

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

biologie 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.

ique :

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 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- 051227

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1670 Société : 22314

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : GHANNAM Red HASSAN

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 0663 04 19 00 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-051227

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.
Veuillez fournir une facture

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des travaux
				Montant des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux
	25533412	21433552		Montant des soins
	00000000	00000000		Date du devis
	00000000	00000000		Fin de
(Création, Remont, adjonction)				
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession				



W18-405129

DATE DE DEPOT

...../201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle	1670
Nom & Prénom		CHASSANI Hamid	
Fonction		Spécialiste en Endodontologie	
Mail		125 Av. Allal B. Abdellah - Rabat 10000	
MEDECIN		Prénom du patient	
Adhérent		Conjoint	
Nature de la maladie		Age	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		Date	
Nature des actes		Nbre de Coefficient	
Montant détaillé des honoraires		Montant des travaux	
PHARMACIE		Date	
Montant de la facture		Date	
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date	
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires	
UXILIAIRES MEDICAUX		Date	
AM		PC	
IM		IV	
Montant détaillé des Honoraires		Montant des travaux	

Pharmacie Renaissance
Dr. Guedira Hamid
02 AOUT 2019

LABORATOIRE DU MAGHREB
5, Rue Hassan II
Tél: 05 37 73 05 93 / 73 05 09
Fax: 05 37 73 05 93
Rabat
IN.P.1030

107164048

عيادة أمراض الغدد و السكري

CABINET D'ENDOCRINOLOGIE DIABETOLOGIE

Docteur Hamdoun LHASSANI

Diplômé de l'Université de Lille (France)

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie - Nutrition - Obésité - Cholestérol

Spécialiste en Stérilité du Couple

Echographie

Ex. Médecin aux C.H.U

de Lille et d'Amiens (France)

الدكتور حمدون الحسني

خريج جامعة ليل بفرنسا

اختصاصي في أمراض الغدد و السكري

و الكوليستيرول و السمنة

اختصاصي في عقم الزوجين

اكوغرافيا

طبيب سابق بالمستشفيات الجامعية

بليل و أميان بفرنسا

بالميعاد

Sur Rendez-vous

Rabat, Le

في الرباط،

Essobah, Rhyzlane tpe Ghannam

Dimazal

6,80 Levotirox 25

Atpraz

999634

35,70

Tagm

27

30,80

66,50



135, شارع علال بن عبد الله، الطابق الثالث، الرباط - الهاتف / الفاكس : 05 37 70 79 78 - المستعجلات : 06 61 16 52 01

135, Av. Allal Ben Abdellah, 3^{ème} étage - Rabat - Tél / Fax : 05 37 70 79 78 - Urgences 06 61 16 52 01 - hamdounhassani@gmail.com

Composition :

Lactate de magnésium dilué 470 mg.
Chlorhydrate de pyridoxine 5 mg.
Excipients : saccharose, kaolin lourd, gomme
arabique, carboxypolyméthylène, talc, stéarate
de magnésium, dioxyde de titane, poudre de
cire de carnauba, pour un comprimé.
La teneur totale en magnésium-élément est de
48 mg (1,97 mmol) par comprimé.

Excipients à effet notoire :

Saccharose.

Ce médicament est indiqué dans les carences
en magnésium confirmées par votre médecin.

A conserver à une température ne dépassant
pas 30°C.

MAGNE B6®

TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

يحبذا يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال و
اقرأ النشرة جيداً قبل الاستخدام.

Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Ain Sebââ
20250 Casablanca - Maroc.
Fabricant : Maphar
km 10, route côtière 111,
Quartier Industriel Zenata - Ain Sebââ
20250 Casablanca - Maroc

MAGNE-B6
CP ENR B50



30,80

Lire attentivement la notice avant utilisation

Ne pas laisser à la portée des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas $+25^{\circ}\text{C}$. Conserver le conditionnement primaire soigneusement fermé, à l'abri de l'humidité.

انظر البيان الداخلي قبل الإستعمال
يحفظ بعيدا عن متناول ومراى الأطفال
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25
درجة مئوية.

ديمازول[®] 10 مغ
كاربامازول

50 قرص

عن طريق الفم



احترم المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Tableau A (LISTE I)



Compos

Un compr.

Carbimazole 10 mg
Excipients : lactose monohydraté,
glucose, amidon de pomme de
terre, stéarate de magnésium, silice
colloïdale anhydre.

