

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 prothèse

- 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

Nº W19-501584

Dos n^o
63409.

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 5364	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : BENBRAHIM SOUTEARE			
Date de naissance : 22/02/1948			
Adresse : MARINA BLAVERE N° 93 DÉPÔT DE LA CASA BLANCA 06 61 32 95 96			
Tél. : 06 61 32 95 96	Total des frais engagés : 3916.11 DHS		
Cadre réservé au Médecin			
MIJIBRIAS  5 MARS 2021 ACCUEIL			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 10/02/2021			
Nom et prénom du malade : BENBRAHIM SOUTEARE Age : 1948			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Hypothyroïdie - ostéoporose			
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 : épicerie de la gare

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / / 2021

.....
Bellucci

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
12/02/2012	C	-	8	INFEROMED 14 Médecin - CASAELANCA B
23/02/2012	C	4	250,00	INFEROMED 14 Médecin - CASAELANCA B

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/02/21	1609,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE TAZI TAZI MOHAMED Biologiste 78, Rue d'Alger - Casablanca Tél: 0522 27 28 08 - 0522 29 64 86	10.02.2018	1000	1000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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	INP : <input type="text"/>												
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
	<table border="1"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2">00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000		35533411	11433553	B		<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
25533412	21433552															
00000000	00000000															
D																
00000000																
35533411	11433553															
B																
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			<input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

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 بلقاضي جووبيل

اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M^{me} BEN BRAHIM
Jouhara

Casablanca le : 23/02/21

24.40 x 6

LevoTHYrox 100

1 cp le matin - 6 Jours / 7.

MS, 70

Fenugrap 160

1 le soir (ou repas)

193.60 x 6

Fosfone 3600

1 par semaine -

Dure forte

1 dose tous 2 mois

49.60 x 2

Relaxium 300

1 le soir -

87.00

Few 6 mois

1609.90

PHARMACIE LES JARDINS
DE L'OCEAN MAY Sarl Au
Route d'El Jadida km 15
Dar Bouazza - Casablanca
Tél: 05 22 29 08 19
RC : 399369 I.P. : 132560411

Dr. CARIOU - BELQADI
Maârif CASABLANCA

119، شارع بئر انزدان - 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

فينوسوب® 160 ملغ ليدوز®

فينوفيرات 160 ملغ

FENOSUP LIDOSE 160 mg

Boîte de 30 gélules

PPV : 115,70 DH

Distribué par les laboratoires SOTHEM®



6 118001 071760

\$MB

30 كبسولة
(ليدوز®)

عبر الفم

70058199/00-1
AMM 294/17 DM/P/21/NRQ



Fosavance 5600 UI

4 comprimés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA
P.P.V: 193,60 DH

Chaque comprimé contient 70 mg d'acide
alendronique (sous forme monosodique trihydrate)
et 140 microgrammes (5 600 UI) de colecalciférol
(vitamine D₃).

À conserver dans la plaquette thermoformée d'origine
à l'abri de l'humidité et de la lumière.



RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Lot

T033759

EXP

03-2022

70058199/00-1
AMM 294/17 DM/P/21/NRQ



Fosavance 5600 UI

4 comprimés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA
P.P.V: 193,60 DH

Chaque comprimé contient 70 mg d'acide
alendronique (sous forme monosodique trihydrate)
et 140 microgrammes (5 600 UI) de colecalciférol
(vitamine D₃).

À conserver dans la plaquette thermoformée d'origine
à l'abri de l'humidité et de la lumière.



RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Lot

T033759

EXP

03-2022

70058199/00-1
AMM 294/17 DM/P/21/NRQ



Fosavance 5600 UI

4 comprimés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA
P.P.V: 193,60 DH

Chaque comprimé contient 70 mg d'acide
alendronique (sous forme monosodique trihydrate)
et 140 microgrammes (5 600 UI) de colecalciférol
(vitamine D₃).

À conserver dans la plaquette thermoformée d'origine
à l'abri de l'humidité et de la lumière.



RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Lot

T033759

EXP

03-2022

70058199/00-1
AMM 294/17 DM/P/21/NRQ



Fosavance 5600 UI

4 comprimés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA
P.P.V: 193,60 DH

Chaque comprimé contient 70 mg d'acide
alendronique (sous forme monosodique trihydrate)
et 140 microgrammes (5 600 UI) de colecalciférol
(vitamine D₃).

À conserver dans la plaquette thermoformée d'origine
à l'abri de l'humidité et de la lumière.



RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Lot

T033759

EXP

03-2022

70058199/00-1
AMM 294/17 DM/P/21/NRQ



Fosavance 5600 UI

4 comprimés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA
P.P.V: 193,60 DH

Chaque comprimé contient 70 mg d'acide
alendronique (sous forme monosodique trihydrate)
et 140 microgrammes (5 600 UI) de colecalciférol
(vitamine D₃).

