

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

- 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



Déclaration de Maladie

N° W21-795029

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2708 Société : Mm

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : KHATMI ABDALLAH

Date de naissance : 08/02/1963

Adresse : 1042, 80

Tél. : Total des frais engagés : 1642,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin **Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle**
ENDOCRINOLOGUE
119, Bd. Bir Anzarane
Maarif - CASABLANCA

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/05/2023

Nom et prénom du malade : ELBOULTBI Aicha Age : 1963

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

Nature de la maladie : Hypothyroïdie chronique

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 : 07/05/23

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de la Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جويويل

إختصاصية في أمراض الغدد و التغذية

خريجة كلية الطب بباريس

m⁺ EL Goumri, y KHATMI Casablanca, le : 20/07/13
Atike

24.02.13
14.02.13
6.80.13
20.02.13

Levothyrox 100

25

25

+ 1/24



25 19



jeun



rel 200

Pharmacie La Faculté
Dr. Nabil BOUSSAFI
119, Bd. Bir Anzarane, B. Maârif, Casablanca
Tél: 0523 35 06 82 - El Jadida

Pharmacie La Faculté
Dr. Nabil BOUSSAFI
119, Bd. Bir Anzarane, B. Maârif, Casablanca
Tél: 0523 35 06 82 - El Jadida

Pharmacie La Faculté
Dr. Nabil BOUSSAFI
119, Bd. Bir Anzarane, B. Maârif, Casablanca
Tél: 0523 35 06 82 - El Jadida

Pharmacie La Faculté
Dr. Nabil BOUSSAFI
119, Bd. Bir Anzarane, B. Maârif, Casablanca
Tél: 0523 35 06 82 - El Jadida

Pharmacie La Faculté
Dr. Nabil BOUSSAFI
119, Bd. Bir Anzarane, B. Maârif, Casablanca
Tél: 0523 35 06 82 - El Jadida

Pharmacie La Faculté
Dr. Nabil BOUSSAFI
119, Bd. Bir Anzarane, B. Maârif, Casablanca
Tél: 0523 35 06 82 - El Jadida

Pharmacie La Faculté
Dr. Nabil BOUSSAFI
119, Bd. Bir Anzarane, B. Maârif, Casablanca
Tél: 0523 35 06 82 - El Jadida

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

119, شارع بئر انزران - 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 - ICE : 001634169000021



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335

LOT: 230280
DLDD: 03/2026
87,00DH



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335

LOT: 230280
DLDD: 03/2026
87,00DH



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335

Dr. CARIOU BÉLQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جوييل

إختصاصية في أمراض الغدد و التغذية

خريجة كلية الطب بباريس

م^ه El Goumri Atiha

Casablanca, le : 12.05.2023

TSHus

VS

Ca - nr 93

مختبر الصقالي التحليلات الطبية
LABORATOIRE SQAALI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILLOUD
240, Bd Brahim Roudani Maârif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 35805014

Dr. CARIOU - BÉLQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGUE

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

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

FACTURE N° : 230500150

CASABLANCA le 10-05-2023

Mme EL GOUMRI EP KHATMI Atika

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0101	Albuminémie (Méthode immunologique)	B60	B
0104	Calcium	B30	B
0164	TSH us	B250	B
0223	VS	B30	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 820

TOTAL DOSSIER : 1000.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille dirham .

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD
240, Bd Brahim Roudani Maarif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 35805014

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine
RIB : 007 780 0003555000000328 25



093000214

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 10-05-2023 à 08:43

Code patient : 1901200004

Né(e) le : 09-09-1963 (59 ans)

Mme EL GOUNRI EP KHATMI Atika

Dossier N° : 2305100008

Prescripteur : Dr Joelle BELQADI CARIU



HEMATOLOGIE

VITESSE DE SEDIMENTATION (Méthode de Westergren)

VS 1ère heure	50 mm
VS 2ème heure	75 mm

Valeurs usuelles 1ère heure : Homme : âge/2 , Femme : (âge+10)/2

BIOCHIMIE SANGUINE

Calcium corrigé
(Calcul avec albumine)

4.40 mEq/L	(4.40-5.20)
88.00 mg/L	(88.00-104.00)

07-07-2023

4.08

81.00

12-10-2023

25OH-Vitamine D total (D2+D3)
(Chimiluminescence – COBAS E411– Roche)

33.21 ng/ml	(30.00-100.00)
83 nmol/L	(75-250)

25.4-1

64

Interprétation

- Valeurs souhaitables : 30 – 100 ng/ml (75-250nmol/L)
- Insuffisance..... : 10 – 29 ng/ml (25-75 nmol/L)
- Carence..... : < à 10 ng/ml (<25 nmol/L)
- Toxicité..... : > à 100 ng/ml (>250nmol/L)

Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna

Loubna

Dr. BENMILOUD Loubna, Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2305100008 – Mme EL GOUMRI EP KHATMI Atika

BILAN ENDOCRINIEN

TSH Ultra-sensible

(ECLIA–Cobas411–Roche) limite de
détection: 0.005 μ UI/ml)

0.457 μ UI/mL

12-10-2022

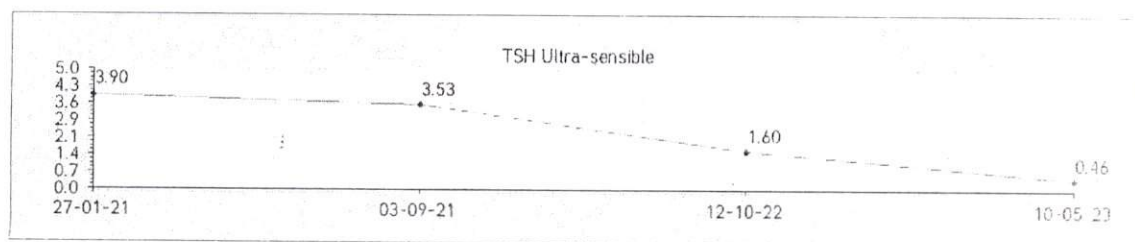
1.600

Interprétation:

Euthyroïdies : 0.27 à 4.2 μ UI/mL

Hyperthyroïdie : TSH < 0.1 μ UI/mL

Hypothyroïdie : TSH > 5.0 μ UI/mL



Nouveau-né: TSH augmente à la 30 minute de vie (80 mUI/L) puis retour à la normale vers 2 – 5 jours. D'où le dosage à partir de J5.

Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna

Loubna