - C.N.S.S. : 1233684

Angle Av. Med. V et Rue Sebta 1^{er} Etage (café METROPOLE) - Kénitra - ICE : 001754602000061

Tél. : 05 37 37 21 17 - Fax : 05 37 37 38 14 - Patente : 20811990 - I.F : 15205373 - C.N.S.S. : 1233684

Site web : www.labodugharb.com



مختبر الغرب (متروبول) للتحاليل الطبية

LABORATOIRE DU GHARB (MÉTROPOLE) D'ANALYSES MÉDICALES

Biologie de la reproduction (FIV) - Biologie spécialisée



Dr. Amina KHARRAZ

Biologiste directrice

DU en médecine et biologie
de la reproduction-Assistance
médicale à la procréation

Fondé en 1987

Dr. Mehdi BOUNOU

Biologiste médical

Diplômé en assistance médicale
à la procréation de Montpellier

Dossier ouvert le : 16/03/20

Prélèvement effectué à 09:25

Édition du : 16/03/20

Madame KHAYER NADIA

Docteur NISRINE EL MOUSSAIF

Réf. : 20C794

20C794

Page : 1/1

Compte Rendu d'Analyses

HORMONOLOGIE

	Normales	Antériorités
--	----------	--------------

T₄ Libre (electrochimiluminescence Cobas e411 Roche)	10,59	ng/l	9,32 - 17,1	
TSH_{us} (electrochimiluminescence Cobas e411 Roche)	5,150	* µUI/ml	0,27 - 4,21	02/11/19 2,350

Remarque: Selon les nouvelles recommandations de la SFE, la valeur cible de la TSH chez la femme enceinte doit être <3 µUI/ml

Dr. Amina KHARRAZ
Directrice médicale
Lab Gharb Analyse médical
INPE 057165615

À remplir par le Médecin**Renseignements concernant le patient**Nom du patient : *Maguen*Prénom(s) du patient : *Nadra*

Date de naissance :

16/06/1988

Nature de la maladie :

Rhinitis allergique

S'il s'agit d'un accident, en indiquer la cause :

Fait à :

*Kanta*le *15/06/2022***Analyses - Radiographies**

Date de l'ordonnance	Désignation des coefficients	Montant des honoraires	Signature et cachet du pharmacien attestant le paiement des factures
N° ICE			N° INP
N° ICE			N° INP
N° ICE			N° INP

Actes médicaux ou paramédicaux - Auxiliaires médicauxDevis : Nombre de séances : _____ Etabli le : _____Facture : Nombre de séances : _____ Etabli le : _____

Date des soins	Nombre	Montant des honoraires	Signature et cachet du pharmacien attestant le paiement des factures
N° ICE	AM		N° INP
N° ICE	PC		N° INP
N° ICE	IM		N° INP

Détail des soins (à remplir par le Médecin)

Date des actes médicaux	Nombre d'actes	Nature et coefficient	Montant décaissé des honoraires	Signature et cachet du médecin attestant le paiement des actes
N° ICE				
15/06/2022	ca		250,-	100,- 250,- 250,- Prévu au 15/06/2022 DT RABBI

Exécution des ordonnances (à remplir par le Pharmacien)

Date de l'ordonnance	Montant de la facture	Cachet du pharmacien attestant le paiement de la facture
17/06/2022	3728	Pharmacie Centre Ville Anis M. M. et S. Aïtoumou N° INP : 1050000000000000000
N° ICE		

Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

Médecin conseil

Fiche dossier

Exemplaire à conserver par

Exemplaire à conserver par