

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 072428

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2172 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ARRABI DAFIR A 83391
Date de naissance : 29/09/1953
Adresse : 621552 lot 4 Bouskoura BA177
dafir.abbadi@gmail.com
Tél : 0661 962 63 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 10/11/2023
Nom et prénom du malade : Amari Dafi Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : affection Myoendocrine
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 : 10/11/2023
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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
10-11-23				<div> <div> Professeur </div> <div> Hôpital Universitaire International Mohammed VI </div> </div>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<div> Pharmacie KADRI </div>	10-11-23	107,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<div> Hôpital Universitaire International Mohammed VI </div>	31-10-23	-	540,00

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 :

Veillez 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																						
				CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></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			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B		
	H																								
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																								
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																					
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



ORDONNANCE

Bouskoura, le : 10-11-2023

M Anabi Da fi

24,40 x 3
deoblyx 100
ref 1/2



6,8 x 5
deoblyx 100 x 5
19 1/2 1/2



Pharmacie KADRI
Docteur KADRI HASSANI SAMAE
Douak Zamama Bouskoura
Tél: 06 10 80 45 38

107,20
M Anabi Da fi
ordonnance pour
3 mos

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Professeur **MAROUAN Fatima**
Directeur de Spécialité-Endocrinologie
Maladies Métaboliques



091112465

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

LEVOTHYROX® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342

t l'intégralité de cette notice avant de

s pourriez avoir besoin de la relire.

estions, interrogez votre médecin ou votre ph

é personnellement prescrit. Ne le donnez pas

ntiques aux vôtres.

- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin. Si l'effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
3. Comment prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique

Ce médicament est une hormone thyroïdienne.

Indications thérapeutiques

Il est préconisé dans les situations suivantes :

- les hypothyroïdies (insuffisance de sécrétion de la glande thyroïde),
- circonstances associées ou non à une hypothyroïdie où il est nécessaire de freiner la sécrétion de TSH (hormone qui stimule la glande thyroïde).

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?

Liste des informations nécessaires

Si votre

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

LEVOTHYROX® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342

t l'intégralité de cette notice avant de

s pourriez avoir besoin de la relire.

estions, interrogez votre médecin ou votre ph

é personnellement prescrit. Ne le donnez pas

ntiques aux vôtres.

- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin. Si l'effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
3. Comment prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique

Ce médicament est une hormone thyroïdienne.

Indications thérapeutiques

Il est préconisé dans les situations suivantes :

- les hypothyroïdies (insuffisance de sécrétion de la glande thyroïde),
- circonstances associées ou non à une hypothyroïdie où il est nécessaire de freiner la sécrétion de TSH (hormone qui stimule la glande thyroïde).

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?

Liste des informations nécessaires

Si votre

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

LEVOTHYROX® comprimé sécable

Lévothyroxine sodique, Voie orale



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342

t l'intégralité de cette notice avant de

s pourriez avoir besoin de la relire.

estions, interrogez votre médecin ou votre ph

é personnellement prescrit. Ne le donnez pas

ntiques aux vôtres.

- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin. Si l'effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
3. Comment prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique

Ce médicament est une hormone thyroïdienne.

Indications thérapeutiques

Il est préconisé dans les situations suivantes :

- les hypothyroïdies (insuffisance de sécrétion de la glande thyroïde),
- circonstances associées ou non à une hypothyroïdie où il est nécessaire de freiner la sécrétion de TSH (hormone qui stimule la glande thyroïde).

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?

Liste des informations nécessaires

Si votre

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

LEVOTHYROX[®] comprimés

Lévothyroxine sodique, Voie orale



6 118001 102006

Levothyrox[®] 25 µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

786216035

Intégralité de cette notice avec

vous devez avoir besoin de la relire.

Si vous ne l'avez pas, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.

Le médicament est officiellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes.

Les pictogrammes sont identiques aux vôtres.

- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin. Il y a des effets indésirables qui ne seraient pas mentionnés dans cette notice. Voir la notice.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
3. Comment prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique

Ce médicament est une hormone thyroïdienne.

