

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 canaux, 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 canaux.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge



N° W19-508335

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 5048 Société : 21907

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : AMU

Nom & Prénom : LEBBAR

Date de naissance : 19 ECV 1990

Adresse : 84,40€

Tél. : Total des frais engagés : 84,40€

Cadre réservé au Médecin : ACCUEIL

Cachet du médecin : Docteur Zineb SIAOUI DIOURI

Date de consultation : 40, Angle Rue des Hôpitaux

Nom et prénom du malade : Age : 27, 21, 2020

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Syndrome métabolique

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) : Le : 27, 21, 2020

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca
Sur Rendez-vous



السلاوي الديوري
مراض الغدد والسكري
الطب بالدار البيضاء
لوعده

Casablanca, le : 6.1.2020 : ليضاء، في

HR LEBBAR Am

TRULICITY 315mg
Injection sc
2 fois par se

PARIS
PHARMA
Votre santé est capitale
PHARMACIE ORLY SUD
BP A190 - 94542 ORLY AEROGARE CEDEX
Tél. : 01 49 75 74 70 / 6h-21h
Dr Caroline IBGHEI
pharmacieorlysud@gmail.com

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE
40, Angle Rue des

PHARMACIE ORLY 4
AZOULAY-IBGHEI Caroline
ORLY SUD 190
91550 ORLY AEROPORT
France

Siren 438647448
TVA intra FR04438647448
Code NAF 4773Z
E-mail pharmacieorly4@gmail.com
Finass 91 2 01382 8

Ticket no 17084
26 26
Le 07/01/2020 11:43:15 Caisse 01
n° FSE 2816

33087 A LEBBAR

Code Produit	Ht TTC
--------------	--------

TRULICITY 1,5MG SOL SC STYLO 4	
--------------------------------	--

3400930003763	80,32
---------------	-------

HONORAIRE MEDICAMENT REMBOURSABLE

HDR	0,51
-----	------

HONORAIRE MEDICAMENT SPECIFIQUE

HDE	3,57
-----	------

Total TTC en EUROS :	84,40
----------------------	-------

Nombre d'articles : 1

Dont honoraires de dispensation : 5,10

Mt HT	Taux	Mt TVA	Mt TTC
-------	------	--------	--------

82,67	2,10	1,73	84,40
-------	------	------	-------

Règlement en ESPECES :	84,40
------------------------	-------

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI

ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE

Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca
Sur Rendez-vous



الدكتورة زينب السلاوي الديوري

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري
أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء
بالموعد

Casablanca, le : 30-1-2020 في : الدار البيضاء,

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussignée

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE
40, Angle Rue des Hôpitaux
et Rue Dubreuil - Casablanca
Tél : 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75

Certifie que M. LEIBTA
Aminie présente un syndrome
métabolique incluant
un diabète type 2 débutant,
une hypertriglycéridémie,
une hyperuricémie et une
stéatose hépatique. Ces
affections chroniques

nécessitent des mesures
hygiéniques diététiques
et un traitement de
longue durée.

Certificat destiné à
l'intervalle par le patient et
faire valoir ce p-r
de droit

Docteur Zineb SLAOU DJOURI
ENDOCRINOLOGUE - DIABÉTOLOGUE
NUTRITIONNISTE
40, Angle Rue des Hôpitaux
et Rue Dubreuil - Casablanca
Tél: 05 22 28 23 43 / 05 22 48 19 75

trulicity® **1,5 mg**

solution injectable en stylo pré-rempli
dulaglutide

4 stylos pré-remplis de 0,5 mL de solution

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Liste I - médicament autorisé n° 34009 300 037 6 3



NIVEAU 2

Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé



**TRULICITY + GROSSESSE =
DANGER**

Ne pas utiliser chez l'adolescente ou la femme
en âge de procréer, et sans contraception
efficace, ou la femme enceinte, sauf en
l'absence d'alternative thérapeutique

LILLY FRANCE SAS

Tél. + 33-(0) 1 55 49 34 34

Eli Lilly Nederland B.V.

Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht
Pays-Bas

EU/1/14/956/007



www.trulicity.eu