

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.

Diagnostique 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.

Prothèse :

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.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



Déclaration de Maladie : N° P19-0007372

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5306 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
Nom & Prénom : BENZAHRA HAUMA Date de naissance :
Adresse : 22, RUE ABOU ABBAS EL ABEI - CASABLANCA
Tél. : 0666491229 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Siham IDRISSI ABOLAHJOL
Spécialiste : Endocrinologie - Diabétologie
Date de consultation : 22/03/2025
Nom et prénom du malade :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Hypothyroïdie - Nodulaire
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) :

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
27/09/2019	220	2	300000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

27/09/19

174,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

27/09/19

805

1078,70

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

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'

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

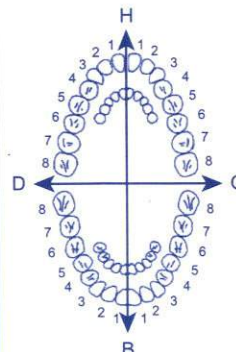
Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

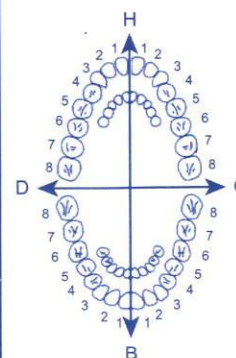
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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 SIHAM IDRISSE ABU

Spécialiste en Endocrinologie
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 - Goitre - Hypophyse - Surrénales

Trouble du cycle menstruel - Stérilité du couple

Obésité - Régimes personnalisés - Maigreux

Prise en charge nutritionnelle après chirurgie bariatrique

Conseils diététiques : femme enceinte, sujet âgé, sportif

LOT 181776
EXP 11/2020
PPV 36.70DH

الدكتورة سهام الإدريسي أبو لحجول

إختصاصية في علم الغدد، وداء السكري
أمراض الأيض

الأيض

PPV :

LOT :

PER :

48,00

الدم - فرط ونقص
رابات وتأخر النمو والبلوغ

الغدة الدرقية - النخامية - الكظرية
إضطرابات الحيض - العقم عند الزوجين
السمنة - الحمية - النحافة

المشورة الغذائية : للنساء الحوامل، لكبار السن والرياضيين

27 septembre 2019

Mme BENZAHRA EP MOUHTADI HALIMA

13,40 x 3
LEVOTHYROX 50

1 cp / jour du lundi au samedi

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

49,60
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

48,10
MAGMINE

1 cp / jour le soir au coucher pendant 2 Mois

ATopix 90

17h.52 cp / le soir.

103693
31/10/19

Madame BARTAL FATIMA
Pharmacie Achraf
Casablanca - Rue Socrate - Maârif
Tél : 0522 25 22 09

Dr. Siham IDRISSE ABU
Spécialiste : Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition - C...
For Huma...
22 22 44 48

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

E-mail : dr.sihamidrisse@gmail.com البيضاء - البضاء 8 رقم (قرب ثانوية محمد الخامس) - الطابق 2 - مارس زاوية فيكتور هوغو - شارع 2 مارس 49,

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

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		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



611 800110201 3

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160333



611 800110201 3

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160333



611 800110201 3

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160333

Ut. av.: 08/2021
Lot: 264411
Fab.: 08/2018

Ut. av.: 05/2020
Lot: 255820
Fab.: 05/2018

Ut. av.: 09/2020
Lot: 264411
Fab.: 09/2018

Ut. av.:
Lot:
Fab.:

Docteur SIHAM IDRISSE ABOULAHJOUL

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 - Goitre - Hypophyse - Surrénales

Trouble du cycle menstruel - Stérilité du couple

Obésité - Régimes personnalisés - Maigreux

Prise en charge nutritionnelle après chirurgie bariatrique

Conseils diététiques : femme enceinte, sujet âgé, sportif

الدكتورة سهام الإدريسي أبو لحجول

إختصاصية في علم الغدد، وداء السكري
وأعراض 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 - الكوليسترول - ارتفاع ضغط الدم - فرط ونقص

الكالسيوم في الدم - الهرمونات - اضطرابات وتأخر النمو والبلوغ

الغدة الدرقية - النخامية - الكظرية

اضطرابات الحيض - العقم عند الزوجين

السمنة - الحمية - النحافة

المشورة الغذائية: للنساء الحوامل، لكبار السن والرياضيين

27 septembre 2019

Casablanca, le
MME BENZAHRA EP MOUHTADI HALIMA

Analyses :

Dérivés méthoxylés urinaires

SIHAM IDRISSE ABOULAHJOUL
Spécialiste Endocrinologie - Diabétologie
Métabolisme - Nutrition - Obésité
22, rue de la Liberté - Casablanca
Tél : 05 22 23 46 03 / 23 46 65 - Fax : 05 22 25 85 08
Email : labo.socrate@menara.ma

LABO SOCRATE

مختبر التحاليل الطبية سقراط
Rés. Masrur Angle Socrate Imm N°4 20 000 Casablanca
Tél : 05 22 23 46 03 / 23 46 65 - Fax : 05 22 25 85 08
Email : labo.socrate@menara.ma

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

E-mail : dr.sihamidrissi@gmail.com البيضاء - (قرب ثانوية محمد الخامس) - 8 رقم 2 الطابق - مارس زاوية فيكتور هوغو - 49 شارع 2 مارس

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

CN	Analyse	Val	Clefs
9106	Forfait traitement autre échantillon METANEPHRINES	B5	B
		B800	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


LABO SOCRATE
Rés. Mas... Rue Socrate, Im... 14-10-20 000 Casablanca
TEL: 0522 23 36 03 / 0522 25 85 08 Fax: 0522 25 85 08

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

METANEPHRINES : (1)

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. Belaoui
L. Verdume
J.M. Costa
M.M. Coude
I. El Rajji Ridah
S. Defasque
F. Floch

A. Ganon
S. Haim-Boukoba
P. Kleinfinger
I. Lacroix
L. Lohmann
S. Mehli Sedkaoui
Y. Pepino

J.D. Poveda
S. Samaan
S. Schmit
S. Trombert
D. Trost (Biologiste généticien)
M. Valduga

Médecins anatomo-cytopathologistes
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

Sexe : F

Dossier n° : 19V0539409

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

Transmis par	LABM SOCRATE	11053
Vos références :	191014A026	
Enregistré le :	16.10.2019	Edité le : 21.10.2019
Ex envoyé(s) au(x) :	Laboratoire	

• METANEPHRINES (Méthoxyamines) (LCMSMS)

Prélèvement : 14.10.2019 Urines de 24 H 12h 10

Normétanéphrine

0,39 $\mu\text{mol/l}$	N: 0,40 à 2,10
0,59 $\mu\text{mol/24h}$	N: 0,07 à 0,38
0,11 mg/24h	

Métanéphrine

0,17 $\mu\text{mol/l}$	N: 0,20 à 1,00
0,26 $\mu\text{mol/24h}$	N: 0,04 à 0,20
0,05 mg/24h	

Urine

Prélèvement : 14.10.2019 Urines de 24 H 12h 10

Diurèse :

Créatinine : Colorimétrie

1 500 ml	
5,03 mmol/l	N: 5,75 à 10,50
7,55 mmol/24h	N: 0,65 à 1,20
0,85 g/24h	

Fabienne Floc'h (01 34 40 20 20)

Compte rendu complet