Indications thérapeutiques

Il est préconisé dans les situations suivantes :

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

LEVOTHYROX[®] comprimés

Lévothyroxine sodique, Voie orale



6 118001 102006

Levothyrox[®] 25 µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

786216035

Intégralité de cette notice avec

vous devez avoir besoin de la relire.

Si vous ne l'avez pas, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.

Le médicament est officiellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes.

Les pictogrammes sont identiques aux vôtres.

- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin. Il y a des effets indésirables qui ne seraient pas mentionnés dans cette notice. Voir la notice.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
3. Comment prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique

Ce médicament est une hormone thyroïdienne.

Indications thérapeutiques

Il est préconisé dans les situations suivantes :

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

LEVOTHYROX[®] comprimés

Lévothyroxine sodique, Voie orale



6 118001 102006

Levothyrox[®] 25 µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

786216035

Intégralité de cette notice avec

vous devez avoir besoin de la relire.

Si vous ne l'avez pas, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.

Le médicament est officiellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes.

Les pictogrammes sont identiques aux vôtres.

- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin. Il y a des effets indésirables qui ne seraient pas mentionnés dans cette notice. Voir la notice.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
3. Comment prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique

Ce médicament est une hormone thyroïdienne.

Indications thérapeutiques

Il est préconisé dans les situations suivantes :

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATION

LEVOTHYROX[®] comprimés

Lévothyroxine sodique, Voie orale



6 118001 102006

Levothyrox[®] 25 µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

786216035

intégralité de cette notice avant

riez avoir besoin de la relire.

, interrogez votre médecin ou v

onnellement prescrit. Ne le don

marque sont identiques aux vôtres.

- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin. Un effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
3. Comment prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique

Ce médicament est une hormone thyroïdienne.

Indications thérapeutiques

Il est préconisé dans les situations suivantes :

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATION

LEVOTHYROX[®] comprimés

Lévothyroxine sodique, Voie orale



6 118001 102006

Levothyrox[®] 25 µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

786216035

intégralité de cette notice avant

riez avoir besoin de la relire.

, interrogez votre médecin ou v

onnellement prescrit. Ne le don

marque sont identiques aux vôtres.

- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin. Un effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
3. Comment prendre LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LEVOTHYROX, comprimé sécable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce que LEVOTHYROX, comprimé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique

Ce médicament est une hormone thyroïdienne.

Indications thérapeutiques

Il est préconisé dans les situations suivantes :



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI
HUIM6

المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس



Hopital Universitaire International Mohammed VI
Professeur MAROUAN Fatima
Directeur de Spécialité-Endocrinologie
Maladies Métaboliques
091112466

ORDONNANCE

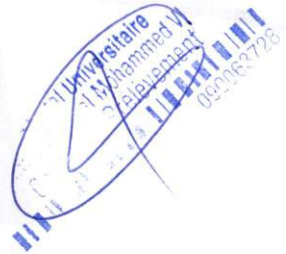
Bouskoura, le :

octobre 2023

M. Aouakki Daffi

TS Plus

T4L



Hopital Universitaire International Mohammed VI
Professeur MAROUAN Fatima
Directeur de Spécialité-Endocrinologie
Maladies Métaboliques
091112466

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2300272904

F A C T U R E

N° 47 413 / 2023 du 31/10/2023

Nom patient : **ARRAKI DAFIR**

Entrée 31/10/2023

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 31/10/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
Thyroxine libre (T4L)	1.00	B0200	240.00	240.00
Thyreostimuline (TSH 3G)	1.00	B0250	300.00	300.00
			Sous-Total	540.00
Total Frais Clinique				540.00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>	
CINQ CENT QUARANTE DIRHAMS	Total 540.00

Encaissements			Carte Bq		Total encaissé	Solde
			540.00		540.00	0.00





مركز النقديات

31/10/23

08:55:53

9900241549

92415401

HM6 LABORATOIRE

Bouskoura

A00000000041010

APP : MASTERCARD

ARRAKI DAFIR

xxxxxxxxxxxxx7088

01/24 CARTE NATIONALE

C441BAD7EDB8AA10

220-0-9999-1-55

MONTANT: 540,00 MAD

NUM TRANSACTION : 005

NUM AUTORISATION: 0W9866

STAN : 007241

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT