

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.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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



Déclaration de Maladie

N° M20- 0007007

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2264

Société : R.A.M.

147980

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

MOUMIB EL ALASSI Mohamed

Date de naissance :

02/02/1951

Adresse :

Hay Mohammadia Rue B N°26
Ain Elouk CASABLANCA

Tél. :

Total des frais engagés :

449,79

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur K. EL ALJ
NEUROPSYCHIATRE
70, Bd. Zerkouni Appt 8-Casa
Tél: 0522 22 23 31 / 0522 47 25 88

Date de consultation :

27/12/2022

Nom et prénom du malade :

MRAH FOUZIA

Age: 1955

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

affection neuro psychomotrice

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

Le :

27/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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 Règlement des Actes
27/12/22	1 C 3 2 S 8		350,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

27/12/22

979,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

02/01/23

B. GSO

650,00 DA

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 :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

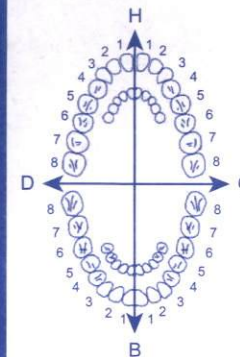
Coefficient

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	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

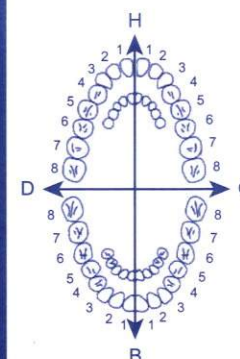
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 Khalid. El Alj

Psychiatre - Psychanalyste

الدكتور العلي

أخصائي في الأمراض النفسية
محلل نفسي

Casablanca, le

27/12/2022

MADAME FOUZIA MRIH :

1 - ESPERAL 25 MG. CMP. :
1 cmp. au coucher

TRAITEMENT POUR 30 JOURS.

R.V. LE : mardi 24 janvier 2023 à 10 heures 30.

Docteur EL ALJ
NEUROPSYCHIATRE
70, Bd. Zerkouni App. 8 Cas
Tél: 0522 22 23 31 / 0522 47 25 85

Portable du Cabinet : 06 15 640 140

Facture

N° facture 23-0022

N° Dossier : 23010553

Date 02/01/2023

Mme MRAIH Fouzia

Code Acte	Designation Acte	Cotation
TSH	Thyréostimuline (TSH-us)	250
T4L	T4 Thyroxine libre	200
T3L	T3 Triiodothyronine libre	200

Total en B 650,00

Total en dirhams 630,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Six cent trente dirhams***

Dr. A. EL KAIS
78 Bd. Ibn Chockr Casablanca
Tél: 0522 21 45 55 GSM: 06 63 12 17 47
Laboratoire AllianceBio d'Analyses Médicales

Docteur Khalid. El Alj

Psychiatre - Psychanalyste

الدكتور العلي

أخصائي في الأمراض النفسية
محلل نفسي

Casablanca, le

27/12/2022

MADAME FOUZIA MRIH :

Prière de bien vouloir faire :

T3 libre – T4 libre - TSH ultrasensible.

Confraternellement

AllianceBIO 23010553



Mme MRIH Fouzia

DN : 27/09/1965

Docteur K. EL ALJ
NEUROPSYCHIATRE
70, Bd. Zerkouni App. 2 Casa
Tél: 0522 22 23 31 / 0522 47 25 85

Laboratoire Alliancebio
d'Analyses Médicales
78, Bd. Ton Ain Chock - Casablanca
Tél: 0522 21 45 55 GSM: 06 64 52 61 62
DR. A. EL KAIBOUJINI

Portable du Cabinet : 06 15 640 140

70, Bd. Zerkouni (en face du marché des fleurs) - App. 8 - 3ème Etage - Casablanca 20 000 - Tél. : 05 22.22.23.31 / 05 22.47.25.85

I.C.E.: 001933335000020 - INPE : 91047001

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr: KHALID EL ALJ
Prélèvement du: 02/01/2023 11:39

Édité Le : 02/01/2023 17:28

Mme MRAIH Fouzia

DDN : 27/09/1965

Dossier N°: 23010553



HORMONOLOGIE

Thyréostimuline (TSH-us)	0,072	μUI/ml	(0,25 - 5)	0,156 (24/11/22)
				0,20 (11/10/21)~~~

(Technique : Immunoanalyse Enzymatique AIA-900)

Interprétation:

- Euthyroidie : 0.25 - 5.00
- Hypothyroidie : > 7.00
- Hyperthyroidie : < 0.15

Remarque:

Dans le cadre des hypothyroïdies et hyperthyroïdies transitoire, il est recommandé de contrôler l'analyse après 3 à 4 semaines et compléter le bilan par une recherche de pathologies infectieuses ou autoimmunes.

La grossesse est associée à une augmentation de l'excrétion rénale d'iode, une synthèse augmentée de la TBG (Thyroid binding protein), une augmentation de la production des hormones thyroïdiennes ainsi qu'un effet stimulateur de la thyroïde par le β-HCG. Dès lors, il est communément admis que les taux de TSH sont abaissés au cours de la grossesse.

Il convient de considérer :

Pour le premier trimestre (dès la 7ème semaine), le taux de TSH est en moyenne abaissé de 0.4 μUI/ml tandis que pour le 2ème et 3ème trimestre, la baisse du taux de TSH est de 0.2 mU/L.

T4 Thyroxine libre	11,16	ng/L	(6,1 - 17,2)	↓
(Technique : Immunoanalyse Enzymatique AIA-900)				

T3 Triiodothyronine libre	3,48	pg/ml	(1,37 - 5,3)	↓
(Technique : Immunoanalyse Enzymatique AIA-900)				

Résultats recto-verso

Signé par Dr. A. EL KAISOUNI



Dossier N°: 23010553

Page : 1 / 1