

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.



Déclaration de Maladie : N° P19-0002908

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8738 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL BOUIRI MY ABDEL 27 Date de naissance :
Adresse : 22 Bd 9 AVRIL APPT 15 PALMIERS CAVA
Tél. : 0661447745 Total des frais engagés : 2597,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/10/2022
Nom et prénom du malade : 1-8 Sherif Bouj
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection typique
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 Signature de l'adhérent(e) : Le : 25/10/2022

Adresses Mails utiles

- ☐ Réclamation : contact@mupras.com
- ☐ Prise en charge : pec@mupras.com
- ☐ 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
20/10/22	Acte			
20/10/22	Acte			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

20/10/22 209,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

18/10/22 11630 8385,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

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 :

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

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G
35533411 11433553
B

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service
d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le, 17/10/2022

Mme DAOUDI Fouzia

TSH us

Prolactine

Vit. D2 / D3

Glycémie à jeun

Ferritine

Vit. B12



Docteur Otman TAZI
Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition
2023 Bd. Abdelmoumen - Imm. Marjana.
Tél : 05 22 66 56 37



FACTURE N° 2210183134
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 18/10/2022
INPE : 093002574

Mme Fouzia DAOUDI
Demande N° 2210183134
Date de l'examen : 18/10/2022

Récapitulatif des analyses	
Analyse	Clé
Prise de sang Adulte	E25
Ferritine	B250
Glycémie	B30
Prolactine	B250
TSH	B250
Vitamine B 12	B400
Vitamine D	B450

Total des B : 1630
Total à payer : **2388.50** Dirhams

Arrêtée la présente facture à la somme de :
deux mille trois cent quatre-vingt-huit dirhams cinquante centimes

*(HN) = analyse hors nomenclature



LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2210183134**

Résultats de: **Mme DAOUDI Fouzia**

Né(e) le : 26/03/1969 – 53 ans

N° CIN : GM12876

Date du prélèvement : 18/10/2022 11:00. JAM

Edition du : 18/10/2022 à 15:33

Monsieur Le Dr OTMAN TAZI (Endocrino)

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu complet >

IMMUNOLOGIE

Vitamine B12

(ECLIA sur COBAS 6000)

116 pg/ml

86 pmol/L

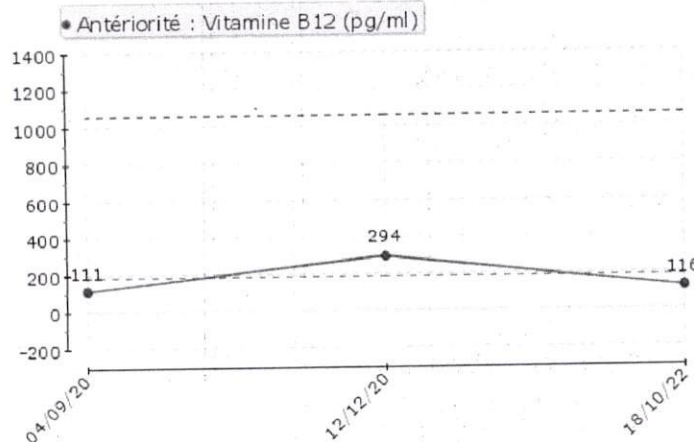
(187–1 059)

(138–782)

12/12/2020

294

217



Dossier n° 2210183134 – Mme Fouzia DAOUDI

1 / 5

C



BIOCHIMIE

Ferritine:

(ECLIA sur Cobas 6000)

Changement de technique à compter du 25/09/2021

42,0 ng/ml

(13,0–150,0)

12/12/2020

45,0

Domaine de référence pour les adultes :

Hommes de 20 à 60 ans : 30 à 400 ng/ml
Femmes de 17 à 60 ans : 13 à 150 ng/ml

Domaine de référence pour les enfants :

< 1 an : de 12 à 327 ng/ml
de 1 à 3 ans : de 6 à 67 ng/ml
de 4 à 6 ans : de 4 à 67 ng/ml
de 7 à 12 ans filles : de 7 à 84 ng/ml
de 7 à 12 ans garçons : de 14 à 124 ng/ml
de 13 à 17 ans filles : de 13 à 68 ng/ml
de 13 à 17 ans garçons : de 14 à 152 ng/ml

