

# 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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : AE 86

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MAROUFI KABHA

Date de naissance : 01/01/1947

Adresse : ANDALOUSE 7 RUE 20072

Code postal : 10000

Tél. : 0522881044

Total des frais engagés : 2042,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/09/2013

Nom et prénom du malade : Allal Ben Abdellah Age :

Lien de parenté :  Soi-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

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

Date : 02/10/2013



### 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
19/09/2023			300	Docteur GILLES TIBAL Endodontiste 293, Avenue de Casablanca Tél: 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34
22/09/2023	1013CBR	6		

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
22/09/2023		1352,60

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABOMED Laboratoire d'Analyses Médicales 122, Bd. D'Anfa Quartier Bachir Casablanca - Tél: 0522 48 13 50 13/09/2023			390,00

### 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
<img alt="Diagram of the dental arch showing numbered teeth from 1 to 8 in both upper and lower arches. Arrows indicate				

# 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, 22/09/2023

Mme MAZROUI Rabha

2440x3

LÉVOTHYROX 100 µg  
1 comprimé le matin à jeun (pendant 06 mois)

172 20x6  
UN-ALFA 1 µg  
1 capsule le matin (pendant 06 mois)

UN 80x4  
AVLOCARDYL 40  
1/2 comprimé matin, midi et soir (pendant 06 mois)

29xP  
APIXOL Sirop  
1 cuillerée à soupe, 3 fois par jour (pendant 05 jours)



Un-alfa® 1 µg\*, capsule molle  
1 ميكروغرام، كبسولة للتناول عبر الفم

LOT : 21E010 PER : 05/2024 AVLOCARDYL 40MG CP SEC B50 P.P.V : 41DH80 6 118000 010227

LOT : 22E004 PER : 04/2025 AVLOCARDYL 40MG CP SEC B50 P.P.V : 41DH80 6 118000 010227

LOT : 22E005 PER : 05/2025 AVLOCARDYL 40MG CP SEC B50 P.P.V : 41DH80 6 118000 010227

LOT : 22E004 PER : 04/2025 AVLOCARDYL 40MG CP SEC B50 P.P.V : 41DH80 6 118000 010227

LOT : 21E014 PER : 09/2024 AVLOCARDYL 40MG CP SEC B50 P.P.V : 41DH80 6 118000 010227

LOT : 21E013 PER : 09/2024 AVLOCARDYL 40MG CP SEC B50 P.P.V : 41DH80 6 118000 010227



**Apixol**  
Adultes

# Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067  
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Hocine - Casablanca  
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biogiste  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon  
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biogiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon  
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 20 septembre 2023 Mme MAZROUI RABHA

FACTURE N°	59144
------------	-------

Analyses :

Glycémie (a jeun) -----	B	30
Calcium Plasmatique -----	B	30
Thyrostimuline (TSH us) -----	B	225 Total : B 285

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15
-----------	----	----

TOTAL DOSSIER	390,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Quatre vingt Dix Dirhams

لابيومد  
LABIOMED  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine  
Casablanca - Tél: 0522 48 13 51/86

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

## Diplôme en Electro-Holter Glycémique

Casablanca le, 19/09/2023

**Mme MAZROUI Rabha**

## Glycémie à jeun

## Calcémie

TSH us

مختبر التحليلات الطبية  
**LABIOMED**  
 Laboratoire d'Analyses Médicales  
 122, Bd. D'Anta Quartier Racine  
 Casablanca - Tel: 0522 48 13 51/86

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



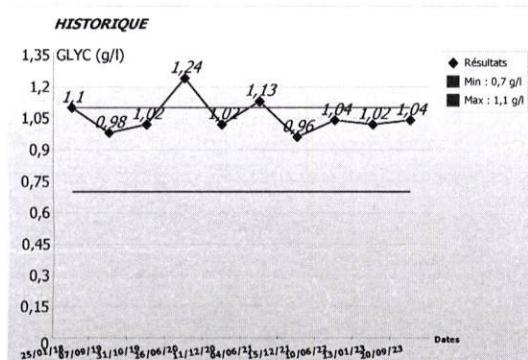
**Mme MAZROUI RABHA**  
Dossier N° : 23582190

Dossier ouvert le : 20/09/23 - Edité le : 20/09/23

Page N° 1/1

## BIOCHIMIE

			Antériorité
GLYCEMIE A JEUN	: 1,04	g/l	0,70 à 1,10
(Cobas C6000)	: 5,80	mmol/l	3,89 à 6,11



CALCIUM PLASMATIQUE	: 89	mg/l	86 à 107	86
(Cobas C6000)	: 2,23	mmol/l	2,15 à 2,67	2,15

## BILAN THYROIDIEN

*	THYREOSTIMULINE (TSH us)	: 0,14	μUI/ml	0,25 à 4,2	0,44
	(Automate Cobas C6000)			Nouvelles normes en 2019 pour la TSH Si Grossesse (1er Trimestre) 0,25 à 2,5 Si Grossesse (Trim 2 + 3) 0,25 à 3,0	

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER