

# 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22- 0056556

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1092 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : M W AZNAN Halima  
 Date de naissance :  
 Adresse : Rincine EL Naoum. IMA HH  
 AP 6 HAY ESALAN. EIC  
 Tél : 06 69 26 36 79 Total des frais engagés : 300 + 800 DH. Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. DEMBRI Khaled  
 Endocrinologie - Diabétologie et Nutrition  
 9, Rue Al Kadi Lass - Casablanca  
 Tél : 05 22 23 37 91 - Fax : 05 22 23 42 18  
 Date de consultation : 07/10/2019  
 Nom et prénom du malade : M W AZNAN Halima Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie :  
 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

## 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	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
17-10-23		5	300	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE OULMES CASA S.A.B.L.A.U Angle Bd Ghandi et Yacoub El Mansour - Casablanca Tél: 0522 36 08 06	17/10/23	437,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17/10/23	échographie	400
		radiographie	400
			800

# AUXILIAIRES MEDICAUX

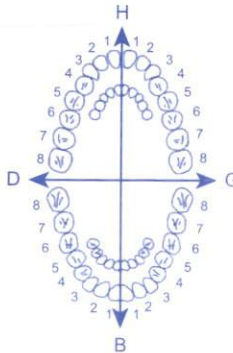
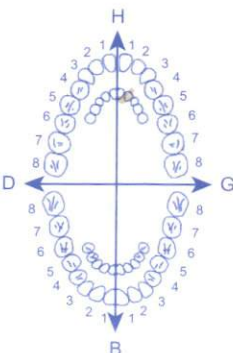
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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																							
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			Coefficient DES TRAVAUX
	H		H																					
	25533412	21433552																						
	00000000	00000000																						
	D		G																					
	00000000	00000000																						
	35533411	11433553																						
	B																							
	[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

# Docteur Khaled DEMBRI

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition

Echographie

Diabète - Goitre - Anorexie - Hypertension Artérielle

Cholestérol - Lipides - Troubles de Croissance

Andropause - Ménopause

Traitement complet de l'Obésité



## الدكتور خالد دمبري

إختصاصي في أمراض الغدد و السكري و التغذية

الفحص بالصدى

مرض السكري و الغدة الذرقية

الضغط الدموي، الكولسترول، الدهون

فقدان الشهية، اضطرابات النمو، البلوغ والجنس

سن اليأس، العقم عند الرجل والمرأة

العلاج الكامل للسمنة

Casablanca, le : 17-10-23 : الدار البيضاء، في :

Adnan Hachimi

49.60x11 (S.V) 1/AS / 2/2000

49.80x13 (S.V) 1/2000 2/2000

PHARMACIE OULMES CASA

S.A.R.L.A.U

Angle Bd Ghandi et Yacoub  
Mansour - Casablanca

Tél: 05 22 23 37 91 - Fax: 05 22 23 42 15

Dr. DEMBRI Khaled  
Endocrinologie - Diabétologie et Nutrition  
9, Rue Al Kadi Lass - Casablanca  
Tél: 05 22 23 37 91 - Fax: 05 22 23 42 15

شارع القاضي اياس، الطابق الثاني، المعاريف - الدار البيضاء - جامعة المعاريف

9, Rue Al Kadi lass au 2ème étage (face Ecole Bienfaisance à côté de la Commune Maârif) - Casablanca

Tél.: 05 22 23 37 91 - Fax : 05 22 23 42 15 - GSM/(Si Urgence) : 06 61 63 32 50

E-mail : kdembri@hotmail.com/ khaled1966@yahoo.fr - Site Web : www.dembri-encroino.com



PPV:49,60 DH  
LOT: 23C29  
EXP: 03/2026

PPV:49,60 DH  
LOT: 23C29  
EXP: 03/2026

3 ampoules buvables

PPV:49,60 DH  
LOT: 23C29  
EXP: 03/2026

PPV:49,60 DH  
LOT: 23C14  
EXP: 03/2026

فيكتريال-3

3 أمبولات للشرب

PPC:79,80dh

LOT: 230548  
PER: 06/2028  
PPC:79,80dh

LOT: 230548  
PER: 06/2028  
PPC:79,80dh

Fitofer<sup>B9</sup>

Que contient cette notice ?  
1. Qu'est-ce que SPASFON<sup>®</sup>, suppositoire et dans quels cas est-il utilisé ?  
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser SPASFON<sup>®</sup>, suppositoire ?  
3. Comment utiliser SPASFON<sup>®</sup>, suppositoire ?  
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?  
5. Comment conserver SPASFON<sup>®</sup>, suppositoire ?  
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

aucune amélioration ou si vous seriez moins bien.  
rédigée 4.  
\* Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne sentez  
effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Votre  
votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout  
- Si vous ressentiez un quelconque effet indésirable, parlez-en  
information.  
\* Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou  
médecin ou votre pharmacien.  
Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.  
ment les informations fournies dans cette notice ou par  
vous devez toujours utiliser ce médicament en suivant scrupuleu

Sans objet.  
Autres médicaments et SPASFON<sup>®</sup>, suppositoires  
Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez  
SPASFON<sup>®</sup>, suppositoire avec des aliments  
Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, consultez votre  
médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.  
L'utilisation de ce médicament, ne doit être effectuée qu'en  
la grossesse que si nécessaire.  
Allaitement  
L'administration de ce médicament est déconseillée à l'allaitement.  
Sans objet.

