

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 : 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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- N° 037531

N° = 16723

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1488 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : RAHOUNE JAMILA
 Date de naissance : 20/6/1952
 Adresse : Imm 29 - Apts N° 4 - 2^e étage NOUR California CADR
 Tél. : 0660 168100 Total des frais engagés : 151680 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/11/2019
 Nom et prénom du malade : RAHOUNE JAMILA Age : 1952
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète Type 2
 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 : 19/11/2019
 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 Paiement des Actes
19/12/19	G	-	8	
30/12/19	G	1	250,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ACHIR 101, Bd El Ouds Lot Mandarini Rue 14 Inara 1 Am Chok - Casablanca Tel : 05 22 52 82 53	30/12/19	696,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire TADDART EL-CACHIR Abdelhay EL-CACHIR Pharmacien Biologiste 189, Route Taddart - 20100 Casablanca Tel : 05 22 83 66 11/05 22 83 66 35 32	31/12/19	520,00	520,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

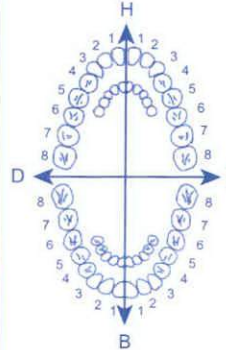
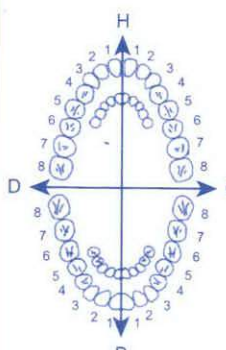
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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'O

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

الدكتورة كاريو بلقاضي جويويل

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

صيدلية عشرين
PHARMACIE ACHIT

Lauréate de La Faculté de PARIS

101, Bd El Qods Lot Mandar
Cité 14, Itara 1 Ain Chok - Cas
Tél : 05 22 92 82 84

إختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M^{re} RAH MOUNE Jonila Casablanca, le : 3 / 12 / 19

24,40 + 5

5B LEVOTHYRON 100 1cp

6,80 + 5 " 25 + 1cp / 2 fois

(= 125)

70,80 + 5

5B CIVANTIME 1 1cp

20,80 + 2 glucoplaf 500 1cp

pendant les repas
de 15h à 3h

49,60

1B Dans table 1 dose tous les 2 min

37,30 + 4

4B LENTEL 400

Rox 3 min

1 glucomet

1B Boudelettes

696,80



PHARM. ACHIT
101, Bd
Rue 14
Tél : 05 22 92 82 84

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

101, Bd El Qods Lot Mandar
Cité 14, Itara 1 Ain Chok - Cas
Tél : 05 22 92 82 84

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



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160336



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 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



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 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

70,00
PPV: 7,00 DH
PPV: 04/21
LOT: 11042



70,00

PPV: 7,00 DH
PPV: 04/21
LOT: 11042



70,00

PPV: 7,00 DH
PPV: 04/21
LOT: 11042

70,00

PPV: 7,00 DH
PPV: 04/21
LOT: 11042

70,100

PPV: 7,00 DH
PPV: 04/21
LOT: 11042



GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 37,30 DH
ID: 629605
6 118001 141364

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 37,30 DH
ID: 629605
6 118001 141364

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 37,30 DH
ID: 629605
6 118001 141364

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 37,30 DH
ID: 629605
6 118001 141364

20,80

20,80

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جوويل

إختصاصية في أمراض الغدد و التغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M^{re} RAHMOUNE
Joëlle

Casablanca, le : 19.12.19

HBAc - glycémie
créatinine
Ca - nt D3

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

مختبر تدارت للتحاليل الطبية
Laboratoire TADDART d'Analyses Médicales
Abdelhay EL-OKACHI
Pharmacien Biologiste
189, Route Taddart - 20100 Casablanca
Tél.: 05 22 83 66 11/05 22 83 88 33
Fax: 05 22 85 55 22

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



مختبر «تدارت» للتحليلات الطبية
Laboratoire «Taddart» d'analyses médicales

الدكتور عبد الحي العكاشي Dr. Abdelhay EL OKACHI

Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Bordeaux
Ex. chef du Laboratoire de Biochimie CHU de Casablanca

CES de Biochimie,
d'Hématologie,
d'Immunologie,
de Parasitologie,
de Bactériologie,
& Virologie cliniques,
Certificat de reproduction
humaine

Casablanca le 19 décembre 2019

Madame RAHMOUNE JAMILA

LAB

FACTURE N°	30443
------------	-------

Analyses :

Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée HPLC -----	B	70	
Créatinine -----	B	30	
Calcium -----	B	30	
Vitamine D -----	B	360	Total : B 520

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	570,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Soixante Dix Dirhams

مختبر تدارت للتحليلات الطبية
Laboratoire TADDART d'Analyses Médicales
Abdelhay EL OKACHI
Pharmacien Biologiste
189, Route Taddart - 20100 Casablanca
Tél. : 05 22 83 88 33 / 05 22 83 66 11
Fax : 05 22 85 55 22



مختبر «تدارت» للتحليلات الطبية Laboratoire «Taddart» d'analyses médicales

Dr. Abdelhay EL OKACHI الدكتور عبد الحكي العكاشي

Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Bordeaux
Ex. chef du Laboratoire de Biochimie CHU de Casablanca

CES de Biochimie,
d'Hématologie,
d'Immunologie,
de Parasitologie,
de Bactériologie,
& Virologie cliniques
Certificat de reproduction
humaine

Dossier ouvert le : 19/12/19
Prélèvement effectué à 11:33
Edition du : 19/12/19

Madame RAHMOUNE JAMILA
Né(e) le: 20/06/1952
Docteur JOELLE CARIOU BELQADI
Réf. : 19L471

