

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

N° W21-809543

168079

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3025

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

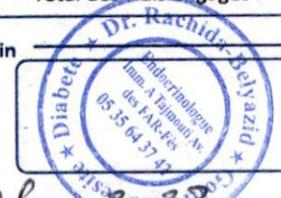
Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

421,00 7.04 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 01/06/2023



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/07/23	96,50

A standard linear barcode is positioned vertically on the right side of the page. It consists of vertical black bars of varying widths on a white background.

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXiliaires MÉDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>										
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>										
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>										
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
25533412	21433552													
00000000	00000000													
<hr/>														
00000000	00000000													
35533411	11433553													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										

Dr. Rachida BELYAZID

Diplômée de la Faculté de PARIS
Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Nutrition - Obésité - Stérilité - Cholesterol
Troubles sexuels Hormonaux

① 05 35 64 37 42

الدكتورة رشيدة باليزيد

خريجة كلية الطب بباريس
اختصاصية في أمراض
الغدد. السكر
العقم. التغذية والبدانة(السمنة)

05 35 64 37 42 ①

Fès, le ^{le} 6-2023 فاس، في

Nne LARABI Laëla

III trimestre

Lenvoleux 50

13,00 meply
X3

Thymotabs

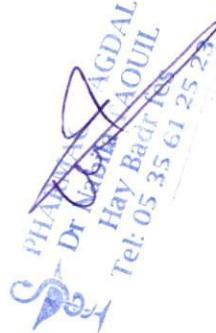
mep a la sucet



6x1g

fb 130

96,50



EXP:
Lot:
Fab:

06/2025
601LWE
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



6 118001 102013

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN
Respecter les doses prescrites		

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

78621603336

EXP:
Lot:
Fab:

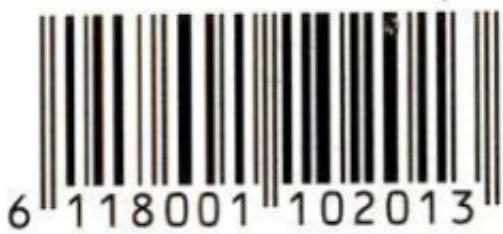
06/2025
601N91
07/2022

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



6 118001 102013

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

78621603336

EXP:

Lot:

Fab:

06/2025

601N91

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



6 118001 102013

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336

56,30 DH

05/2025
21K01

Importé et distribué par **ESNAPHARM**, 7, rue Adolphe-Mellet Béthune
Béthune, Belgique • Z.I. Sud 15 • B-6377 LONI
Tél.: 06 22 23 37 53 / 06 22 25 51 73 - Fax : 06 22 99 61 26

A consommer de préférence avant fin :



Thymotabs® orange

ET37-011MA/09

Tilman®
ESNAPHARM
Laboratoire

24 pastilles

SANS MENTHE - SANS SUCRE

THYM
EUCALYPTUS
VITAMINE C



Thymotabs®
orange

PASTILLES POUR LA GORGE*

Thymotabs®
orange

Avec édulcorants

* Les pastilles contiennent du thym qui apaise la gorge.

sans menthe - sans sucre

CONSEILS D'UTILISATION

Laisser fondre lentement dans la bouche.

Adultes - Adults

6 / jour / day

Femmes enceintes
Pregnant women

4 / jour / day

Enfants dès 6 ans
Children from 6 years

4 / jour / day

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Tenir hors de la portée des enfants. Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Une consommation excessive peut avoir des effets laxatifs. Les compléments alimentaires ne doivent pas être utilisés comme substituts d'un régime alimentaire varié. Conserver en dessous de 25°C dans un endroit sec.



5 420024 611252

Dr. Rachida BELYAZID

الدكتورة رشيدة باليزيد

Diplômée de la Faculté de PARIS
Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Nutrition - Obésité - Stérilité - Cholesterol
Troubles sexuels Hormonaux

خريجة كلية الطب بباريس
اختصاصية في أمراض
الغدد. السكر

① 05 35 64 37 42

العقم. التغدية والبدانة(السمنة)

05 35 64 37 42 ①

Fès, le فاس، في

Amr LARABI Laïla -

Echographie Fœtale

- TSIT

LABORATOIRE SANOMA ANALYSES MEDICALES
AV. SAINT LOUIS Hôpital Rue Sindjane N° 82
FES, Tel. 0535 60 43 00 Fax 0535 80 42 11
INPE 43 06 60 63 89
TÉLEPHONE 0535 60 50 00 54



LABORATOIRE SAADA D'ANALYSES MEDICALES

Av. Saint Louis, Quartier ZAZA, Rue Sindiane N° 82 (Saâda). FES (VN)

Tél: 05.35.60.42.60 - Fax: 05.35.60.42.60

PATENTE: 14024583 -- CNSS: 6035217 -- IF: 17058165 -- INPE: 143060689

FES le: **31/05/2023**

FACTURE N° 5419/23

Médecin

Nom du patient **MME LARABI LAILA**

Examens **- TSH**

Cotation **B 250**

Montant **275,00 DH**

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: DEUX CENT SOIXANTE QUINZE DIRHAMS

*LABORATOIRE SAADA D'ANALYSES MEDICALES
Av. Saint Louis Quartier ZAZA Rue Sindiane N° 82
FES : 05.35.60.42.60 Fax: 05.35.60.42.60
PATENTE: 14024583 CNSS: 6035217 IF: 17058165 INPE: 143060689
TE 001450069000054*



ختبر السعادة للتحاليل الطبية
Laboratoire Saâda d'Analyses Médicales
٠٥٥٢ ٣٣٥٨٠ | ٩٥٣٤ ٣١٤٢٤

دكتور الكتاني الطيب
 حائز على دبلوم صيدلي من كلية الطب والصيدلة (بروكسيل) (U.L.B)
 دبلوم الدراسات المتخصصة في التحاليل البيولوجية والإكلينيكية (بروكسيل) (U.L.B)
 عضو الهيئة العلمية (مدرس وباحث) بكلية الطب والصيدلة ببروكسيل سابقا
 دبلوم جامعي في المساعدة الطبية على الإنجاب (مونبولي، UM 1)
 دبلوم جامعي في إدارة الجودة الصيفية (جامعة بوردو)

Diplôme de Pharmacien de La Faculté de Médecine et de Pharmacie de l'université de Bruxelles (U.L.B)
 D.E.S. en Analyses Biologiques et Cliniques (Bruxelles U.L.B)
 Ancien Membre du Corps Scientifique (Enseignant et Chercheur) à La Faculté de Médecine et de Pharmacie (Bruxelles U.L.B)
 D.U. en Procréation Médicale Assistée (Montpellier, UM 1)
 D.U. en Management de la qualité pour les professionnels et acteurs de la Santé (Université de Bordeaux)
 Hématologie, Biochimie, Bactériologie, Biologie de la reproduction, Parasitologie, Mycologie, Toxicologie, Auto-immunité (IFI), tests d'allergies.

Prélèvement du : 31/05/2023 à 17:02
 Résultats édités le: 31/05/2023

MME LARABI LAILA

Dossier N° 22J422

Page: 1/1

BILAN THYROIDIEN

TSHus.....: 0,471 µUI/ml 0,270 à 4,201 µUI/ml
 (ECLIA, ROCHE)

**La sécrétion de la TSH suit un rythme nyctéméral,
 la variabilité circadienne de la TSH peut atteindre 73%
 (Sviridnova et al. Endocrine Research, 2012)

Total de pages: 1