À conserver dans la plaquette thermoformée d'origine
à l'abri de l'humidité et de la lumière.



RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Lot

T033759

EXP

03-2022

70058199/00-1
AMM 294/17 DM/P/21/NRQ



Fosavance 5600 UI

4 comprimés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA
P.P.V: 193,60 DH

Chaque comprimé contient 70 mg d'acide
alendronique (sous forme monosodique trihydrate)
et 140 microgrammes (5 600 UI) de colecalciférol
(vitamine D₃).

À conserver dans la plaquette thermoformée d'origine
à l'abri de l'humidité et de la lumière.



RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Lot

T033759

EXP

03-2022

SMB



Les laboratoires ERGO MAROC

AMM N° : 24/16DMP/21/NNP

108, Rue Pierre Pfeifer, Casablanca, Maroc.

Importé par :

ERGO MAROC

3



Vitamine D3

Cholecalciferol 100 000 UI

2

D-CURE[®] FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 DH

LOT: 20J13

EXP: 10/2023

SMB



Les laboratoires ERGO MAROC

ERGO MAROC

Importé par :

Vitamine D3
Cholecalciferol 100 000 UI

D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 DH
LOT: 20J13
EXP: 10/2023

09/08/2018
ICPP20MA003118

EXP:
Lot:
Fab:

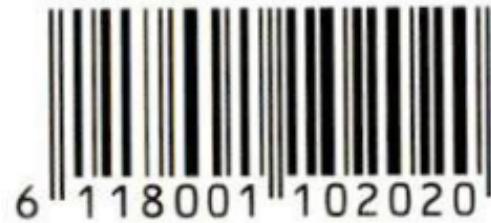
03/2023
600KMN
04/2020

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



6 118001 102020

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN
Respecter les doses prescrites		

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30



PPV: 24,40 DH

7862160342

EXP:
Lot:
Fab:

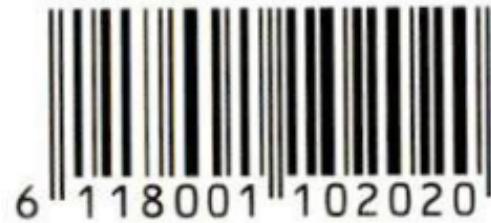
03/2023
600KMN
04/2020

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



6 118001 102020

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN
Respecter les doses prescrites		

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30



PPV: 24,40 DH

7862160342

EXP:
Lot:
Fab:

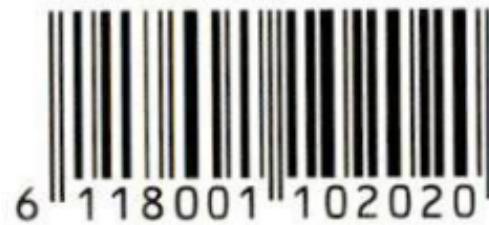
03/2023
600KMN
04/2020

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



6 118001 102020

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN
Respecter les doses prescrites		

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30



PPV: 24,40 DH

7862160342

EXP:
Lot:
Fab:

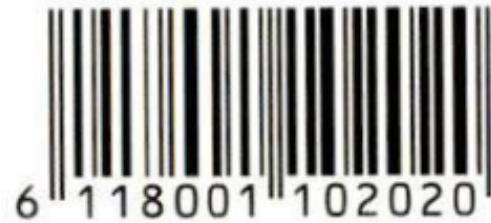
03/2023
600KMN
04/2020

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



6 118001 102020

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN
Respecter les doses prescrites		

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30



PPV: 24,40 DH

7862160342

EXP:
Lot:
Fab:

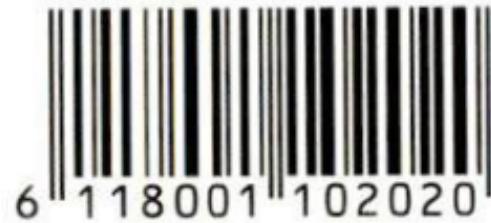
03/2023
600KMN
04/2020

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



6 118001 102020

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN
Respecter les doses prescrites		

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30



PPV: 24,40 DH

7862160342

EXP:
Lot:
Fab:

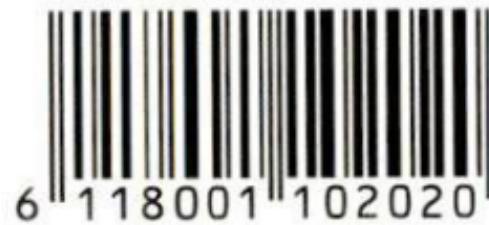
03/2023
600KMN
04/2020

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



6 118001 102020

1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN
Respecter les doses prescrites		

Liste II - Uniquement sur ordonnance



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30



PPV: 24,40 DH

7862160342

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^{me} BEN BRAHIM Jouhara Casablanca, le : 10/02/2021

TSIUS

Ca - 1493

Triglycérides - glycémie.

Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle
EX- DOCTEUR EN CHIRURGIE
110, av. Hassan II
Maârif - CASABLANCA

LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMED
Biologiste
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 08 - 0522 29 84 86

119، شارع بثر 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



MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'Actions Sociales de Royal Air Maroc

le 23.02.21.....

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A détailler par le praticien	
Je soussigné: <u>D. CARIOU</u>	
Certifie que M ^{le} , M ^{me} , M: <u>BEN BRAHIM Toulbara</u>	
Présente	<u>Hypothyroïdie nécrolytique</u>
Nécessitant un traitement d'une durée de:	<u>6 mois</u>
Dont ci-joint l'ordonnance	
(A défaut noter le traitement prescrit)	

(✓) : valable 3 mois

Dr CARIOU - R. BRAHIM
RUE ALDOUS HUXLEY
113 - 10. 10. 1000
Meaute - CASABLANCA

Contact: 05-22-91-23-36 / 05-22-91-23-76

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 001656516000089 INPE: 093001246 093001246

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

Casablanca le mercredi 10 février 202 Madame BENBRAHIM JAOUHARA

FACTURE N°	322913
------------	--------

Analyses :

Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Chimie : Calcémie -----	B	30	
Chimie : VIT D2/D3 (25OH) -----	B	400	
Hormono : Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 770

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		1 056,80 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cinquante Six Dirhams et Quatre vingt Centimes

**LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMED
Biologiste
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 08 - 0522 29 64 86**



مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

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 10/02/21 - Edité le 10/02/21

Madame BENBRAHIM JAOUHARA

Réf. : 21B544

Page : 1/1

ANALYSES

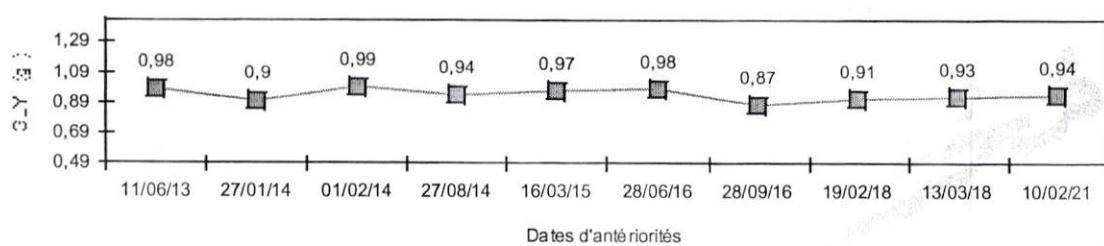
RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

GLYCEMIE A JEUN ----- 0,94 g/l 5,20 mmol/l 0,70 - 1,10 13/03/18 0,93



Dates d'antériorités

TRIGLYCERIDES ----- 2,89 g/l 3,30 mmol/l 0,35 - 1,35 03/07/20 2,13

CALCIUM ----- 96 mg/l 2,4 mmol/l 88 - 106 2,2 - 2,65 100 2,5

VITAMINE D2/ D3 (25 Hydroxy-vitamine D)----- 64,0 µg/l 65,3

Valeurs usuelles

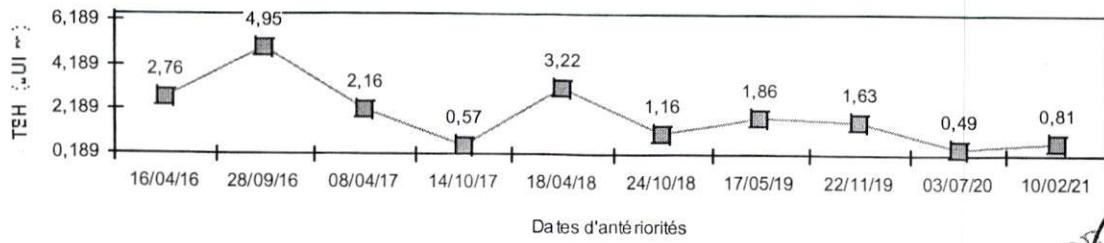
Valeurs souhaitables: 30-80

Insuffisance: 10-30

Déficience: <10

HORMONOLOGIE (CHIMILUMINESCENCE COBAS 6000)

TSH Ultra - sensible ----- 0,810 µUI/ml 0,27 - 4,21 0,490



LABORATOIRE TAZI
TAZI KARIM
BIOLOGISTE
78, Rue d'Algérie - Casablanca
Tel: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86