Excipients à effet notoire : lactose.

التركيب :
10 مغ كاربيمازول
سواغات (بما في ذلك اللاكتوز): لاكتوز،
غليكوز، نشا البطاطس، ستيرات المغنزيوم،
سيليكات غروية لامائية.

DIMAZOL® 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.



6 118000 241850

DIMAZOL® 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

Voie orale



پروموفارم ش.م

PROMOPHARM S.A.

Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc

48,00



03/2022
6002SM
03/2019

EXP:
Lot:
Fab:

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



6 118001 102006

Composition:

Lévothyroxine sodique (DCI) 25,00 µg
Excipients: q.s. ...pour un comprimé sécable.
Excipient à effet notoire : lactose.
AMM Maroc N°: 95/12 DMP/21/NCP

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

التركيبة:
 ألپرازولام 0,5 ملغ
 سواغات
 سواغ ذو تأثير معروف، لاكتوز
 الكنية، طريقة الاستعمال، والتحذيرات العامة:
 اقرأ النشرة الداخلية بدقة قبل الاستعمال.
 عن طريق الفم.
 شروط الحفظ:
 يحفظ هذا الدواء في درجة حرارة لا تتجاوز 25 °م.

COMPOSITION :
 Alprazolam 0,5 mg
 Excipients q.s.p. 1 comprimé
 EXCIPIENT A EFFET NOTOIRE : lactose.
 POSOLOGIE, MODE D'ADMINISTRATION ET MISES
 EN GARDE SPECIALES :
 Lire attentivement la notice avant utilisation.
 VOIE ORALE.
 CONDITIONS DE CONSERVATION :
 A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Alprazolam[®]

Alprazolam

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale



LOT 191001-1
 EXP 05 2023
 P.P.V 35.70

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT	APRÈS

عيادة أمراض الغدد و السكري

CABINET D'ENDOCRINOLOGIE DIABETOLOGIE

Docteur Hamdoun LHASSANI

Diplôme de l'Université de Lille (France)

Spécialiste en Endocrinologie

Diabetologie - Nutrition - Obésité - Cholestérol

Spécialiste en Stérilité du Couple

Echographie

Ex. Médecin aux C.H.U

de Lille et d'Amiens (France)

الدكتور حمدون الحسني

خريج جامعة ليل بفرنسا

اختصاصي في أمراض الغدد و السكري

و الكوليستيرول و السمنة

اختصاصي في عقم الزوجين

اكوغرافيا

طبيب سابق بالمستشفيات الجامعية

بليل و أميان بفرنسا

بالميعاد

Sur Rendez-vous

Rabat, Le 2/9/19 في الرباط

Essabahi Rhizlane & Ghannam

TS Huj

FTy

LABORATOIRE DU MAGHREB
8, Rue Hussein 1er
Tél: 05 37 73 66 93 / 73 05 09
Fax: 05 37 73 05 92 - Rabat
L.N.P. 104001921

Dr. LHASSANI Hamdoun
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Stérilité du Couple
Av. Allal Ben Abdellah - RABAT
Tél / Fax : 05 37 70 79 78



مختبر المغرب
LABORATOIRE DU MAGHREB
ANALYSES MEDICALES
Pr A. BENOUDA



103001921

5, Rue Hussein 1^{er} RABAT - Tél. : 03772 66 93 / 037 73 05 09 - Fax : 037 73 05 92
N° de Patente : 25110491

Prélevé le : 02/09/2019 Edité le : 02/09/2019
Dossier N° : 2190902-0021

Dr LHASSANI HAMDOUN

Mme ESSABBAHI Rhizlane

Patient né(e) le : 06/12/1959 Sexe: F

HORMONOLOGIE

THYROXINE LIBRE

T4 Libre _____
E.I.A

11.71 pmol/l

(VR:10.16 à 17.29)

17/06/2019 : 7.45

Normales modifiées . Changement technique le 19/05/10 .

