

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTRIVER LES RÉMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## nditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## ptique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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.

## ntaire :

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



## Déclaration de Maladie : N° P19-0007372

Maladie

Dentaire

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5306

Société

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : BENZAHR RA HALIMA

Date de naissance :

Adresse : 29, Rue ABU ARBAS EL AGFI - CASABLANCA

Télé : 066491229

Total des frais engagés : Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/05/2020

Nom et prénom du malade : HASSOUNEIL

Age :

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Thyrotoxicose - Nodules

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) :

#### **BELEVE 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
27-09-2029	62		3000 Drs.	DR BOUJABE - Médecin - 27-09-2029

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie PARITAL FARMACEUTICALS Société - Médical - Pharmaceutique Tél : 05 22 22 22 22	27/03/19	174,20

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/10/13	5805 an	1078,70\$

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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'

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

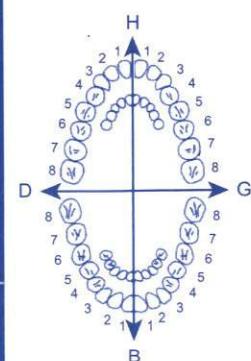
O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU**

Docteur SIHAM IDRISI ABC

Spécialiste en Endocrinologie  
et Maladies Métaboliques

LOT 181776  
EXP 11/2020  
PPV 36.70DH

الدكتورة سهام الإدريسي أبو لحجلو

اختصاصية في علم الغدد، وداء السكري  
أخص الأمراض

Diplômé de Paris:

Diplôme de Formation Médicale Spécialisée Endocrinologie et Métabolisme

Diplôme de Thyroïdologie

Diplôme de Nutrition et Diététique

Capacité de traitement par pompe à insuline, Insulinothérapie fonctionnelle

Diabète - Cholestérol - Hypertension artérielle - Hyper et hypocalcémie

Hormones - troubles et retard de croissance et de puberté

Thyroïde - Goître - Hypophyse - Surrénales

Troubles du cycle menstruel - Stérilité du couple

Obésité - Régimes personnalisés - Maigreurs

Prise en charge nutritionnelle après chirurgie bariatrique

Conseils diététiques : femme enceinte, sujet âgé, sportif

الاينس

PPV :

LOT :

PER :

الم - فرط ونقص  
رات وتأخر النمو والبلوغ

48,00

السنة الدرقية - النخامية - الكظرية

اضطرابات الحمض - العقم عند الزوجين  
السمنة - الحمية - التناحفة

المشورة الغذائية: للنساء الحوامل والكبار السن والرياضيين

27 septembre 2019

Mme BENZAHRA EP MOUHTADI HALIMA

Casablanca, le



13/09/13  
LEVOHYROX 50

1 cp / jour du lundi au samedi

A prendre le matin. 30 min avant le repas pendant 3 mois

W9/60  
D-CURE FORTE 100 000

1 ampoule (à mettre dans un yaourt) à renouveler après 3 mois

36,70  
ANXIOL 6 MG : 1/2 CP le soir, 3 Mois

ut, MAGMINE 1 cp / jour le soir au coucher pendant 2 Mois

ATopix 9  
1/2 h. 50 g / j le soir.

Dr. Siham IDRISI ABC  
Spécialiste : Endocrinologie - Diabétologie  
Nutrition - Cetotherapie  
Gynécologie - Endocrinologie  
Hormones - Thyroïde - Diabète -  
Obésité - Régimes personnalisés -  
Maigreurs -  
Prise en charge nutritionnelle après chirurgie bariatrique

103693  
31/10/19

Madame BARTAL FATIMA  
Pharmacie  
Casablanca - Tél: 0524 25 22 09  
Rue Souleymane Chaâaf

49, Avenue 2 Mars (angle Victor Hugo) - Immeuble les Roseaux - 2ème étage, N°8 (près du Lycée Mohammed V) - Casablanca

49، شارع 2 مارس زاوية فيكتور هوغو - الطابق 2 رقم 8 (قرب ثانوية محمد الخامس) - البيضاء

Tél.: (+212) 5 222 222 41 - GSM : (+212) 6 15 53 74 27 - Fax : (+212) 5 22 22 44 48 - ICE: 001697508000075

6 118001 102013

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  
et

Merck Santé  
Centre de production de Semoy  
45402 Semoy - France

AMM MAROC N°:  
96/12 DMP/21/NCP

Ut. av.: 05/202  
Lot: 255820  
Fab.: 05/201

Ut. av.: 09/20  
Lot: 26441  
Fab.: 09/20

Ut. av.:  
Lot:  
Fab.:

69379 LYON CEDEX 08  
Fabricants: Merck KGaA,  
Frankfurter Strasse 250  
64293 DARMSTADT Allemagne  
et

Merck Santé  
Centre de production de Semoy  
45402 Semoy - France

AMM MAROC N°:  
96/12 DMP/21/NCP

37 rue Saint-Romain  
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants: Merck KGaA,  
Frankfurter Strasse 250  
64293 DARMSTADT Allemagne  
et

Merck Santé  
Centre de production de Semoy  
45402 Semoy - France  
AMM MAROC N°:  
96/12 DMP/21/NCP

1 CP

1/2 CP

MATIN

A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance

MERCK

611 800110201 3

Levothyrox® 50µg.

Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

611 800110201 3

Levothyrox® 50µg.

Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

611 800110201 3

Levothyrox® 50µg.

Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

7862160333

7862160333

7862160333

# Docteur SIHAM IDRISI ABOULAHJOU

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie et Maladies Métaboliques

Diplômée de Paris:

Diplôme de Formation Médicale Spécialisée Endocrinologie et Métabolisme

Diplôme de Thyroïdologie

Diplôme de Nutrition et Diététique

Capacité de traitement par pompe à insuline, Insulinothérapie fonctionnelle

Diabète - Cholestérol - Hypertension artérielle - Hyper et hypocalcémie

Hormones - troubles et retard de croissance et de puberté

Thyroïde - Goître - Hypophyse - Surrénales

Trouble du cycle menstruel - Stérilité du couple

Obésité - Régimes personnalisés - Maigreur

Prise en charge nutritionnelle après chirurgie bariatrique

Conseils diététiques : femme enceinte, sujet âgé, sportif

# الدكتورة سهام الإدريسي أبو لحجلو

اختصاصية في علم الغدد، داء السكري وأمراض الأيض

حاصلة من كلية الطب بباريس على :

دبلوم التخصص الطبي في علم الغدد وأمراض الأيض

دبلوم في علم الغدة الدرقية

دبلوم في علم التغذية

قدرة المعالجة بواسطة مضخة الأنسولين

داء السكري - الكوليسترون - ارتفاع ضغط الدم - فرط ونقص

الكالسيوم في الدم - الهرمونات - إضطرابات وتأخر النمو والبلوغ

الغدة الدرقية - النخامية - الكظرية

إضطرابات الحمض - القمع عند الزوجين

السمنة - الحمية - النحافة

المشورة الغذائية: للنساء الحوامل لكتاب السن والرياضيين

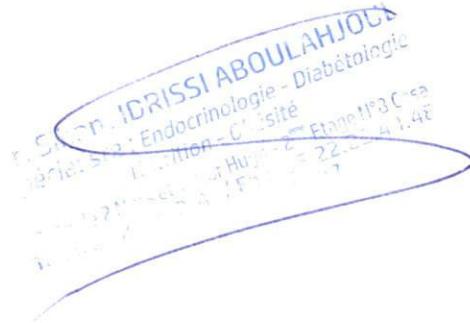
27 septembre 2019

Casablanca, le .....

