

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.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2118 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TALLABI AHMED

Date de naissance : 01/01/1949

Adresse : AL Kharzaneh FY - n° 185 esplanade Casablanca

Tél. : 06 72 18 01 34 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/03/2023

Nom et prénom du malade : Mouloudy Fatima Age : 66 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : Diabète

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 : 03/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :

AS9848

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
28/02/23			C	Dr. TALEB EL HOUDAF.Z Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie - Tel. 0622 Néphrologie Outa-Casablanca - Tel. 0622 Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie - Tel. 0622
03/03/23		a	210 DHS	Dr. TALEB EL HOUDAF.Z Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie - Tel. 0622

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SOUFIANE Groupe K, Rue 154 N° 23/25 EL Oulta Casablanca Tél. : 05 22 89 09 63 I.C.E : 000500246000026	3/3/23	661,90 DH

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
ODF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552		
	00000000	00000000			
	00000000	00000000			
	35533411	11433553			
[Création, remont, adjonction]	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS
	H	25533412	21433552		
	00000000	00000000			
	00000000	00000000			
	35533411	11433553			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				DATE DE L'EXECUTION



SPÉIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE, DIABÉTOLOGIE,
MALADIES MÉTABOLIQUES ET NUTRITION

- Diplômée de la Faculté de Médecine, Casablanca.
- Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca.
- Diplôme Universitaire d'Endocrinologie et Métabolismes de la transition, Paris.

اختصاصية في أمراض الغدد، داء السكري،
أمراض الأيض و التغذية

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء.
- طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشيد بالدار البيضاء.
- دبلوم جامعي في أمراض الغدد والأيض أثناء الانتقال إلى مرحلة البلوغ، باريس.

Casablanca Le :

03/03/23

ORDONNANCE MÉDICALE

Me Nourhdy Fatima

6,80

1) Levotyrox 25mcg أقلي



PHARMACIE SOUFIANE
Groupe K, Rue 54 n° 2325
El Oulfa - Casablanca
Tél. : 05 22 89 09 65
I.C.E : 000500246000026

3mg

13,40

2) Levotyrox 50mcg أقلي



3mg

28,70

44,70

أقلي

300g
soit 62,5 mg/ jour

3)

Diamox 500mg أقلي



le matin avant petit déj

4)

أقلي

le matin avant petit déj
5mg 3mg

Dr. TALEB EL HOUDA
Spécialiste en Endocrinologie, Diabetologie et Maladies Métaboliques
Num. Tel. El Oulfa : 05 22 89 09 65 - Rond Point Chahdia
Num. Tel. El Oulfa : 05 22 91 41 59 - Rond Point Chahdia
Email : taleb@taleb@gmail.com



05 22 91 41 59

taleb@taleb@gmail.com



N°48, 1er étage, Rue 2, Rond Point
Chahdia, Oulfa, Casablanca

④ Stoffa 100g (cp) 107,60 x 2

O - A - A 1 aprés dégommage

après dégommage

27,70 x 3

3x3

107,10

⑤ Cardioaspirine 100g (cp)

Acetyl

amidi

3x3

LOT 223260
EXP 09 2025
PPV 107.60

LOT 223260
EXP 09 2025
PPV 107.60

Dr. TALEB EL HOUDAFI
Spécialiste en endocrinologie
Diabétologie et maladies métaboliques
Néoplasies endocriniennes
Urologie-Génitale-Hypothalamo-hypophyse
Télé : 05 22 89 09 63
Fax : 05 22 89 09 63
E-mail : drtaleb@yahoo.fr

44,70

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



5 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



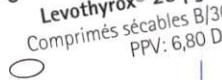
6 118001 090280

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



6 118001 102013

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



6 118001 102006

PHARMACIE SOUFIANE
Groupe K, Rue 154 N° 23/25
EL Oufra - Asmara
Tél. : 05 24 89 09 63
I.C.E : 000500246000026