

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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 : 392 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Boulefenz Yamina

Date de naissance : 1987

Adresse : Hay Laâla Beni Hmimem Bc 1 n° 13

Tél. : 061866822 Total des frais engagés : 1854,1000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/10/2023

Nom et prénom du malade : Boulefenz Yamina Age : 36 ans

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dysthyroidie

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) :



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
12 NOV 2023	Consultation	1	30000	MADIR Amina Nutritionniste - Diabétologue
3 OCT 2023	Consultation	1	30000	MADIR Amina Nutritionniste - Diabétologue

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien qui Fournit Salama 3	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE 10 MARS 851, Bd Driss El Harti, Hay-Salama 3 Sidi Othmane - Casablanca TEL : 05 22 57 71 68	13/10/23	334 Tél : 05 22 86 44 86 / 05 22 86 44 44 PHARMACIE 10 MARS 851, Bd Driss El Harti, Hay-Salama 3 Sidi Othmane - Casablanca TEL : 05 22 57 71 68

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur NADIR Amina

Spécialiste

Endocrinologue - Diabétologue

Nutritionniste



Diabète - Goitre - Cholestérol - Obésité
Maireur - Retard de croissance et de puberté

الدكتورة نديراً أمينة

طبيبة أخصائية في

أمراض السكري - أمراض الغدد - التغذية

الأضطرابات الهرمونية

أمراض الغدة الدرقية - السمنة - الكوليستيرول
النحافة - تأخر النمو والبلوغ

ORDONNANCE

Casablanca le, **13/10/2023** الدار البيضاء في :

Mr - Mme : **Mme BOUFENZI Yamna**

LEVOTHYROX 100 µG



1 Comprimé le matin une demi-heure avant le repas pendant 6 mois

HYDROCORTISONE ROUSSEL 10 mg



1 Comprimé le matin, 1/2 Comprimé le midi, 1/2 Comprimé à 16 heures au cours du repas pendant 6 mois

VITANEVRIL FORT



1 Comprimé le matin, 1 Comprimé le soir au cours du repas pendant 3 mois

HARMACIE 10 MARS
81, Bd Driss El Harrach, Hay Salama 3
Sidi Othmane Casablanca
Tél.: 05 22 57 14 68

Dr. NADIR Amina
Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste
182, Boulevard Anoual Casablanca
Tel.: 05 22 86 44 86 / 05 22 86 44 44

En cas d'urgence : 06 61 08 89 86

EXP:
Lot:
Fab:

10/2025
604S42
11/2022

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

EXP:
Lot:
Fab:

10/2025
604S42
11/2022

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

GTIN:
SN:
Lot/Batch:
Fab/Mfg:
EXP:

03664798001044
10633R9D7W3T62
2RR7C
2022/10
2025/09

Maphar
Bd Alkmia N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V : 37,50 DH
6 118001 182909

GTIN: 03664798001044
SN: 1063403KNPGM9T
Lot/Batch: 3KX6C
Fab/Mfg: 2023/03
EXP: 2026/02

Maphar
Bd Alkmia N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V : 37,50 DH
6 118001 182909

GTIN:
SN:
Lot/Batch:
Fab/Mfg:
EXP:

03664798001044
10633R9D7K6N7V
2RR7C
2022/10
2025/09

Maphar
Bd Alkmia N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V : 37,50 DH
6 118001 182909

PPV
LOT
PER

28,80

VITANEVRIL® FORT 100 mg
30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

PPV
LOT
PER

28,80

VITANEVRIL® FORT 100 mg
30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

PPV
LOT
PER

28,80

VITANEVRIL® FORT 100 mg
30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

PPV
LOT
PER

28,80

VITANEVRIL® FORT 100 mg
30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

PPV
LOT
PER

28,80

VITANEVRIL® FORT 100 mg
30 comprimés pelliculés



6 118000 180593



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES

EXAMED
LABORATOIRE

S.A.R.L. au Capital de 100.000,00 Dhs - R.C. 121337 - Patente : 32740051 - Ident. Fiscal : 2821353 - ICE : 000079511000007 - INPE : 093000404
Centre Médical Sidi-Othman, Av. 10 Mars, Place de la Préfecture, Sidi Othman - CASA - Tél.: 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22

Taoufik LOUANJI
Pharmacien-Biologiste

N° 2309409

DIS Biologie Médicale
Biologie de la Reproduction
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Nom/Prénom : Madame BOUFENZI Yamna

Casablanca le : 12/10/2023

Medecin : Dr AMINA NADIR

Analyses	Clé	Cotation
T4 LIBRE (THYROXINE LIBRE)	B	180
Total des B :		180
Montant en Dhs:		220.00

Arrêtée la présente facture à la somme de: Deux Cent Vingt Dirhams

*EXAMED
LABORATOIRE
TAOUFIK LOUANJI
PHARMACIEN BIOLOGISTE
CENTRE MEDICAL SIDI OTMAN AV 10 MARS
DAE DE LA PREFECTURE SIDI OTMAN
TÉL: 05 22 59 95 95
WAPP: 06 50 34 98 22*

Docteur NADIR Amina

Spécialiste

Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste



Diabète - Goitre - Cholestérol - Obésité
Maigreur - Retard de croissance et de puberté

الدكتورة نديرة أمينة

طبيبة أخصائية في

أمراض السكري - أمراض الغدد - التغذية
الاضطرابات الهرمونية

أمراض الغدة الدرقية - السمنة - الكوليستيرول
النحافة - تأخر النمو والبلوغ

ORDONNANCE

Casablanca le, 12/10/13 الدار البيضاء في :

Mr - Mme : Mme BOUIFENZI Yamna

Dr. NADIR Amina
- Sodium
Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste
- Potassium
182, Boulevard Anoual Casablanca
Tél.: 05 22 86 44 86 / 05 22 86 44 44
- T4 Libre

EXEMPL
LABORATOIR
TAOUFIK LOUAI
PHARMACIEN BIOL
DE MEDICAL SID OTHMAN
LA E DE A PREFECTURE
LSD 12. 05 22 49 05 96 FAX
STE VILLE MARS
10 52 96 96
MAN

Dr. NADIR Amina
Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste
182, Boulevard Anoual Casablanca
Tél.: 05 22 86 44 86 / 05 22 86 44 44

En cas d'urgence : 06 61 08 89 86