

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Sééducation :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.

MUPRAS : Centre Allé Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

Nº P19- 0037454

SD 28/137

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0502 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : E HOUOUBAN AHMED

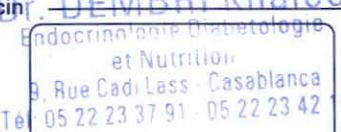
Date de naissance : 01-07-1948

Adresse : ATTAJA MOUNE RUE N° 8 MAISON N° 48

EL OULFA

Tél. : 0664-603006 Total des frais engagés : 1306,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Date de consultation : 11/03/2020

Nom et prénom du malade : Dr. Chouib Khaled Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Dr. Chouib Khaled

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 : CASA Le : 12/03/2020

Signature de l'adhérent(e) : Dr. Chouib Khaled

VOLET ADHÉRENT

Nº P19-037454

Déclaration de maladie

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 0502

Nom de l'adhérent(e) : E HOUOUBAN AHMED

Total des frais engagés : 1306,40

Date de dépôt :

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
11.03.2020	G	210	210	DR DENTAL MEDICAL CASABLANCA Endodontie 21 22 23 42 15
12.03.2020	G	9	9	DR DENTAL MEDICAL CASABLANCA Endodontie 21 22 23 42 15

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Benjani Jaafar 2. Bd Oued Sâïda CASABLANCA 11.03.2020	12/03/2020	206,40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE TA/TA/MOHAN 13 rue édouard 75277 PARIS 12.03.2020	11.03.2020	130	130

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A	M	P	C	
						76/03

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<img alt				

Docteur Khaled DEMBRI

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition

Echographie

Diabète - Goitre - Anorexie - Hypertension Artérielle

Cholestérol - Lipides - Troubles de croissance

Andropause - Ménopause

Traitements complets de l'obésité

Pharmacie

Drs Benjani Jaafar

302, Bd Oued Sebou - Oulfa

CASABLANCA

Tel : 0522 90 18 18

CABINET DEMBRI

الدكتور خالد دموري

الخصائي في أمراض الغدد والسكري

الفحص بالصدى

مرض السكري والغدة الدرقية

الضغط الدموي - الكوليستيول - الدهون

فقدان الشهية - أضطرابات الماء - البلوغ والختن

سن اليأس - العقم عند الرجل والمرأة

العلاج الكامل للسمنة

Casablanca, Le :

12/03/2020

الدار البيضاء، بي:

M. Moussa Ahmed

52/10

Anse L 3 1241-6

45 120x2 + matin à je

LOT : 9MAD14
PER. : 04/2022
AMAREL 3MG
CP 830
P.P.V : 92DH10

6 118000 060017

Quel dosage 850 (AMAREL)

14 x 36g en sucre

des repas

Tur 1 mois V F: 206,40

Dr. DEMBRI Khaled
Endocrinologie Diabetologie
et Nutrition

شارع القاضي ياس العلوي الفاسي 9 Rue Al Kadi lass Casablanca جماعة المعاريف - الدار البيضاء - جماعة المعاريف

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

LOT 200249
EXP 01/2025
PPV 45.20DH

45,20

LOT 190108
EXP 01/2024
PPV 23.90DH

Dr DEMBRI KHALED Casa le 12.03.2020

Spécialiste en endocrinologie
Diabétologie et nutrition
9, Rue Kadi Iass Maârif, Casa
Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215
GSM : 0661633250

Nom : Chouaban

Prénom : Ahmed

Indication : Diabète + Goitre Nodulaire

Facture pour Echographie Thyroidienne : 350 dh

Adresse : 9, Rue Kadi Iass 2^{ème} étage à côté de
Mac Donald's Casablanca
Kdembri@hotmail.com



Dr DEMBRI KHALED Casa le
Spécialiste en endocrinologie
Diabétologie et nutrition
9.Rue Kadi Iass Maârif. Casa
Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215
GSM : 0661633250

*Dr. Dkembri Khaled
Endocrinologie et Diabétologie
9 Rue Kadi Iass Maârif Casa
Tel 05 22 23 37 91 05 22 23 42 15
06 61 63 32 50*

*Dr. Dkembri Khaled
Endocrinologie et Diabétologie
9 Rue Kadi Iass Maârif Casa
Tel 05 22 23 37 91 05 22 23 42 15
06 61 63 32 50*

Nom : Chouoban
Prénom : Ahmed
Indication : Diabète + Goitre

Faire svp : HBA1C + TSHus

Adresse : 9. Rue Kadi Iass 2^{ème} étage à côté de
Mac Donald's Casablanca
Kdembri@hotmail.com

*Dr. Dkembri Khaled
Endocrinologie et Diabétologie
9 Rue Kadi Iass Maârif Casa
Tel 05 22 23 37 91 05 22 23 42 15*

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50 ICE 001656516000089 INPE: 093001246 **093001246**

T.P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le mercredi 11 mars 2020 Monsieur CHOUOBAN AHMED

