

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.

122 3078

6 7957

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2208

Société : RHM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KHATMI ABDELLAH

MUPRAS

Date de naissance : 08/02/58

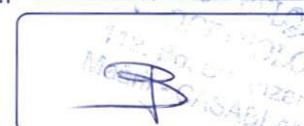
Adresse : 100

Tél. : 0522227818

Total des frais engagés : 100 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/01/2021

Nom et prénom du malade : EL GOUlli H.R.B. ABDALLAH Age: 1963

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Thyroïde HTL cancer rectal

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 :

Le : 15/02/2021

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
21/01/2021	C	1	8700	MAURICE CASAFLANCA
15/01/2021 20/01	G	0	25000	MAURICE CASAFLANCA

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/02/21	831.40
	02/02/21	140.00

~~0382~~ ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BENMILUD 40, Bd Brahim Razzouqi Maârif T: 05 22 25 78 25 (09) 22 25 39 61 Casablanca - Maroc	27.01.2021	8180+	310.00.011

## AUXILIAIRES MEDICAUX

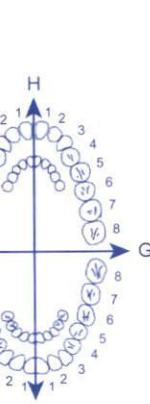
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$  \begin{array}{r l}  H & 25533412 \quad 21433552 \\  & 00000000 \quad 00000000 \\  D & \hline  & 00000000 \quad 00000000 \\  & 35533411 \quad 11433553 \\  B &  \end{array}  $ <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS

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

الدكتورة كاريو بلاقاضي جووبيل  
إختصاصية في أمراض الغدد والتغذية  
خريجة كلية الطب بباريس

M<sup>7</sup> EL GOURMAI ep KHATMI  
 Atiké Casablanca, le : 15/02/21

~~24.60~~) + 6 = 146.40

~~6.80~~) B  $\left\{ \begin{array}{l} \text{LENGTH} 20 \times 100 \\ = 200.00 \end{array} \right.$  25 +  $\frac{1}{2}$  cp = 112,5 pg  
 a jenu

~~205.00~~)  $\times^3$  sanginib 50 / 125 1 le matin

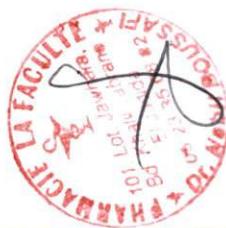
~~615.00~~ 13 Dose Rate 1 dose / 2 mois

~~49.60~~ Low 6 mois

Dr. SARIOU - BELQADIMI  
 15/02/2021

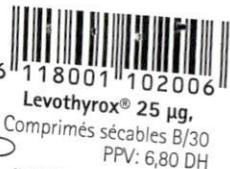
DE CARIOU - BELMONDO  
DU JOURNAL  
THEATRE BRABANTIN  
MAGNIN - CASADLANCA

$$T = 831.40$$

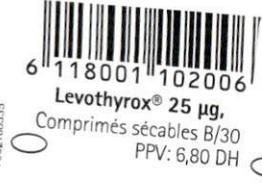


119، شارع بئر انزران - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 98 14 67 - 05 22 23 84 84 - 05 22 99 26 53

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



7862160335



7862160342



7862160342



7862160342



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

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

my EL GOMRI ep RHATM.  
Atka

### *Casablanca, le :*

L7-11-2001

TSH us  
creatinine

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE SCOTTI ANALYSES MEDICALES  
Dr. BENMILI ID  
240, Bd Brahim Rousseti Maârif  
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61  
Casablanca 20000  
e-mail: [scottilab@yahoo.com](mailto:scottilab@yahoo.com)

Dr. CARIOU - BELQADI Jalla  
Dr. BELQADI  
1, rue d'Alger  
Maârif - CASABLANCA

119، شارع بئر اندزان - 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 الصقلی للتحاليلات الطبية  
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales  
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008



7jours/7

Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

Dr. BENMLOUD 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

**FACTURE N° : 210100581**

Casablanca le 27-01-2021

**Mme Atika EL GOUMRI EP KHATMI**

Demande N° 2101270011

Date de l'examen : 27-01-2021

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0111	Créatinine	B30	B
0164	TSH us	B250	B

Total des B : 280

**TOTAL DOSSIER : 310DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent dix dirham s

مختبر الصقلی للتحاليلات الطبية  
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MÉDICALES  
Dr. BENMLOUD  
240, Bd Brahim Roudani Maârif  
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61  
Casablanca - Maroc - 25805011

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine

RIB : 007 780 0003555000000328 25



093000214



## PHARMACIE LA FACULTE

101 lot jawhara Bv jabrane khalil jabran

R.C :16692

Patente:42116287

T.V.A :

C.N.S.S:6587648

Banque:BP 117170212117209545000086

Tél :0523350882

ICE

001760040000093

Le 02/02/2021

FACTURE N°56014

EL GOUMRI EP KHATMI ATIKA

Qté	Désignation	Prix Public de Vente PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
1	ANGINIB CO 50MG 56U GM	140.00	140.00		

TOTAL T.T.C :

140.00

Nbr Articles	TVA 7% Base :	Montant :	TVA 20% Base :	Montant
--------------	---------------	-----------	----------------	---------

Arrêté la présente facture à la somme de :

Cent Quarante DIRHAMS.