Conduite de véhicules et utilisation de machines  
Sans objet.

3. Comment utiliser SPASFON<sup>®</sup>, suppositoire  
Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant les  
indications de votre médecin ou pharmacien.

SPASFON<sup>®</sup> est un traitement symptomatique  
votre médecin ou pharmacien en cas de douleur.

Persistez, consultez votre médecin.  
traitement est valable en fonction de l'indication.

Posologie  
Réservé à l'adulte.

Prendre 1 suppositoire, trois fois par jour en

Dr DEMBRI KHALED Casa

Spécialiste en endocrinologie

Diabétologie et nutrition

9, Rue Kadi Iass Maârif, Casa

Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215

GSM : 0661633250

Adresse : 9, Rue Kadi Iass 2<sup>ème</sup> étage à côté de

Mac Donald's Casablanca

Kdembri@hotmail.com

17-10-2023

Dr. DEMBRI Khaled  
Endocrinologie - Diabétologie et Nutrition  
9, Rue Al Kadi Iass - Casablanca  
Tél : 05 22 23 37 91 - Fax : 05 22 23 42 15

Nom : Adnan

Prénom : Halima

Indication : Goitre + Amaigrissement  
important

Facture pour Echographie Abdominale +  
Thyroïdienne : 400+400=800dh

Nb : Il est strictement interdit de faire une consultation ou de  
lire un bilan sur whatsapp ou sur mail

Dr. DEMBRI Khaled  
Endocrinologie - Diabétologie et Nutrition  
9, Rue Al Kadi Iass - Casablanca  
Tél : 05 22 23 37 91 - Fax : 05 22 23 42 15

**Dr DEMBRI KHALED**

Spécialiste en endocrinologie

Diabétologie et nutrition

9. rue kadi iass maarif. Casa

Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215

GSM : 0661633250

Casablanca, le 17.10.2023

Adresse : 9. Rue Kadi Iass 2<sup>ème</sup> étage à côté de Mac Donald's Casablanca.

Email : [kdembri@hotmail.com](mailto:kdembri@hotmail.com)

Nom : Adnan

Prénom : Halima

Indication : Goitre + Amaigrissement important

**Echographie Thyroïdienne**

L'exploration échographique de la thyroïde est réalisée avec une sonde de 7.5 mhz :

Les 2 lobes thyroïdiens sont légèrement augmentés de taille de contours réguliers d'écho structure hétérogène avec quelques micro nodules mesurant :

Lobe droit : 42.6x9.6x11.8 mm siège de 2 petits nodules médio lobaires hypo échogènes réguliers de forme ovale mesurant : 5.7 mm et 3.7 mm de grand axe

Lobe gauche : 37.5x7.9x13.7 mm siège d'1 nodule médio lobaire hypo échogène régulier de forme ovale mesurant : 7.7 mm de grand axe tirads 3

L'isthme : 3.2 mm

Absence d'adénopathie latéro-cervicales

Les glandes sous-claviculaires et parotidiennes sont de taille et d'écho-structure normales

  
**Dr. DEMBRI Khaled**  
Endocrinologue - Diabétologie et Nutrition  
9, Rue Kadi Iass - Casablanca  
Tél : 05 22 23 37 91 - Fax : 05 22 23 42 15

**Dr DEMBRI KHALED**

Spécialiste en endocrinologie

Diabétologie et nutrition

9. rue kadi Iass maarif. Casa

Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215

GSM : 0661633250

Casablanca, le 17.10.2023

Nom : Adnan

Prénom : Halima

Indication : Goitre + Amaigrissement important

### Echographie Abdominale \*

L'exploration échographique abdominale est réalisée avec une sonde de 3.5-5 mhz : Echo Doppler Hitachi Aloka F37 Mise en service : Janvier 2019

- Météorisme abdominal diffus importante aérocolie s'interposant entre le colon et le foie gênant l'étude fine de l'écho structure hépatique toutefois le Foie apparaît de volume normal, de contours réguliers d'écho structure hyper écho gène sans lésion focale décelable (stéatose discrète)
- Le pancréas est de morphologie normale, ainsi que la rate
- Cholécystectomisée
- Pas de dilatation des voies biliaires intra-hépatiques.
- Tronc porte, voie biliaire principale de calibre normale libre de tout obstacle
- Les reins sont de volume normal, les contours sont réguliers avec un bon Indice cortico-médulaire. Absence d'adénopathie profonde visible. Absence d'ascite. Loges surrénaliennes libres

Signé :

**Dr. DEMBRI Khaled**  
Endocrinologie - Diabète et Nutrition  
9, Rue Al Kadi Iass - Casablanca  
Tél : 05 22 23 37 91 / Fax : 05 22 23 42 15

Adresse : 9. Rue Kadi Iass 2<sup>ème</sup> étage à côté de Mac Donald's Casablanca  
Email : kdembri@hotmail.com



The Adnan  
Cafe Iskender  
17/10/23