## MME BENZAHRA EP MOUHTADI HALIMA

### Analyses :

Dérivés méthoxylés urinaires



49, Avenue 2 Mars (angle Victor Hugo)- Immeuble les Roseaux - 2ème étage, N°8 (près du Lycée Mohammed V) - Casablanca  
شارع 2 مارس زاوية فيكتور هوكر - الطابق 2 رقم 8 (قرب ثانوية محمد الخامس) - البيضاء  
E-mail : dr.sihamidrissi@gmail.com  
Tél.: (+212) 5 222 222 41 - GSM : (+212) 6 15 53 74 27 - Fax : (+212) 5 22 22 44 48 - ICE: 001697508000075

# 'LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masurel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 –  
CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417  
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA  
IF 44409091 ICE 000114556000027 INP 0093001964

**Dr. Abdellatif LOUDGHIRI**

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie  
Mycologie - Parasitologie – Virologie

## FACTURE N° : 190007495

CASABLANCA le 14-10-2019

**Mme Halima BENZAHRA EP MOUHTADI**

Demande N° 191014A026

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 14-10-2019

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9106	Forfait traitement autre échantillon METANEOPHRINES	B5 B800	B B

Total des B : 805

TOTAL DOSSIER : 1078.70DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille soixante-dix-huit dirhams  
soixante-dix centimes





Dr Abdellatif LOUDGHIRI, Pharmacien Biogiste  
Ancien interne des Hôpitaux de Paris  
Diplômé de l'Université René Descartes Paris V

Code Patient : 191014A026  
Date de l'examen : 14-10-2019

Saisie le 14-10-2019 12:10

Mme Halima BENZAHRA EP MOUHTADI  
Réf : 191014A026  
Prescription :

## ANALYSES SPECIALISEES

METANEOPHRINES : <sup>(1)</sup>

Analyse transmis au laboratoire Cerba France. Voir compte rendu ci-joint.

(1) Labo. exécutant : CERBA - ()

Cerba

Biologistes co-responsables : Sylvie Cado, Nesrine Day

Biologistes médicaux

H. Belaouni  
L. Verdurne  
J.M. Costa  
M.M. Coude  
I. El Rajji Ridah  
S. Defasque  
F. Floch

A. Ganon  
S. Haim-Boukobza  
P. Kleinfinger  
I. Lacroix  
L. Lohmann  
S. Mehla Sedkaoui  
Y. Pepino

J.D. Poveda  
S. Samaan  
S. Schmit  
S. Trombert

D. Trost (Biologue généticien)  
M. Valduga

Médecins anatomo-cytopathologues

C. Bergeron (Responsable)  
M. Bonnière  
S. Chanel  
Y. Elouaret  
A. Gaulier

M. Grossin  
K. Hadid  
L. Miranda

P /w 994-101 /s 994-101

MOUHTADI  
HALIMA  
Né(e) le 20.08.1959  
Dossier n° : 19V0539409

Sexe : F

LABM SOCRATE  
DR ABDELLATIF LOUDGHIRI  
85 BD YACOUB EL MANSOUR  
CASABLANCA  
MAROC

Transmis par LABM SOCRATE  
Vos références : 191014A026  
Enregistré le : 16.10.2019  
Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

11053  
Edité le : 21.10.2019

• METANEPHRINES (Méthoxyamines) (LCMSMS)

Prélèvement : 14.10.2019 Urines de 24 H 12h 10

Normétanéphrine

0,39 µmol/l  
0,59 µmol/24h  
0,11 mg/24h

N: 0,40 à 2,10  
N: 0,07 à 0,38

Métanéphrine

0,17 µmol/l  
0,26 µmol/24h  
0,05 mg/24h

N: 0,20 à 1,00  
N: 0,04 à 0,20

Urine

Prélèvement : 14.10.2019 Urines de 24 H 12h 10

Diurèse :

Créatininé : Colorimétrie

1 500 ml  
5,03 mmol/l  
7,55 mmol/24h  
0,85 g/24h

N: 5,75 à 10,50  
N: 0,65 à 1,20

Fabienne Floc'h (01 34 40 20 20)

Compte rendu complet