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

(Roche Cobas c311)

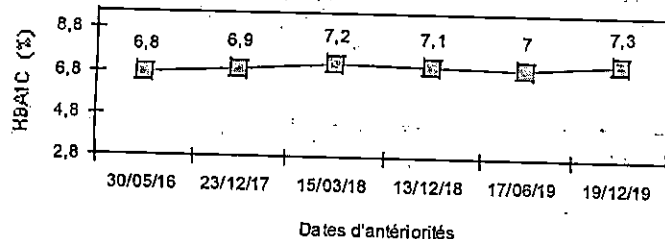
* Glycémie a jeun : 1,55 g/l
Soit : 8,6 mmol/l

Normales Antériorités

17/06/19
0,7 - 1,1 1,41
3,88 - 6,11 7,8

* Hémoglobine glycosylée : 7,3 %
(Technique : HPLC BIORAD D10)

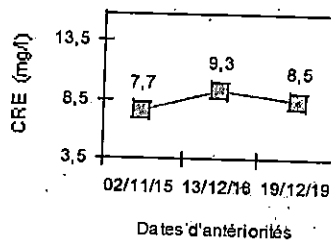
4 - 7 7,0



Créatininémie : 8,5 mg/l
Soit : 75 µmol/l

Normales Antériorités

13/12/18
5 - 12 9,3
44 - 106 82



Calcium : 93,70 mg/l

85 - 105 97,40

Rapport de patient

Bio-Rad

D-10

N° Série: #DJ8B448703

Id. de l'échantillon :

Date d'injection

N° d'injection : 4

N° de portoir : ---

DATE : 19/12/2019

HEURE : 12:38

Version Logiciel : 4.30-2

19L471

19/12/2019 12:22

Méthode : HbA1c

Position du portoir : 1

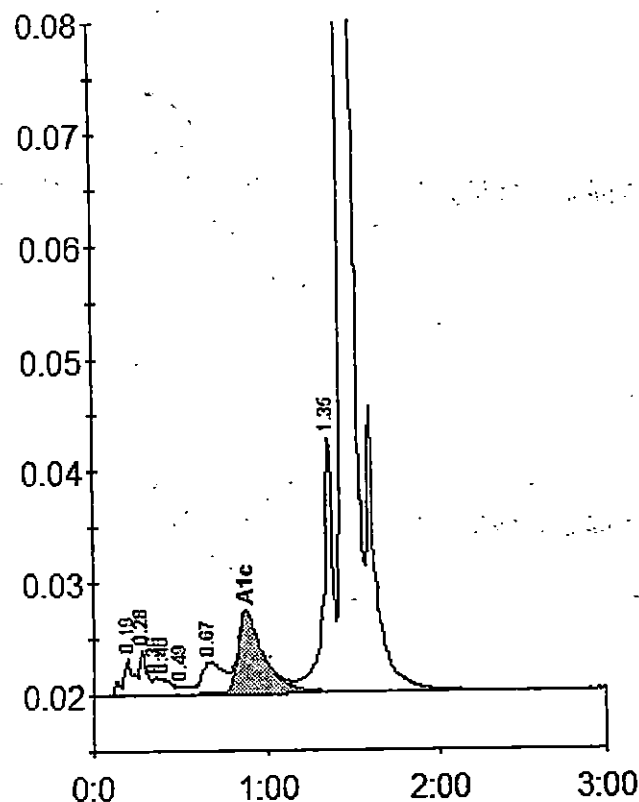
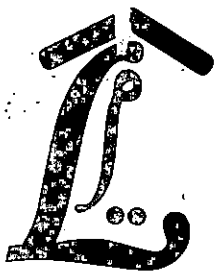


Table des pics - ID : 19L471

Pic	Tps.Ret	Hauteur	Aire	% Aire
A1a	0.19	3120	13653	1.0
A1b	0.28	3869	11232	0.8
Unknown	0.36	1468	3512	0.3
Unknown	0.40	1283	6356	0.5
F	0.49	649	2731	0.2
LA1c/CHb-1	0.67	2833	24466	1.8
A1c	0.88	7189	73063	7.3
P3	1.35	23114	89304	6.5
A0	1.44	376474	1147222	83.6
Aire totale :		1371538		

Concentration :	%
A1c	7.3

مختبر تدارت للتحاليل الطبية
 Laboratoire TADART d'Analyses Médicales
 Abdelhay EL-OKACHI
 Pharmacien Biologiste
 189, Route Taddart - 20100 Casablanca
 Tel: 05 22 43 66 11 / 05 22 83 88 33
 Fax: 05 22 85 55 22



مختبر «تدارت» للتحليلات الطبية
Laboratoire «Taddart» d'analyses médicales

Dr. Abdelhay EL OKACHI الدكتور عبد الحكي العكاشي

Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Bordeaux
Ex. chef du Laboratoire de Biochimie CHU de Casablanca

CES de Biochimie,
d'Hématologie,
d'Immunologie,
de Parasitologie,
de Bactériologie,
& Virologie cliniques,
Certificat de reproduction
humaine

Dossier ouvert le : 19/12/19
Prélèvement effectué à 11:33
Edition du : 19/12/19

Madame RAHMOUNE JAMILA

Né(e) le: 20/06/1952

Docteur JOELLE CARIOU BELQADI

Réf. : 19L471

Compte Rendu d'Analyses

VITAMINES

VITAMINE D

(E.L.F.A VIDAS Mérieux)

31,50 µg/l

Normales

Antériorités

31,20

Valeurs souhaitables	:	30 à 100	µg/l
Insuffisance	:	10 à 30	µg/l
Déficience	:	< 10	µg/l
Toxicité	:	> 100	µg/l