Prélèvements à domicile  
 sur rendez-vous

2101270011 – Mme EL GOUMRI EP KHATMI Atika

**BILAN ENDOCRINIEN**

24-06-2020

**TSH Ultra-sensible**

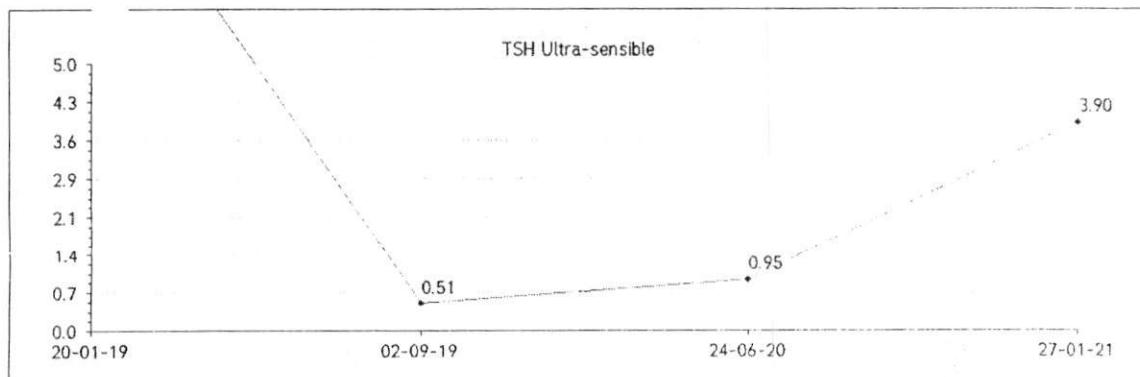
(ECLIA-Cobas411-Roche) limite de détection: 0.005 µUI/ml)

3.900 µUI/mL

0.951

Interprétation:

Euthyroïdies : 0.27 à 4.2 µUI/mL  
 Hyperthyroïdie : TSH < 0.1 µUI/mL  
 Hypothyroïdie : TSH > 5.0 µUI/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. BENMLOUD Loubna

الطبية  
 LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENMLOUD  
 240, Bd Brahim Roudani  
 Casablanca - Patente 35805014  
 Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61



# مختبر الصقلی للتحاليل الطبية

## Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2015



7j / 7

Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 27-01-2021 à 09:14

Code patient : 1901200004

Né(e) le : 09-09-1963 (57 ans)



Mme EL GOUMRI EP KHATMI Atika

Dossier N° : 2101270011

Prescripteur : Dr Joelle BELQADI CARIOU

### ASPECT DE SERUM

Aspect du sérum : Normal

### BIOCHIMIE SANGUINE

02-09-2019

#### Créatinine

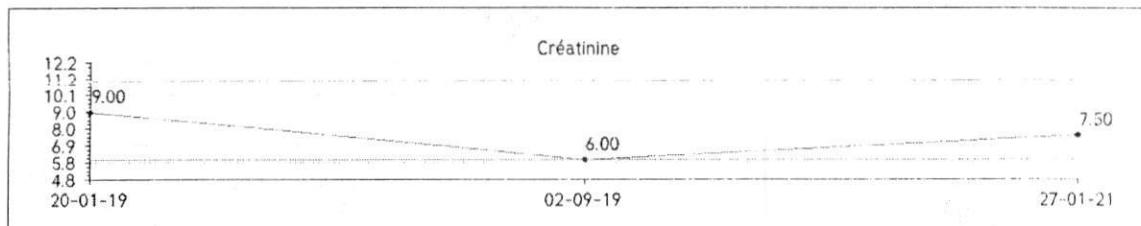
(Créatine compense JAFFE – Konelab 30 – Thermo fisher)

7.5 mg/L (6.0–11.0)

66.4 µmol/L (53.1–97.3)

6.0

53.1



Validé par : Dr. BENMLOUD Loubna

Dr. BENMLOUD Loubna  
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MÉDICALES  
240, Bd Brahim Roudani  
Tél: 05 22 75 78 25 / 05 22 25 39 61  
Casablanca. Patente: 35805014