

# 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

M22- N° 001532

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1952 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : 1948 Bayanti Dris  
 Date de naissance : 1948  
 Adresse : RUE 28 n° 187 OULFA  
 Tél. : 0675777335 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 07/06/2023  
 Nom et prénom du malade : BAUGHIA FATIMA Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Hypertension  
 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 : Le :  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ 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
07/06/2023	C		25000	<p>Dr. DRIOUCH Nassim</p> <p>Endocrinologie Diabétologie et Maladies Métaboliques</p> <p>ZI Wifag N°5, Oulfa 2</p> <p>Bureau N°5, Oulfa 2</p> <p>Tel: 22 900 909</p>
07/06/2023	continue		0	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE BOURKHA</p> <p>BOULEVARD EL KZIZ BAHIA</p> <p>Av. Qued Draa N° 33 N° 43</p> <p>Av. Oulfa Tel: 0522 90 22 23 Casa</p>	07/06/2023	86,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

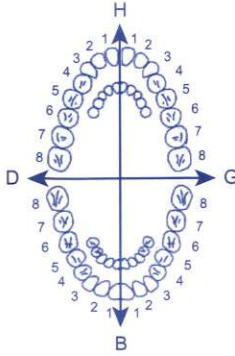
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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.

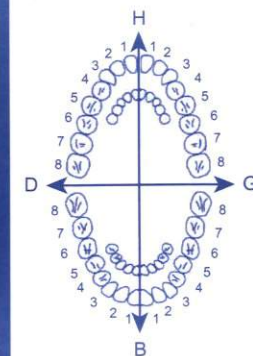
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		H
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
B		

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX	
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

# Dr. Yasmine Driouch

• Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie  
Nutrition et Maladies Métaboliques  
• Diplômée de la Faculté de Médecine et  
de Pharmacie de Casablanca



## الدكتورة ادريوش ياسمين

• أخصائية في أمراض الغدد و السكري  
والتغذية و أمراض اللايض  
• خريجة كلية الطب و الصيدلة  
بالمدرسة البيضاء

Casablanca, le

07/06/2023

Prescription  
N° = BOUKHARI fatima

24.40 x 3

1) Lénormet 100 mg

1-0-0

pr 3 fois

6.80 x 2

2) Lénormet 25 mg

1/2

pr 3 fois

86.80



10/2024  
601ADV  
11/2021

EXP:  
Lot:  
Fab:

**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



6 118001 102020

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



7862160342



10/2024  
601ADV  
11/2021

EXP:  
Lot:  
Fab:

**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



6 118001 102020

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



7862160342





10/2024  
601ADV  
11/2021

EXP:  
Lot:  
Fab:

**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



6 118001 102020

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



7862160342



EXP:  
Lot:  
Fab:

06/2025  
601N8T  
07/2022



**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



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



7862160335



EXP:  
Lot:  
Fab:

06/2025  
601N8T  
07/2022



**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



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



7862160335



# Dr. Yasmine Driouich

• Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie  
Nutrition et Maladies Métaboliques  
• Diplômée de la Faculté de Médecine et  
de Pharmacie de Casablanca



## الدكتورة ادريوش ياسمين

• أخصائية في أمراض الغدد و السكري  
والتغذية و أمراض اللايض  
• خريجة كلية الطب و الصيدلة  
بالدار البيضاء

Casablanca, le .....

me  
n = Bouguen Ret - e

- ☐ GAI
- ☐ HbA1C
- ☐ HGPO75g
- ☒ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Triglycérides
- ☐ Acide urique
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Rapport Alb / Créatininurie
- ☐ ECBU
- ☐ ASAT / ALAT
- ☐ XGT/BC/BL
- ☐ Sérologie Hépatite B
- ☐ Sérologie Hépatite C
- ☐ NFS +Pp
- ☐ Ferritinémie
- ☐ CRP
- ☐ VS
- ☐ Procalcitonine
- ☐ Vitamine D
- ☐ Calcium
- ☐ Phosphore
- ☐ Albumine
- ☐ Autres .....

- ☐ PSA
- ☒ TSHus
- ☐ T3 Libre
- ☐ T4 Libre
- ☐ Acs anti - TPO
- ☐ Acs anti thyroglobuline
- ☐ Acs anti Récepteurs TSH
- ☐ Thyroglobuline Ultrasensible
- ☐ Cortisolémie de 8h
- ☐ Cortisolémie de 16h
- ☐ Cortisolémie de midi
- ☐ CLU
- ☐ Prolactine
- ☐ Testostérone
- ☐ FSH ☐ LH
- ☐ 17-OH Progéstérone
- ☐ Estradiol
- ☐ Dérivés Méthoxylés Urinaires
- ☐ Rapport Aldostérone Rénine
- ☐ Kaliémie
- ☐ Acs anti-transglutaminase

Dr. DRIOUICH Yasmine  
Endocrinologie Diabétologie  
et Maladies Métaboliques  
Wifak - Rue 2 N°19 2ème étage 2  
Bureau N°5 Oulfa - Casablanca

📍 : Route Sidi Al Khadir, Al Wifak 1, Rue 2, Immeuble 19, 2ème étage, N°5, Oulfa - Casablanca

☎ : 05 22 900 909 - Whatsapp : 06 60 78 88 97 - ✉ : driouich.yasmine@gmail.com