

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 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.



Déclaration de Maladie

M22- 0031031

1 48558

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8738 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL BOUKRI MY ABDELAZIZ
 Date de naissance :
 Adresse : 22 Bd 9 AVRIL APT 15 PALMIERS
 Casablanca
 Tél : 06 61 44 77 45 Total des frais engagés : 474,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 13 / 11 / 2019
 Nom et prénom du malade : Fauzi Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection Thyroïdienne
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : Casablanca Le : / /
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES			
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
19/1/2023	g		Gratuit
24/1/2023	ct		Gratuit

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES			
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
19/1/2023	g		Gratuit
24/1/2023	ct		Gratuit

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacieur ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
Pharmacie du Louvre Boulevard du 9 Avril - Palmier Tél : 0522 25 32 05 pharmaciedulouvre@gmail.com	14/01/23	86.80

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacieur ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
Pharmacie du Louvre Boulevard du 9 Avril - Palmier Tél : 0522 25 32 05 pharmaciedulouvre@gmail.com	14/01/23	86.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26/11/23	B 20	3 850,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26/11/23	B 20	3 850,00

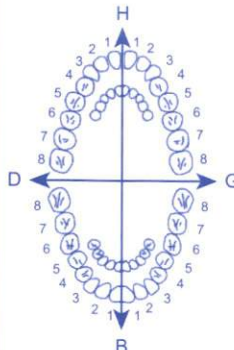
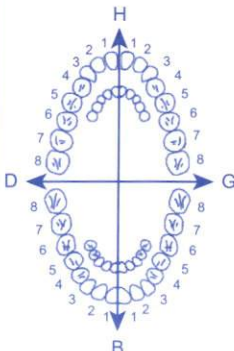
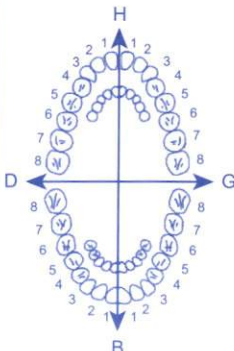
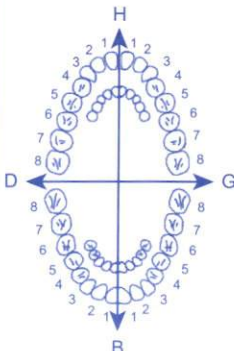
[illegible][illegible]

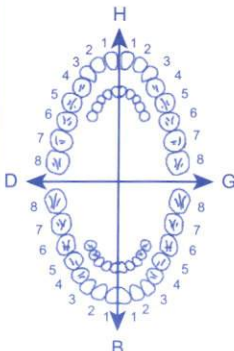
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient			
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX		
					MONTANTS DES SOINS	
						DEBUT D'EXECUTION
						FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE		
	H 25533412 00000000 D H 21433552 00000000 G B 35533411 11433553	CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS
		DATE DU DEVIS	
		DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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, 24/01/2023

Mme DAOUDI Fouzia

LÉVOTHYROX 112,5 µg par jour soit :

Lévothyrox 100 µg : 1 comprimé + Lévothyrox 25 µg : 1/2 comprimé le matin à jeun (pendant 03 mois)

Pharmacie du Louvre
صيدلية لوفر
36, Boulevard du 9 Avril - Palmier
Casablanca Tél : 0522 25 32 05
pharmacieoulouvre@gmail.com

Docteur Otman TAZI
Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Morjana,
2ème Etage, Appt. N°4 - Casablanca
Tél : 05 22 66 41 50 - 05 22 66 50 34

وإذا كان المريض يعاني من اضطراب في العظام (تخلخل العظام) الدرقية.
مع أدوية أخرى، ليس بعلاج
مرتبطة بقصر الغدة الدرقية
يرة خطيرة، خصوصا إذا كان
الشهية (الأدوية " تقليل

