

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie 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.

## cique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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.

## ntaire :

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

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 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

Nº M21- 0059347

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

88852

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 01764 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

R.A.H.MI

Abdelaziz

Date de naissance :

07/09/1952

Adresse :

317 lot Florida casa

Tél. : 0661548936

Total des frais engagés : 581,80 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A215 / 2019

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade :

Lui-même

Age :

Lien de parenté :

Conjoint

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 : CASA

Le : 11.10.2021

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

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p style="text-align: center;">BONNIN</p> <p>Dr. KOUBAI Place piétonne 248 Bis C.R. El Mansouria Ben Slimane - Tel/Fax : 05 22 30 30 18 C Mohammedia 3704 - Patente N° 35941500 ICE : 00041667500028</p>	30/05/2011	226,83

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>LABORATOIRE SUD MAROC</b> Tél.: 0522 335 209 F: 40006806 - T: 36159883 CNSS: 9861921 - FC: 410238	11/10/2023		355,-

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

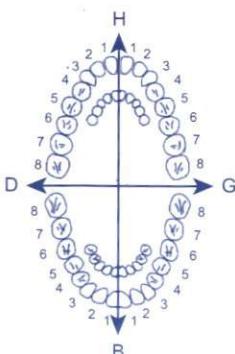
### **Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d'explorations.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession.



# FACTURE

N°

Le : 30/09/21  
CLIENT : RAHJI Abdelaziz  
B / L.N° :  
TRANSPORT :  
PAIEMENT : C/Espèce  C/Cheque  C/Traité  Simple

REFERENCE

DESIGNATION

QUANTITE

PRIX UNIT.

TAUX  
T.V.A.

MONTANT

Levothyrox 50µg

6

13,40

80,40

Levothyrox 100µg

6

24,40

146,40



7862160336



7862160336



7862160336



7862160336

PHARMACIE PONT BLONDIN  
Dr. LALI KOURBA  
Plage Tital, 248 Bis C.R. El Mansouria  
Ben Slimane - Tel./Fax : 05 23 30 30 18  
RC Mohammedia 5704 - Patente N° 39941500  
ICE : 000416875060028



7862160336

MAGASINIER

VISA RECEPTION

NBRE DE COLIS

TOTAL

226,80

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



7862160356

Composition:  
Lévothyroxine sodique (DCI) 100,00 µg  
Excipient q.s ...pour un comprimé sécable.  
Excipient à effet notoire : lactose.  
AMM MAROC N°: 288/19 DMP 21/NRQ

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.

69X1933-01  
F80

# Levothyrox® 100 µg comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



30 comprimés sécables

MERCK

التركيب: ليفوثيروكسين صودي DCI  
ميكروغرام 100.00 .....  
التحذير: لا تترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال  
مواعيد: .....  
 يجب حفظ هذا الدواء في حرارة لا تتجاوز 25 °م  
سواغ ذو تأثير معروف: لاكتوز

7801391057

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 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020

7801391057

Composition:  
Lévothyroxine sodique (DCI) 100,00 µg  
Excipient q.s ...pour un comprimé sécable.  
Excipient à effet notoire : lactose.  
AMM MAROC N°: 288/19 DMP 21/NRQ

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.

69X1933-01  
F80

# Levothyrox® 100 µg comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



30 comprimés sécables

MERCK

التركيب: ليفوثيروكسين صودي DCI  
ميكروغرام 100.00 .....  
التحذير: لا تترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال  
مواعيد: .....  
 يجب حفظ هذا الدواء في حرارة لا تتجاوز 25 °م  
سواغ ذو تأثير معروف: لاكتوز

7801391057

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 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020

7801391057

Composition:  
Lévothyroxine sodique (DCI) 100,00 µg  
Excipient q.s ...pour un comprimé sécable.  
Excipient à effet notoire : lactose.  
AMM MAROC N°: 288/19 DMP 21/NRQ

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.

69X1933-01  
F80

# Levothyrox® 100 µg comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



30 comprimés sécables

MERCK

التركيب: ليفوثيروكسين صودي DCI  
ميكروغرام 100.00 .....  
التحذير: لا تترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال .....  
مواعيد: لا تفرص قابل للكسر .....  
 يجب حفظ هذا الدواء في حرارة لا تتجاوز 25 °م .....  
سواغ ذو تأثير معروف: لاكتوز

7801391057

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 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020

7801391057

Composition:  
Lévothyroxine sodique (DCI) 100,00 µg  
Excipient q.s ...pour un comprimé sécable.  
Excipient à effet notoire : lactose.  
AMM MAROC N°: 288/19 DMP 21/NRQ

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.

69X1933-01  
F80

# Levothyrox® 100 µg comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



30 comprimés sécables

MERCK

التركيب: ليفوثيروكسين صودي DCI  
ميكروغرام 100.00 .....  
التحذير: لا تترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال .....  
مواعيد: لا تفرص قابل للكسر .....  
 يجب حفظ هذا الدواء في حرارة لا تتجاوز 25 °م .....  
سواغ ذو تأثير معروف: لاكتوز

7801391057

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 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020

7801391057

Composition:  
Lévothyroxine sodique (DCI) 100,00 µg  
Excipient q.s ...pour un comprimé sécable.  
Excipient à effet notoire : lactose.  
AMM MAROC N°: 288/19 DMP 21/NRQ

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.

69X1933-01  
F80

# Levothyrox® 100 µg comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



30 comprimés sécables

MERCK

التركيب: ليفوثيروكسين صودي DCI  
ميكروغرام 100.00 .....  
التحذير: لا تترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال .....  
مواعيد: لا تفرص قابل للكسر .....  
 يجب حفظ هذا الدواء في حرارة لا تتجاوز 25 °م .....  
سواغ ذو تأثير معروف: لاكتوز

7801391057

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 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020

7801391057

Composition:  
Lévothyroxine sodique (DCI) 100,00 µg  
Excipient q.s ...pour un comprimé sécable.  
Excipient à effet notoire : lactose.  
AMM MAROC N°: 288/19 DMP 21/NRQ

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.

69X1933-01  
F80

# Levothyrox® 100 µg comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale



30 comprimés sécables

MERCK

التركيب: ليفوثيروكسين صودي DCI  
ميكروغرام 100.00 .....  
التحذير: لا تترك الدواء في متناول ومرأى الأطفال  
مواعيد: .....  
 يجب حفظ هذا الدواء في حرارة لا تتجاوز 25 °م  
ساقع ذو تأثير معروف: لاكتوز

7801391057

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 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020

7801391057

# **Docteur Otman TAZI**

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service  
d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques  
Diplôme en Pathologie Hypothalamo-Hypophysaire  
Diplôme en Diabétologie  
Diplôme en Nutrition Appliquée  
Capacité de Traitement par Pompe à Insuline  
Diplôme en Echographie  
Holter Glycémique

Casablanca le,

## **Mr RAHMI Abdelaziz**

TSH us

LABORATOIRE MAAROUF  
Tél.: 0522 335 209  
IF: 40606866 - T.P: 36159885  
CNSS: 00000000 - RC: 410238

Docteur Otman TAZI  
Endocrinologie - Nutrition  
Diabétologie  
293 Bd. Abdelmoumen  
2ème Etage - Appl. N°4 - Imm. Marjana  
Tél.: 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 33



# مختبر التحاليل الطبية سيدى معروف

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Dr. Ghizlane HADDIOUI  
Médecin Biologiste

Casablanca, le 11/10/2021

Code Patient : 16-02742

### Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 111021-048      Pvt du: 11/10/2021 10:34

Nom : Mr RAHMI Abdelaziz

Demandé par Dr : TAZI OTMAN



Page : 1/1

#### ANALYSES HORMONALES

TSH-us : Thyréostimuline-Hormone  
(Technique immunoenzymatique Access2 Beckman Coulter)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone	: 0,73 µUI/ml	( 0,34 - 5,6 )	1,44 (20/03/21)
			1,39 (07/12/19)
			5,16 (18/06/19)
			1,37 (18/03/19)
			3,52 (03/12/18)
			2,32 (11/06/18)~~

LÉGALISATION  
Dr. GHIZLANE HADDIOUI  
Médecin Biologiste  
RÉFÉRENTIAL  
05 22 33 52 09 / 06 68 15 24 24  
Fax : 05 22 33 52 71

# *Laboratoire d'Analyses Médicales*

## Sidi Maarouf

### Facture

Casablanca, le 11/10/2021

Dossier N°: 111021-048    du: 11/10/2021

Médecin Dr : TAZI OTMAN

Patient :Mr RAHMI Abdelaziz

Analyse	Valeur en B	Montant
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone	250	335,00

Montant de prélèvement : 20,00  
Total en dirhams à payer: 355,00

LABORATOIRE SIDI MAAROUF  
Tél.: 052 335 209  
IF: 40606866 - N.P: 36159885  
S.N: 40606866 - R.C: 41023  
ICE N°: 001681692000016  
F.N°: 40606866 - TP.N°: 36159885  
CNSS. N°: 986124 - R.C. N°: 41023

# **Docteur Otman TAZI**

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo-Hypophysaire

Diplôme en Diabetologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le, 22/08/2019

**Mr RAHMI Abdelaziz**

LÉVOTHYROX 150 µg par jour soit :

Lévothyrox 100 µg : 1 comprimé + Lévothyrox 50 µg : 1 comprimé le matin à jeun (pendant 06 mois)

*Docteur Otman TAZI  
Endocrinologie - Diabétologie  
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana,  
2ème Etage, Appt. N° 4 - Casablanca,  
Tél : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34*