Glycémie à jeun:

(Hexokinase G6PD-H)

0,92 g/L

5,11 mmol/L

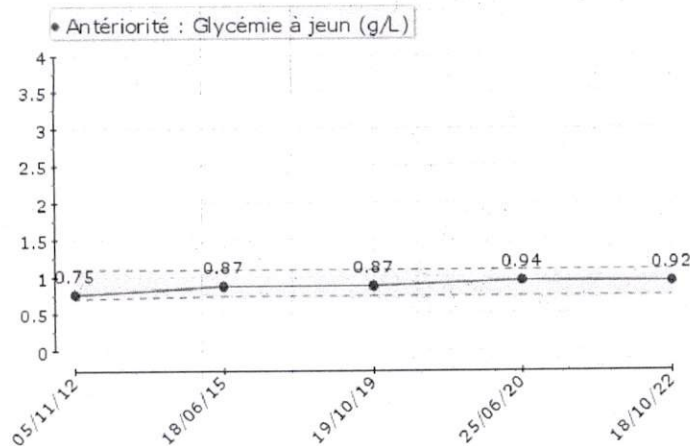
(0,74–1,09)

(4,11–6,05)

25/06/2020

0,94

5,22



Dossier n° 2210183134 de Mme Fouzia DAOUDI

2 / 5



25-OH-Vitamine D (D2+D3)
(COBAS 6000)

31,18 ng/mL

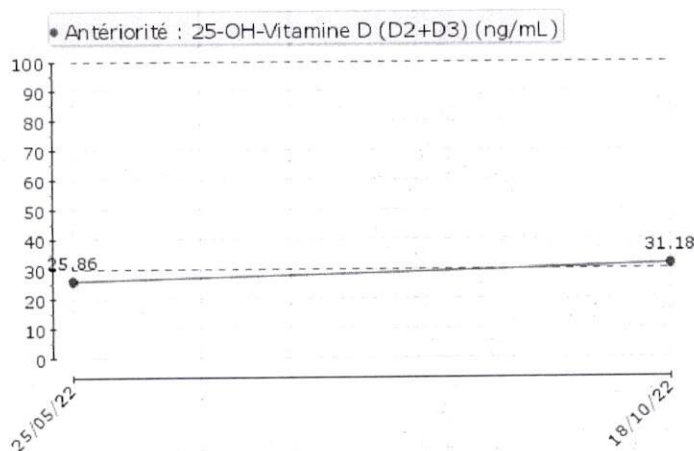
(30,00-100,00)

25/05/2022

25,86

Interprétation des résultats:

- <10 ng/ml : Carence
- Entre 10 et 30 ng/ml : Déficit
- Entre 30 et 100 ng/ml : Normal
- >100 ng/ml : Toxicité potentielle



BILAN ENDOCRINIEN

TSH:
(ECLIA sur COBAS 6000)

0,01 mUI/L

(0,27-4,20)

25/05/2022

15,43

Valeurs de référence selon diagnostic -roche :

Adultes : 0.27 à 4.2 mUI/L

Enfants :