TSH ULTRASENSIBLE

Taux _____

0.10 mUI/l

(VR:0.18 à 4.00)

17/06/2019 : 0.03

3ème Génération

Interprétation :

- 0.18 à 3.4 mUI/l : euthyroidie
- < 0.18 mUI/l : hyperthyroidie
- > 4.00 mUI/l : hypothyroidie

RAPPORT COMPLET

Pr. BENOUDA Amina
Médecin Biologiste
INPE 107164048
Laboratoire du Maghreb

Casablanca, le

Fiche de Réclamation

Nom et prénom :

Matricule :

Contact :

GHANVAM Mohamed HASSAN

01670

0663 04 19 00

	N° FS	Date de Dépôt	Observation
1	W18-405129	12/09/19	Complément Dossier
2			
3			
4			
5			

Partie réservée à la Mutuelle :



819-0011
227
12h

102160
030120
100900

5601
10
120900



مختبر المغرب
LABORATOIRE DU MAGHREB
ANALYSES MEDICALES

Pr A. BENOUDA

DATE FACTURE	FACTURE	N° FACTURE
02/09/2019		OPR137299_19

PYT

21909020021

ESSABBAHI RHIZLANE

N°	CODE	ANALYSE	LETTRE	NBRE B	MONTANT
1	TSH 1	TSH ULTRASENSIBLE	B	250	335.00
2	T4L 1	T4 LIBRE	B	200	268.00



Total B : 450

Montant Prélèvement : 25.00

Total Facture : 502.40

Arrêter la présente facture à la somme de : cinq cent deux dirhams et quarante centimes TTC.

LABORATOIRE DU MAGHREB
5, Rue Hussien 1er
Tél : 05 37 72 66 93 / 05 37 73 05 09
Fax : 05 37 73 05 09 - Rabat
I.N.P. 103001921

Payé le 18/09/19
à l'ordre

Bouda



103001921

5, Rue Hussein 1^{er} RABAT - Tél. : 03772 66 93 / 037 73 05 09 - Fax : 037 73 05 92
N° de Patente : 25110491

Prélevé le : 02/09/2019 Edité le : 02/09/2019
Dossier N° : 2190902-0021

Dr LHASSANI HAMDOUN

Mme ESSABBAHI Rhizlane

Patient né(e) le : 06/12/1959 Sexe: F

HORMONOLOGIE

THYROXINE LIBRE

T4 Libre _____ 11.71 pmol/l (VR:10.16 à 17.29) 17/06/2019 : 7.45
E.I.A

Normales modifiées .Changement technique le 19/05/10 .

TSH ULTRASENSIBLE

Taux _____ 0.10 mUI/l (VR:0.18 à 4.00) 17/06/2019 : 0.03

3ème Génération

Interprétation :

- 0.18 à 3.4 mUI/l : euthyroidie
- < 0.18 mUI/l : hyperthyroidie
- > 4.00 mUI/l : hypothyroidie

RAPPORT COMPLET

Pr. BENOUDA Amina
Médecin Biologiste
INPE 107164048
Laboratoire du Maghreb

عيادة أمراض الغدد و السكري

CABINET D'ENDOCRINOLOGIE DIABETOLOGIE

Docteur Hamdoun LHASSANI

Diplômé de l'Université de Lille (France)

Spécialiste en Endocrinologie
Diabetologie - Nutrition - Obésité - Cholestérol
Spécialiste en Sténite du Couple
Echographie

Ex Médecin aux C.H.U.
de Lille et d'Amiens (France)

الدكتور حمدون الحسني

خريج جامعة ليل بفرنسا

اختصاصي في أمراض الغدد و السكري

و الكوليسترول و السمنة

اختصاصي في عقم الزوجين

الكوغرافيا

طبيب سابق بالمستشفيات الجامعية

بليز و أميان بفرنسا

بالميعاد
Sur Rendez-vous
Rabat, Le 2/9/79

Essabahi Rhizlane & Ghannam

TS Hb

FTc

LABORATOIRE DU MACHREB
3, Rue Hassel 1er
Tél : 05 37 74 66 93 / 74 05 09
Fax : 05 37 74 05 92 - Rabat
L.N.P. 140041921

Dr. LHASSANI Hamdoun
Spécialiste en Endocrinologie
Diabetologie et Nutrition
Stérilité du Couple - RABAT
Ailal Ben Abdellah - 05 37 74 79 78

06 61 16 52 01 - المستعجلات - 05 37 70 79 78 - الفاكس : 05 37 70 79 78 - الهاتف : 05 37 70 79 78 - 135, Av. Ailal Ben Abdellah, 3^{ème} étage - Rabat - Tél / Fax : 05 37 70 79 78 - Urgences 06 61 16 52 01 - hamdounhassani@gmail.com