5- ما هي طريقة حفظ ليفوثيروكس، قرص قابل للقطع ؟

لا تتركه أبدا في متناول الأطفال.
تاريخ انتهاء الصلاحية
لا يستخدم هذا الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المذكور على
تاريخ انتهاء الصلاحية يشير إلى " الأخير FXP العلبة بعد
من ذلك الشهر.
ظروف التخزين

يجب أن يتم تخزين هذا الدواء في درجة حرارة لا تتجاوز 5° في
العلبة الأصلية، محمية من الضوء. تحذيرات من بعض علامات واضحة للتدهور
لا يجوز التخلص من الأدوية في المجرى العام أو في النفايات
 المنزلية. اسأل الصيدلي عما يجب عمله للتخلص من الأدوية
غير المستعملة. هذه الإجراءات ستسمح بحماية البيئة.

6- محتويات العلبة و معلومات أخرى

قائمة المواد الفعالة و السواغات
على ماذا يحتوي ليفوثيروكس 25 ميكروغرام، 50 ميكروغرام ،
100 ميكروغرام ، 200 ميكروغرام ، قرص قابل للقطع؟
المادة الفعالة هي :



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

الشهية .
فعالية العلاج و علامات التعصب بإمكانها أن تظهر بعد فترة من
15 يوما إلى شهر واحد بعد بدء العلاج.

يجب إخبار الطبيب أو الصيدلاني قبل تناول ليفوثيروكس قرص
قابل للقطع

اشترك مع أدوية أخرى
أدوية أخرى مع ليفوثيروكس

ابلق الطبيب أو طبيب الأسنان أو الصيدلي إذا كنت تأخذ منذ
قليل أو قد تأخذ أي دواء آخر، بما في ذلك الأدوية التي يتم
الحصول عليها دون وصفة طبية. بعض الأدوية قد تؤثر على
فعالية ليفوثيروكس.

من المستحسن أن تأخذ بعيدا عن ليفوثيروكس (أكثر من 2 ساعة
إن أمكن) الأدوية التالية :

الأدوية عن طريق الفم قد تحتوي على أملاح الحديد، الكالسيوم،
الأدوية لعلاج اضطرابات الجهاز الهضمي (راتنجيات التبادل
الأيوني، سوكراتات، الموضعي المعدي - المعوي، مضادات
الحموضة و الممتصات)،

سيفيلامير، دواء يستخدم لمنع فرط في كمية الفوسفور في الدم
عند مريض غسيل الكلى

وإذا كان المريض يعاني من اضطراب في العظام (تخلخل العظام) الدرقية.
مع أدوية أخرى، ليس بعلاج
مرتبطة بقصر الغدة الدرقية
يرة خطيرة، خصوصا إذا كان
الشهية (الأدوية " تقليل

5- ما هي طريقة حفظ ليفوثيروكس، قرص قابل للقطع ؟

لا تتركه أبدا في متناول الأطفال.
تاريخ انتهاء الصلاحية
لا يستخدم هذا الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المذكور على
تاريخ انتهاء الصلاحية يشير إلى " الأخير FXP العلبة بعد
من ذلك الشهر.
ظروف التخزين

يجب أن يتم تخزين هذا الدواء في درجة حرارة لا تتجاوز 5° في
العلبة الأصلية، محمية من الضوء. تحذيرات من بعض علامات واضحة للتدهور
لا يجوز التخلص من الأدوية في المجرى العام أو في النفايات
 المنزلية. اسأل الصيدلي عما يجب عمله للتخلص من الأدوية
غير المستعملة. هذه الإجراءات ستسمح بحماية البيئة.

6- محتويات العلبة و معلومات أخرى

قائمة المواد الفعالة و السواغات
على ماذا يحتوي ليفوثيروكس 25 ميكروغرام، 50 ميكروغرام ،
100 ميكروغرام ، 200 ميكروغرام ، قرص قابل للقطع؟
المادة الفعالة هي :



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

الشهية .
فعالية العلاج و علامات التعصب بإمكانها أن تظهر بعد فترة من
15 يوما إلى شهر واحد بعد بدء العلاج.

يجب إخبار الطبيب أو الصيدلاني قبل تناول ليفوثيروكس قرص
قابل للقطع

اشترك مع أدوية أخرى
أدوية أخرى مع ليفوثيروكس

ابلق الطبيب أو طبيب الأسنان أو الصيدلي إذا كنت تأخذ منذ
قليل أو قد تأخذ أي دواء آخر، بما في ذلك الأدوية التي يتم
الحصول عليها دون وصفة طبية. بعض الأدوية قد تؤثر على
فعالية ليفوثيروكس.

من المستحسن أن تأخذ بعيدا عن ليفوثيروكس (أكثر من 2 ساعة
إن أمكن) الأدوية التالية :

الأدوية عن طريق الفم قد تحتوي على أملاح الحديد، الكالسيوم،
الأدوية لعلاج اضطرابات الجهاز الهضمي (راتنجيات التبادل
الأيوني، سوكراتات، الموضعي المعدي - المعوي، مضادات
الحموضة و الممتصات)،

سيفيلامير، دواء يستخدم لمنع فرط في كمية الفوسفور في الدم
عند مريض غسيل الكلى

وإذا كان المريض يعاني من اضطراب في العظام (تخلخل العظام) الدرقية.
مع أدوية أخرى، ليس بعلاج
مرتبطة بقصر الغدة الدرقية
يرة خطيرة، خصوصا إذا كان
الشهية (الأدوية " تقليل

5- ما هي طريقة حفظ ليفوثيروكس، قرص قابل للقطع ؟

لا تتركه أبدا في متناول الأطفال.
تاريخ انتهاء الصلاحية
لا يستخدم هذا الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المذكور على
تاريخ انتهاء الصلاحية يشير إلى " الأخير FXP العلبة بعد
من ذلك الشهر.
ظروف التخزين

يجب أن يتم تخزين هذا الدواء في درجة حرارة لا تتجاوز 5° في
العلبة الأصلية، محمية من الضوء. تحذيرات من بعض علامات واضحة للتدهور
لا يجوز التخلص من الأدوية في المجرى العام أو في النفايات
المنزلية. اسأل الصيدلي عما يجب عمله للتخلص من الأدوية
غير المستعملة. هذه الإجراءات ستسمح بحماية البيئة.

6- محتويات العلبة و معلومات أخرى

قائمة المواد الفعالة و السواغات
على ماذا يحتوي ليفوثيروكس 25 ميكروغرام، 50 ميكروغرام ،
100 ميكروغرام ، 200 ميكروغرام ، قرص قابل للقطع؟
المادة الفعالة هي :



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

الشهية .
فعالية العلاج و علامات التعصب بإمكانها أن تظهر بعد فترة من
15 يوما إلى شهر واحد بعد بدء العلاج.

يجب إخبار الطبيب أو الصيدلاني قبل تناول ليفوثيروكس قرص
قابل للقطع

اشترك مع أدوية أخرى
أدوية أخرى مع ليفوثيروكس

ابلق الطبيب أو طبيب الأسنان أو الصيدلي إذا كنت تأخذ منذ
قليل أو قد تأخذ أي دواء آخر، بما في ذلك الأدوية التي يتم
الحصول عليها دون وصفة طبية. بعض الأدوية قد تؤثر على
فعالية ليفوثيروكس.

من المستحسن أن تأخذ بعيدا عن ليفوثيروكس (أكثر من 2 ساعة
إن أمكن) الأدوية التالية :

الأدوية عن طريق الفم قد تحتوي على أملاح الحديد، الكالسيوم،
الأدوية لعلاج اضطرابات الجهاز الهضمي (راتنجيات التبادل
الأيوني، سوكراتات، الموضعي المعدي - المعوي، مضادات
الحموضة و الممتصات)،

سيفيلامير، دواء يستخدم لمنع فرط في كمية الفوسفور في الدم
عند مريض غسيل الكلى



FACTURE N° 2301203067
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 20/01/2023
INPE : 093002574

