

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W19-563940

41.158 OK

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 8593		Société : RAM	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : HABATI HASNAA			
Date de naissance :			
Adresse : 4, LOT. HAMZA - SIDI NAAROUF - CASABLANCA			
Tél. : 9629	Total des frais engagés : 760,80 Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 02/09/2020			
Nom et prénom du malade : HABATI HASNAA			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : HABATI HASNAA			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 2 SEP. 2020			
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 : 2 SEP. 2020

l'adhérent(e) : 

ACCUEIL



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02/01/2020	160,80

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOPHARMACIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
02/09/2020	02/09/2020	oslofophy	<del>350</del>
		Hypothalame	

## 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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	D
00000000	00000000
35533411	11433553

### [Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Khaled DEMBRI

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition

الدكتور خالد دمברי

اختصاصي في أمراض الغدد والسكري والتغذية



Echographie

Diabète - Goitre- Anorexie - Hypertension Artérielle

Cholestérol - Lipides - Troubles de croissance

Andropause - Ménopause

Traitements complets de l'obésité

الشخص بالصدى

مرض السكري والغدة الدرقية

الضغط الدموي - الكوليستيرون - الدهنيات

فقدان الشهية - اضطرابات النوم - البلوغ والجنس

سن اليأس - العقم عند الرجل والمرأة

العلاج الكامل للسمينة

Casablanca, Le :

02/08/2022

الدار البيضاء، في :

Dr. Khaled Hsma

13.40 x 12



Levithrox 05 mg

160.80

6 118001 102013  
Levithrox® 50µg.  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013  
Levithrox® 50µg.  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

Dr. Khaled DEMBRI  
Endocrinologue Diabetologie  
9, Rue Al Kadi lass au 2ème étage (face école Bienfaisance à coté  
de la commune du maârif) - Casablanca  
Tél: 05 22 23 37 91 - 05 22 23 42 15 / GSM (si urgence) : 06 61 63 32 50  
Email : kdembri@hotmail.com / khaled1966dembri@gmail.com - Site Web : www.dembri-encocrino.com

7862160336

Dr. Khaled DEMBRI  
Endocrinologue Diabetologie  
9, Rue Al Kadi lass au 2ème étage (face école Bienfaisance à coté  
de la commune du maârif) - Casablanca  
Tél: 05 22 23 37 91 - 05 22 23 42 15

شارع القاضي اياس، الطابق الثاني، المعابد - الدار البيضاء -

9, Rue Al Kadi lass au 2ème étage (face école Bienfaisance à coté  
de la commune du maârif) - Casablanca

Tél : 05 22 23 37 91 / Fax : 05 22 23 42 15 / GSM (si urgence) : 06 61 63 32 50

Email : kdembri@hotmail.com / khaled1966dembri@gmail.com - Site Web : www.dembri-encocrino.com



611 800110201 3

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160337



611 800110201 3

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160338



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160339



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336



Dr DEMBRI KHALED Casa le 02.09.2020

Spécialiste en endocrinologie

Diabétologie et nutrition

9. Rue Kadi Iass Maârif. Casa

Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215

GSM : 0661633250

Nom : Habati

Prenom : Hafsa

Indication : Goitre

Facture pour Echographie Thyroïdienne : 350dh

Adresse : 9. Rue Kadi Iass 2<sup>ème</sup> étage à côté de  
Mac Donald's Casablanca  
Kdembri@hotmail.com

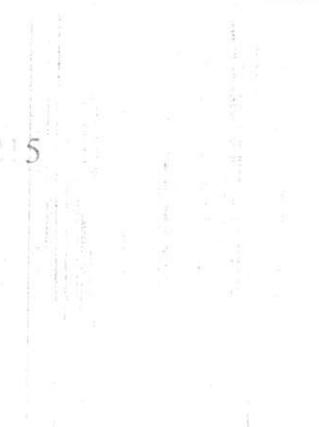
Dr DEMBRI KHALED  
Spécialiste en endocrinologie  
9. Rue Kadi Iass - Casa  
Casablanca  
0522234215