0j à 6j : 0.70 à 15.2 mUI/L

6j à 3 mois : 0.72 à 11.0 mUI/L

3 à 12 mois : 0.73 à 8.35 mUI/L

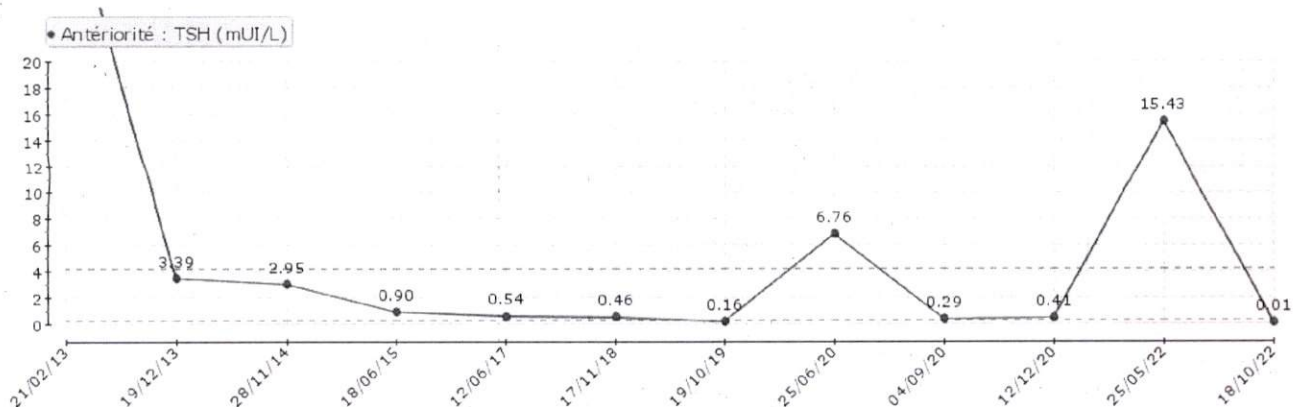
1 à 6ans : 0.70 à 5.97 mUI/L

6 à 11ans : 0.60 à 4.84 mUI/L

11 à 20 ans : 0.51 à 4.30 mUI/L

Femmes enceintes : < 2 mUI/L

NB : La TSH s'abaisse au cours des 3 premiers mois de grossesse.



25/05/2022

Prolactine

(ECLIA, COBAS 6000.)

21,63 ng/ml
458,56 uUI/ml

(4,79–23,30)
(101,55–493,96)

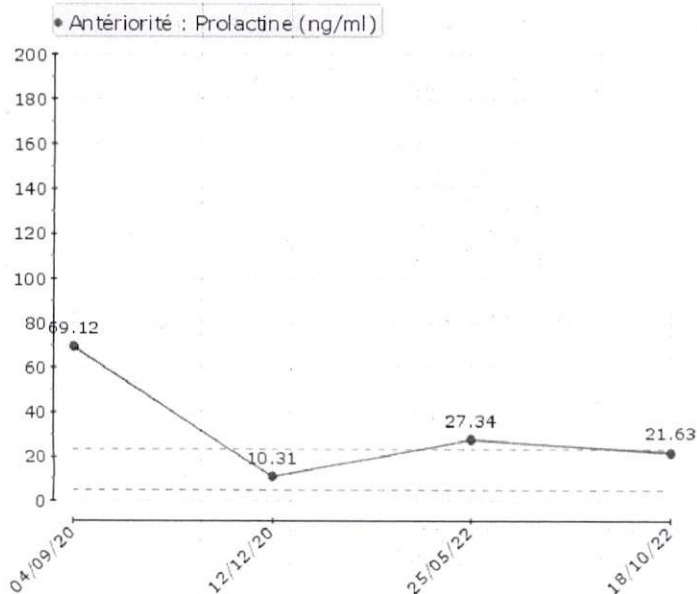
27,34
579,61

Prélèvement réalisé:

couché

Domaine de référence pour les adultes :

Homme : 4.04 – 15.2 ng/ml
Femme : 4.79 – 23.3 ng/ml
(Non enceinte)



Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUAZZANI



Dossier n° 2210183134 de Mme Fouzia DAOUDI

5 / 5



Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique



Casablanca le, 20/10/2022

Mme DAOUDI Fouzia

LÉVOTHYROX 150 µg par jour soit :

Lévothyrox 100 µg : 1 comprimé + Lévothyrox 50 µg : 1 comprimé le matin à jeun (pendant 04 mois)

UVEDOSE 100 000 ui

1 ampoule buvable par mois (pendant 03 mois)

13,40 x 4
24,40 x 4
19,50 x 3

T: 209,70

Pharmacie du Louvre
36, Boulevard du 9 Avril - Palmier
Casablanca - Tél : 0522 25 32 05
pharmaciedulouvre@gmail.com

Docteur Otman TAZI
Endocrinologie - Diabète
293 Bd. Abdelmoumen
2ème Etage, Appt. N°4
Tél : 0522 86 56 34