FACTURE N°	308723		
Analyses :			
Chimie : Hémoglobine glyquée -----	B	100	
Hormono : Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 350
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		500,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cents Dirhams

*TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78 Rue d'Alger Casablanca
Tel: 05 27 28 08 Fax: 05 22 29 64 86*

Dr DEMBRI Khaled
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
9. Rue kadi Iass Mâarif Casa
Tél : 0522.23.37.91

casa le 12.03.2020

mle oslo2

Certificat Médical

Je soussigné Dr dembri Certifie avoir examiné ce
jour Mr Chouoban Ahmed et déclare qu'il présente un
Diabète type 2

sous traitement oral (Amarel 3mg + Glucophage 850mg),
maladie déclarée de longue durée

Signé :

[Signature]
Dr. DEMBRI Khaled
Endocrinologue Diabetologue
Diabétologie et Nutrition
9. Rue Cadi Lass - Casablanca
Tél: 05 22 23 37 91 - 05 22 23 42 15



مختبر التازي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE TAIZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008
ASCLI
 CERTIFICAT MA-2015-XIV.
QUALITATEM
www.ascli-qualitatem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
 HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur KHALED DEMBRI

9,Rue Kadi Iass,2ème étage
 Mâarif CASABLANCA

Monsieur CHOUOBAN AHMED

Réf. : 20C527

Examen du 11/03/20 - Edité le 11/03/20

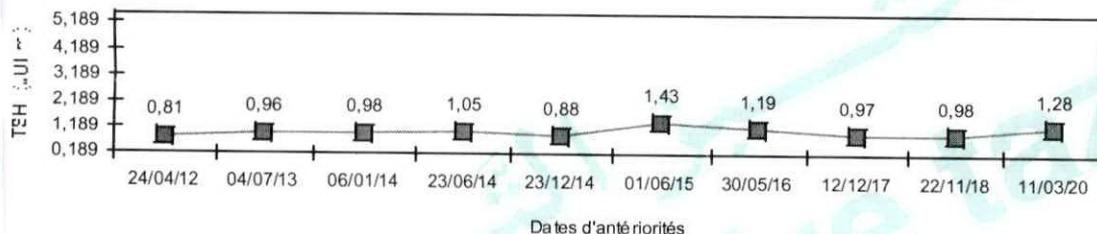
Page : 1/1

ANALYSESRESULTATSUNITESNORMALES ANTECEDENTS**BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)**

<u>HEMOGLOBINE GLYQUEE - Hb A1 C - -----</u>	6,3	%	4 - 6,3	04/12/19
				6,5

HORMONOLOGIE (CHIMILUMINESCENCE COBAS 6000)

<u>TSH Ultra - sensible -----</u>	1,280	μUI/ml	0,27 - 4,21	22/11/18
				0,980



LABORATOIRE TAIZI
 TAIZI Karim
 BIOLOGISTE
 78, Rue d'Alger - Casablanca
 Tel: 0522 27 23 08 - Fax: 0522 29 64 86

Dr DEMBRI KHALED

Spécialiste en endocrinologie

Diabétologie et nutrition

9. rue kadi iass maarif. Casa

Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215

GSM : 0661633250

Casablanca, le 12.03.2020

Nom : Chouoban

Prénom : Ahmed

Indication : Diabète + Goître Nodulaire

Echographie Thyroïdienne

L'exploration échographique de la thyroïde est réalisée avec une sonde de 18 mhz : Echo Doppler Hitachi Aloka F37 Mise en service : Janvier 2019

Les 2 lobes thyroïdiens sont légèrement augmentés de taille de contours réguliers d'écho structure hétérogène multi nodulaire mesurant :

Lobe droit : 61.1x29.4x40.1mm siège d'un gros nodule presque toto lobaire échogène régulier de forme arrondi bien limité avec vascularisation centrale et mesurant 35.2 mm de grand axe tirads 4

Lobe gauche : 52.4x29.6x25.7 mm siège de 2 nodules dont 1 olus gros et médio lobaire de forme arrondi échogène bien limité régulier ne prenant pas la couleur mesurant 27.8 mm de grand axe tirads 4 et 1 autre de 9.6 mm de grand axe échogène avec quelques zones nécroses tirads 4

L'isthme : 6.6 mm siège de 2 nodules dont 1 de 12.8 mm largement kystisé tirads 3 et l'autre para isthmique droit de 10.1 mm de grand axe échogène régulier tirads 3

Absence d'adénopathie latéro-cervicales

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

Adresse : 9. Rue Kadi Iass 2^{ème} étage à côté de Mac Donald's Casablanca.

Email : kdembri@hotmail.com

Dr. DEMBRI Khaled
Endocrinologie Diabetologie
et Nutrition
9. Rue l'Asf' Lass Casablanca
Tel: 05 22 23 37 91 - 05 22 23 42 15

Signé :

Signe:

