

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



## Déclaration de Maladie

N° P19-0039176

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 338 Société : R.A.M.  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Veuve  
 Nom & Prénom : Alif Fatma  
 Date de naissance :  
 Adresse :  
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/06/2022  
 Nom et prénom du malade : Alif Fatma Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Dte  
 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 : Le :  
 Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-039176

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 :  
 Nom de l'adhérent(e) :  
 Total des frais engagés :  
 Date de dépôt :







Docteur AFANE Houda

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition et Maladies Métaboliques

Ancienne Médecin Interne au CHU

Ibn Rochd - Casablanca

Echographie Thyroïdienne et Générale

الدكتورة عفان هادي  
أخصائية في أمراض الغدد والسكري

توزيع MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NR

مار البيضاء  
P.V: 437,00 DH.  
توزيع MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.

P.V: 437,00 DH.  
توزيع MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.

Casablanca le : 30/11/2024



Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

LOT: 085  
PER: NOV 2024  
PPV: 148 DH 00

LOT: 085  
PER: NOV 2024  
PPV: 148 DH 00

Afif Balma

437,00 x 03

1/2 Jometsol 100

5630' 1/2 p 210

2/89,00

2/100

6,80 x 03

3/Levothyrox 25

148,00 x 03

4/Anginex 100g

1/2 p 210

4 شارع الداي ولد سي بابا ( واطو والحيشة سابقا ) - الدار البيضاء / الطابق الأول شقة 13  
( قريبا من الشباب درب غلف ) - الدار البيضاء

4 Bd Day Ouled Sid Baba ( Ex Wateau et Habacha) Residence Assidj 7, 1<sup>er</sup> Etage Appt 13  
( à Côté Maison des Jeunes Derb Ghalef ) - Casablanca

Tél. : 05 22 25 31 12 - GSM : 06 96 80 34 96 - E-mail : cabinetdrafane@gmail.com

49,140 x 03.

5) Aegs

57,80 x 03, 1/4

6) Towe 10-g.

9600 x 03, 1/4

7) Prozel 2-g

32,60 1 gelij

8) Mural 1 c 2 x 3j

23,40 1 x 0,2 x 3j

21,80 x 03

9) Aspegic 100

88,40 1 x 0,2

Zed

PPV: 14DH00  
PER: 11/24  
LOT: K3205

14,12 Soli

15,10 Plixohide

48,9 x 02 Saphir 1g sach

3123,70 15 x 31j per 06j

PHARMACIE HIBA  
Dr. Ahmed CHAFRY  
11/1, Raha, Rue Barakale  
Tel: 0522 94 89 34 / 0522 39 34 23  
Fax: 0522 94 89 34

LOT: 21E005  
PER: 05 2023

ASPEGIC 100MG  
SACHETS 820  
P.P.V.: 21DH80  
LOT: 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
SACHETS 820  
P.P.V.: 21DH80  
LOT: 21E005  
PER: 05 2023

ASPEGIC 100MG  
SACHETS 820  
P.P.V.: 21DH80  
LOT: 118000 061113

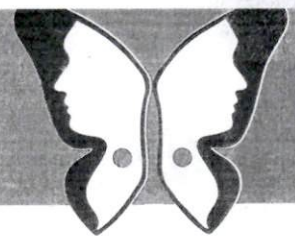
LOT: 118000 061113  
PER: 05 2023  
PPV: 14DH00  
PER: 11/24  
LOT: K3205

ASPEGIC 100MG  
SACHETS 820  
P.P.V.: 21DH80  
LOT: 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
SACHETS 820  
P.P.V.: 21DH80  
LOT: 21E005  
PER: 05 2023



# الدكتورة عفان هدى Docteur Houda AFANE



Spécialiste en Endocrinologie-Diabétologie  
Nutrition et Maladies Métaboliques  
Ancienne Médecin Interne au CHU Ibn Rochd-Casablanca  
Echographie Thyroïdienne et Générale

أخصائية في أمراض الغدد و السكري  
التغذية و أمراض الأيض  
طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء  
الفحص بالصدى

Casablanca le : 30/06/22

Afif fatna

## Echographie cervicale

- La glande thyroïde est de taille normale, de contours réguliers, d'aspect hétérogène, avec un volume estimé à 08 cm<sup>3</sup>.
- Présence en polaire supérieur droit d'un nodule mesurant 11.2\*6.5mm de contours réguliers modérément hypoéchogène sans calcifications décelables.
- Présence en polaire supérieur gauche d'un nodule mesurant 8.3\*3.3mm de contours réguliers isoéchogène sans calcifications décelables, et en polaire inférieur gauche d'un nodule mesurant 8.6\*6.2mm ayant les mêmes caractéristiques.
- Absence d'ADP cervicales.
- Glandes sous maxillaire et parotidiennes sont d'aspect normal.

### Au total

Nodules thyroïdiens classés 4 et 3 selon la classification EU-Tirads.

Signature et tampon de la docteur Houda Afane.

134 شارع الداوي ولد سيدي بابا (واطو و الحيشة سابقا) إقامة الصديق الطابق الأول شقة 13 (قرب دار الشباب درب غلف) - الدار البيضاء  
البريد الإلكتروني : cabinetdrafane@gmail.com - الهاتف : 05 22 25 31 12

134 Bd Day Ouled Sidi BABA (Ex Wateau et Habacha) Résidence Assidq 1er Etage Appt N°13  
(à Côté Maison des Jeunes De b Ghallef) - Casablanca Tél : 05 22 25 31 12 • E-mail : cabinetdrafane@gmail.com