

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 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

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
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0016092

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule 4898

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL FARAJ FATIHA

Date de naissance : 14/10/1953

Adresse : 04, Rue FATIH KHALIFA

CASA

Tél. :

Total des frais engagés : 4473,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. CARIOU - BELQADI Joelle
ENDOCRINOLOGUE
110, Bd. Anzarane
Meârif - CASABLANCA

Date de consultation : 12/12/2023

Nom et prénom du malade : EL FARAJ Fatiha Age: 1153

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Diabète sucré de type N° 1

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

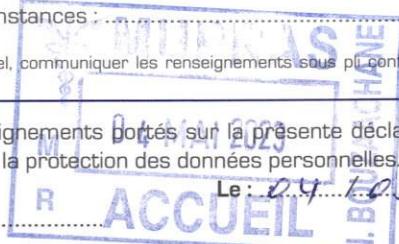
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 04/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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
22.02.23	B	-	8	115, BUREAU DENTISTE B. BELOADI Joelle Meant. CASABLANCA 17, Bd. de l'OGUM B. BELOADI Joelle Meant. CASABLANCA
24.02.23	C	4	300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES ARCANES Y. BERRADA Boulevard 10522 273503	26/2/23	3478,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANALYSES - RADIOPHOTOGRAPHIES Casablanca	22.02.23	B 500	635,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE 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 canalaire, 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
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[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

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle
ENDOCRINOLOGIE METABOLISME
Lauréate de la Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقااضي جووبيل
إخلاصائية في أمراض الغدد والتغذية
خريجة كلية الطب بباريس

M^{me} EL FARAJ Fatiha

Casablanca, le:

24/02/13

390,00x3 gelns 50 1 matin
290,00x5 gelns 50 / 850 1 soir
23,00) Bandelettes
48,00 Dimazole 10 1/2 cp -
10,60x2 Dure Fata 1 dose t. 2 mois
Per 3mois
73,80 1B Hepavet
+ 1T formecte alcnice
68,60 x2

3478,20

Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle
ENDOCRINOLOGIE
119, Bd. Bir Anzarane
Maârif - CASABLANCA

119، شارع بئر انزران - إقامة رمزي ، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021

PHARMACIE DES ARCHERS
Y. BEKRA DA Pharmacier
119, Boulevard Lalla Yassouf
05 22 27 36 83 - CAS



6 118001 031085
GALVUS MET 50 mg/850 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH



6 118001 031085
GALVUS MET 50 mg/850 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH



6 118001 031085
GALVUS MET 50 mg/850 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH



6118001031030
Galvus® 50 mg
Boîte de 60 comprimés.
PPV : 390 DH



6118001031030
Galvus® 50 mg
Boîte de 60 comprimés.
PPV : 390 DH



6118001031030
Galvus® 50 mg
Boîte de 60 comprimés.
PPV : 390 DH



6118001031030
Galvus® 50 mg
Boîte de 60 comprimés.
PPV : 390 DH



6118001031030
Galvus® 50 mg
Boîte de 60 comprimés.
PPV : 390 DH

DIMAZOL® 10 mg

Carbamazole

48.00

هیپانات®

40 قرص

A consommer de

préférence avant fin :

73,80 DH

09/2025 V
Y269M Imp

PPV: 49,60 DH
LOT: 22C15
EXP: 03/2025

D-CURE® FORTE

PPV: 49,60 DH
LOT: 21I29
EXP: 09/2024

D-CURE® FORTE

هیپانات®

40 قرص

A consommer de

préférence avant fin :

68,60 DH

02/2024

Lot n°

X042A

هیپانات®

40 قرص

A consommer de

préférence avant fin :

Lot n°

68,60 DH

07/2024
X208F

Via del
Importé e
Be

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جووبيل

اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

m⁺ EL FANDS fatme

Casablanca, le : wed 25/12/22

Hb Mc - glycémie

Chol T. LDL.

T4 L

Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGUE

118, Bd. Bir Anzarane

Maârif - CASABLANCA

78, Rue d'Algier - Casablanca
BIOLOGISTE
TAZI Mohamed
LABORATOIRE TAZI

119، شارع بئر انزدان - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 98 14 67 - 05 22 23 84 84 - 05 22 99 26 53

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA

Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr



مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAIZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIN

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur JOELLE CARIOU BELQADI

119,Boulevard Bir Anzarane,Maarif

Résidence Ramzi Porte B,2ème étage

CASABLANCA

Examen du 22/02/23 - Edité le 22/02/23

Madame EL FARAJ FATIHA

Réf. : 23B843

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

GLYCEMIE A JEUN -----	1,33	g/l	7,40	mmol/l	0,70 - 1,10	12/09/22	1,60
ou							
1,99	1,41		1,57				
1,49	1,31		1,33				
0,99							
0,49							
19/12/12 07/11/14 08/03/16 03/01/17 29/08/17 03/11/20 02/09/21 16/12/21 12/09/22 22/02/23	1,21	1,35	1,49	1,6	1,6	1,33	
Dates d'antériorités							
HEMOGLOBINE GLYQUEE - Hb A1 C - -----	6,0	%			4 - 6,3		6,8
CHOLESTEROL TOTAL -----	1,53	g/l	3,94	mmol/l	1,5 - 2		2,42
ou							
3,02	2,5		2,46				
2,52	2,42		2,1				
2,02	1,48		2,24				
1,52							
1,02							
08/03/16 03/01/17 29/08/17 11/07/18 03/07/19 03/11/20 12/05/21 02/09/21 12/09/22 22/02/23	1,46	1,46	2,42	1,53			
Dates d'antériorités							
CHOLESTEROL HDL -----	0,63	g/l	1,62	mmol/l	> 0,4		0,64
ou							
CHOLESTEROL LDL -----	0,73	g/l	1,88	mmol/l			1,55
ou							
TRIGLYCERIDES -----	0,87	g/l	0,99	mmol/l	0,35 - 1,35		1,14
ou							

HORMONOLOGIE (CHIMILUMINESCENCE COBAS 6000)

T 4 LIBRE -----	12,09	ng/l		9,32 - 17,09	02/09/21	11,02
-----------------	-------	------	--	--------------	----------	-------

L.A.P.
TAZI KARIN
RUE D'ALGER
CASABLANCA
TÉL : 0522 27 28 08 - 0522 27 53 88 - 0522 47 35 79 - FAX : 0522 29 64 86
TELE : 0522 27 28 08 - FAX : 0522 29 64 86
18, Rue d'Alger - Casablanca
TÉL : 0522 27 28 08 - FAX : 0522 29 64 86

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 00165651600089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 22 février 2023

Madame EL FARAJ FATIHA

RAM

FACTURE N°	354723
------------	--------

Analyses :

Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Hémoglobine glyquée -----	B	100	
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Cholestérol HDL+LDL -----	B	80	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Hormono : T4 libre -----	B	200	Total : B 500

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER 695,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Quatre vingt Quinze Dirhams

LABORATOIRE TAZI
Tazi Medical Laboratory