Mme Fouzia DAOUDI
Demande N° 2301203067
Date de l'examen : 20/01/2023

Récapitulatif des analyses	
Analyse	Clé
Prise de sang Adulte	E25
TSH	B250

Total des B : 250
Total à payer : **387.50** Dirhams

Arrêtée la présente facture à la somme de :
trois cent quatre-vingt-sept dirhams cinquante centimes

*(HN) = analyse hors nomenclature



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 Glycemique

Casablanca le,

Mme DAOUDI Fouzia

TSH us

Mme DAOUDI Fouzia
28-03-1969
2301203067



SUR CARTER
Tazzi

Docteur Otman TAZI
Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition

293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana, 2ème Etage, Appt. N°4 - Casablanca
Tél : 05 22 86 56 34 / 05 22 86 41 90 - GSM : 06 72 24 33 33





LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2301203067**

Résultats de : **Mme DAOUDI Fouzia**

Né(e) le : **26/03/1969** – 53 ans

N° CIN : **GM12876**

Date du prélèvement : 20/01/2023 10:02. JAM

Edition du : 24/01/2023 à 15:19

Monsieur Le Dr OTMAN TAZI (Endocrino)

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu annule et remplace le rapport du 24/01/2023 à 15:18 >



Dossier n° 2301203067 – Mme Fouzia DAOUDI

1 / 2



BILAN ENDOCRINIEN

18/10/2022

TSH:
(ECLIA sur COBAS 6000)

0,01 mUI/L

(0,27–4,20)

0,01

Valeurs de référence selon diagnostic -roche :

Adultes : 0.27 à 4.2 mUI/L

Enfants :

0j à 6j : 0.70 à 15.2 mUI/L

6j à 3 mois : 0.72 à 11.0 mUI/L

3 à 12 mois : 0.73 à 8.35 mUI/L

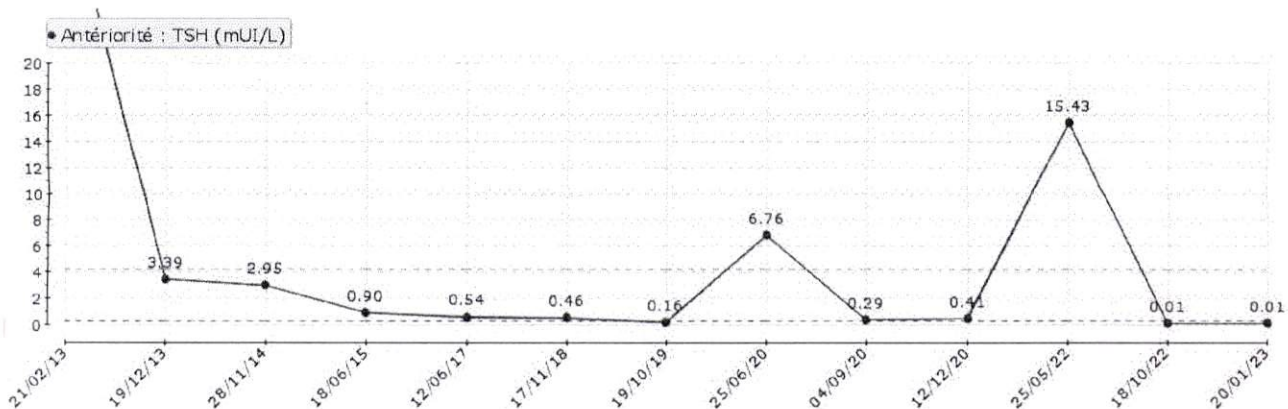
1 à 6ans : 0.70 à 5.97 mUI/L

6 à 11ans : 0.60 à 4.84 mUI/L

11 à 20 ans : 0.51 à 4.30 mUI/L

Femmes enceintes : < 2 mUI/L

NB : La TSH s'abaisse au cours des 3 premiers mois de grossesse.



Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUZZANI



Dossier n° 2301203067 de Mme Fouzia DAOUDI

2 / 2