Dr DEMBRI KHALED  
Spécialiste en endocrinologie  
Diabétoologie et nutrition  
9, rue Kadi Lass maârif, Casablanca  
Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215  
GSM : 0661633250

Nom : Habati  
Prénom : Hasnaa  
Indication : Goitre

Casablanca, le 02.09.2020



### Echographie Thyroïdienne

L'exploration échographique de la thyroïde est réalisée avec une sonde de 18 mhz : Echo Doppler Hitachi Aloka E37 Mise en service : Janvier 2019

Les 2 lobes thyroïdiens sont légèrement augmentés de taille de contours réguliers d'écho structure hétérogène avec quelques plages échogènes mesurées

Lobe droit : 49.2x17.2x15.9 mm

Lobe gauche : 45.8x16.2x15.8 mm

Isthme : 2.4 mm

Absence d'adénopathie latéro-cervicales

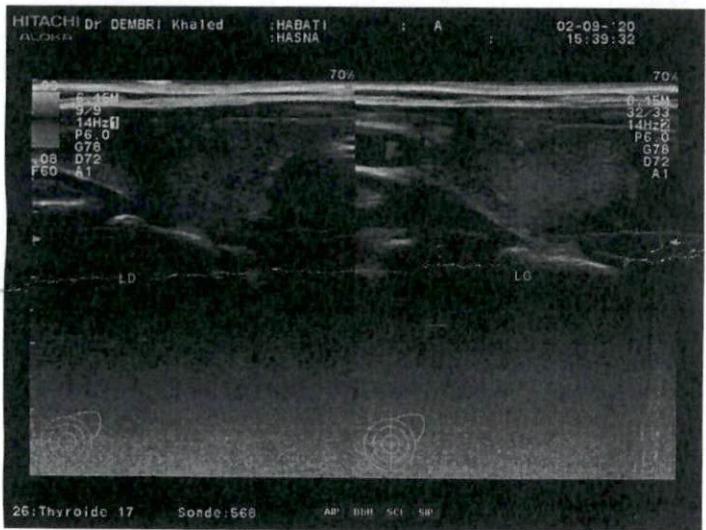
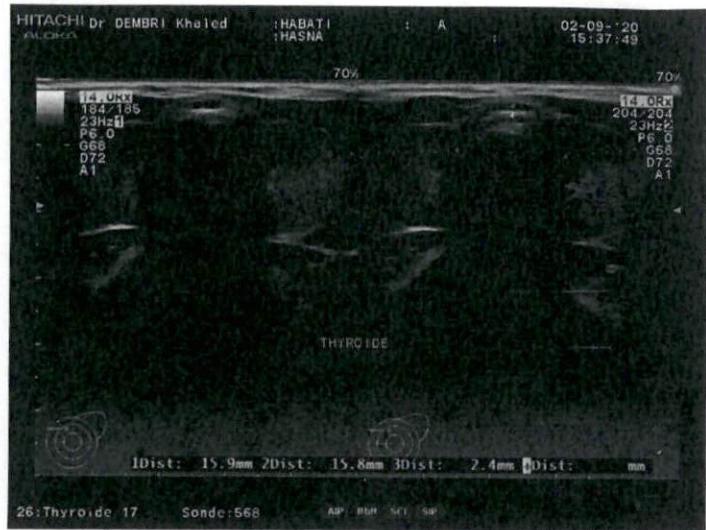
Les ganglions sous-claviculaires et parotidiennes sont de taille et d'écho-structure normales

Adresse : 9, Rue Kadi Lass 2<sup>ème</sup> étage à côté de Mac Donald's Casablanca.

Email : [sdembc@gmail.com](mailto:sdembc@gmail.com)

Signé

Dr. DEMBRI Khaled  
Endocrinologie et Diabétoologie  
9, Rue Kadi Lass Casablanca  
tel: 0522233791 / 0522234215



Dr. HABATI  
Hasna  
02/09/2020