

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 canaux, 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 canaux.

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.



121289

Déclaration de Maladie : N° P19- 0012622

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3791 Société : R A M
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MEZDAOUY Amal Date de naissance :
Adresse : Hôpital
Tél : 8014 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 16/11/2022
Nom et prénom du malade : Mezdaoui Amal Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Thyroïdite
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) :

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
16-11-99		CS	300 DH	Dr AFA Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition Diabétologue 1, Bd Day Ouled Sidi Baba, Ré- sidq 7, Etr 1, App 13 - Cas-
SS.				

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HIBA Dr. Ahmed CHAËRY 1, Bis Rue Banafsaj - Beausejour Casablanca 31 - 0522 94 99 34	16/11/22	84,20-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>(Stamp: Spéc. en Endocrinologie, Diabétologie et Nutrition, Bld Day Outlet Sidi Baba, 1107, Ete 1, App 13 - Cas)</i>	16.11.22	Ech cervical	40000

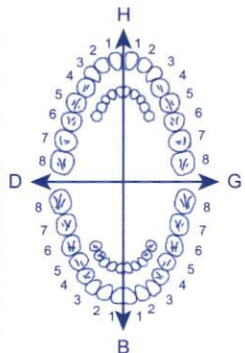
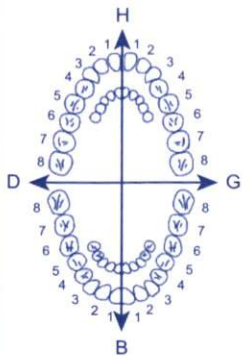
[illegible]

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		
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION	
				FIN D'EXECUTION	
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			
	D 25533412 00000000 00000000 35533411 H G 21433552 00000000 00000000 11433553 B			CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS	
				DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur AFANE Houda

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition et Maladies Métaboliques

Interne au CHU

Casablanca

ienne et Générale



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

محسان هادي

أخصائية في أمراض الغدد و السكري

التغذية و أمراض الأيض

بليقة بالمركز الإستشفائي

الدار البيضاء

بالصدي



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

Casablanca le : 16/11/22.

Nezhaoui Amel

1) Levothyrox 25 µg

6,80 x 9 1 sept 1/212

RMAC
Ahmed CH
Banat Safa
Casablanca
37-05225



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

LOT : 22E001
PER : 03/2024
TEMESTA 1MG
CP SEC B50
P.P.V : 23DH00
6 118000 011569

tu de obn

2) Temesta
23,00

84,20

Dr. AFANE Houda
Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition
Diabétologie et Nutrition
4, Bd Day (ex Saba) - Casa
Assido 7 - Apt. 13 - Casa
Assido 7 - Apt. 13 - Casa
Tel : 0522 25 31 12



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

محسان هادي (واطو و الحبشة سابقا) إقامة الصدق
قرب دار الشباب درب غلف) - الدار البيضاء

ba (Ex Wateau et Habacha) Résidence Assido
é Maison des Jeunes Derb Ghallef) - Casab
- GSM : 06 96 80 34 96 - E-mail : cabinetdr



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

Docteur AFANE Houda

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition et Maladies Métaboliques

Ancienne Médecin Interne au CHU

Ibn Rochd - Casablanca

Echographie Thyroïdienne et Générale

الدكتورة عفان هدى

أخصائية في أمراض الغدد و السكري

التغذية و أمراض الأيض

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي

الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء

الفحص بالصدى

Casablanca le : 16.11.22

Rezlaoui Amal

Echographie cervicale

4 ص 04

Dr. AFANE HOUDA
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Bd Day Ouled Sidi Baba, Rés.
13 - App 13 - Cas

4 شارع الداوي ولد سيدي بابا (واطو و الحيشة سابقا) إقامة الصدق 7 الطابق الأول شقة 13
(قرب دار الشباب درب غلف) - الدار البيضاء

4 Bd Day Ouled Sidi Baba (Ex Wateau et Habacha) Résidence Assidq 7, 1^{er} Etage Apt 13
(à Côté Maison des Jeunes Derb Ghallef) - Casablanca

Tél. : 05 22 25 31 12 - GSM : 06 96 80 34 96 - E-mail : cabinetdrafane@gmail.com



Spécialiste en Endocrinologie-Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques

Ancienne Médecin Interne au CHU Ibn Rochd-Casablanca
Echographie Thyroïdienne et Générale

أخصائية في أمراض الغدد و السكري
التغذية و أمراض الأيض

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء
الفحص بالصدى

Casablanca le : 16/11/22

Mezdaoui amal

Echographie cervicale

- La glande thyroïde est de taille normale, de contours réguliers, d'aspect hétérogène hypoéchogène, avec un volume estimé à 13 cm³.
- Absence d'ADP cervicales.
- Glandes sous maxillaire et parotidiennes sont d'aspect normal.

Au total

Aspect de thyroïdite auto-immune

Classification EU-Tirads 2.

Dr. AFANE Houda
Spécialiste en Endocrinologie
Nutrition et Maladies Métaboliques
4, Bd Day Ouled Sidi BABA (Ex Wateau et Habacha) Résidence Assidq 1er Etage Appt N°13
à Coté Maison des Jeunes Derb Ghallef - Casablanca
Tél: 05 22 25 31 12