

# 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.

## 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- 047061

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1330 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Vierge

Nom & Prénom : TIGHRIST HANLOUDA (épouse BOURKIA)

Date de naissance : 29/10/1955

Adresse : HABITUELLE

Tél. : 0611277349 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/06/2021

Nom et prénom du malade : Tighrist HANLOUDA Age :

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

Nature de la maladie : Diabète

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 : / /

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

Le : / /



# 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
20.04.21	Ce	-	2	Maarif - CASABLANCA 119, Bd. Maarif Maarif - CASABLANCA
21.04.21	Ce	9	250,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL KANTAR Bd. Oudjda - Casablanca Tél: 0522-30-46-50	21/04/2021	2412,90

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
KARIMIA LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Angle Bd. Oudjda - Casablanca Tél: 0522-30-46-50	20/04/21	270 ppe	370,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

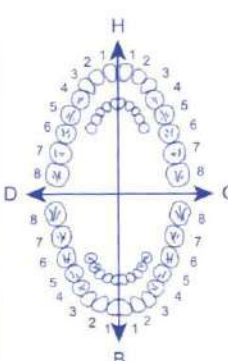
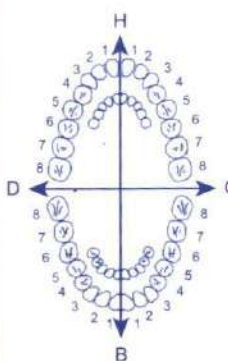
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX
				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

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جوييل

إختصاصية في أمراض الغدد و التغذية

خريجة كلية الطب بباريس

m<sup>re</sup> TIGHERISS milouda Casablanca, le : 21/04/21.

190,30 x 120

DIOTAND 30 Hae



Seringus 0.100 u/ml

28 matin

28 soir. about repas

glucophage 850 1 à midi (au repas)

68,60

Hepavet 2 cp à midi (après le repas)

120,70

Protonix 20 1 le soir à besoin

low 6 mois

Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle  
ENDOCRINOLOGIE  
119, Bd. BIR ANZARANE  
Maârif - CASABLANCA

1T Neuflex worm

2472,90

LOT 20001  
PER 03/23  
PPV 125DH70

120,70

A consumer de  
préférence avant fin:  
Lot n°

11/2023  
M3231

Via delle incener  
import et distrib  
Belgicon

Procal

119, شارع بئر انزان - 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 : carioujelle@yahoo.fr



Mixtard® 30  
100U/ml  
Suspension injectable  
Flacon de 10ml  
PPV : 190 DH 30



Mixtard® 30  
100U/ml  
Suspension injectable  
Flacon de 10ml  
PPV : 190 DH 30



Mixtard® 30  
100U/ml  
Suspension injectable  
Flacon de 10ml  
PPV : 190 DH 30



Mixtard® 30  
100U/ml  
Suspension injectable  
Flacon de 10ml  
PPV : 190 DH 30



Mixtard® 30  
100U/ml  
Suspension injectable  
Flacon de 10ml  
PPV : 190 DH 30



Mixtard® 30  
100U/ml  
Suspension injectable  
Flacon de 10ml  
PPV : 190 DH 30



Mixtard® 30  
100U/ml  
Suspension injectable  
Flacon de 10ml  
PPV : 190 DH 30



Mixtard® 30  
100U/ml  
Suspension injectable  
Flacon de 10ml  
PPV : 190 DH 30



Mixtard® 30  
100U/ml  
Suspension injectable  
Flacon de 10ml  
PPV : 190 DH 30



Mixtard® 30  
100U/ml  
Suspension injectable  
Flacon de 10ml  
PPV : 190 DH 30



Mixtard® 30  
100U/ml  
Suspension injectable  
Flacon de 10ml  
PPV : 190 DH 30



Mixtard® 30  
100U/ml  
Suspension injectable  
Flacon de 10ml  
PPV : 190 DH 30



Dr. CARIU 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<sup>4</sup> Ti G H A R A M. Loude Casablanca, le : 20.04.2009

HBAc - glycémie  
cbl T. Lm. Tuglucide

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

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
KARIMLAB  
432, Angle Bd. Oum Rabii et Oued Daraa  
Quartier El Oulfa - Casablanca  
Tél : 0522 932 120 / 0622 89 43 24 / 0522 89 23 75  
Fax : 0522 93 21 31



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 التحليلات الطبية كريم لاب

**KARIMLAB**

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

**Dr. Amal KARIM**

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V  
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris  
DU Assurance Qualité Paris V

**FACTURE N° : 210400723**

ICE : 001602781000008

Casablanca le 20-04-2021

**Mme TIGHRIEST Moulouda**

Demande N° 2104200009

Date de l'examen : 20-04-2021

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait prélèvement	E10	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B

Total des B : 270

TOTAL DOSSIER : 370.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent soixante-dix dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
**KARIMLAB**  
432, Angle Bd. Oum Rabii et Oued Darâa  
Quartier El Oulfa - Casablanca  
Tél : 0522 932 120 / 0522 89 43 24 / 0522 89 23 75  
Fax : 0522 932 131

\* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 \* Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002







مختبر التحليلات الطبية كريم لاب

**KARIMLAB**

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

**Dr. Amal KARIM**

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V  
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris  
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 20-04-2021  
Edité le : 20-04-2021  
Prélèvement effectué le : 20-04-2021 à 09:00  
Code patient



INPE:



093002301

Mme TIGHRIEST Moulouda  
D.D.N. : 29-10-1955  
N° dossier : 2104200009  
MUPRAS

Dr CARIOU BELQADI Joelle

Page : 1 / 3

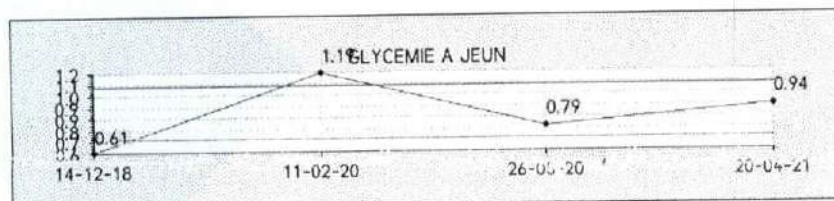
## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

### GLYCEMIE A JEUN

( Méthode Enzymatique - Colorimétrique )

0.94 g/L (0.70-1.10)  
5.22 mmol/L (3.89-6.11)

26-05-2020  
0.79



### HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HBA1c)

Automates: Technique de référence : H.P.L.C.- D10/ BIORAD + HLC-723 GX)

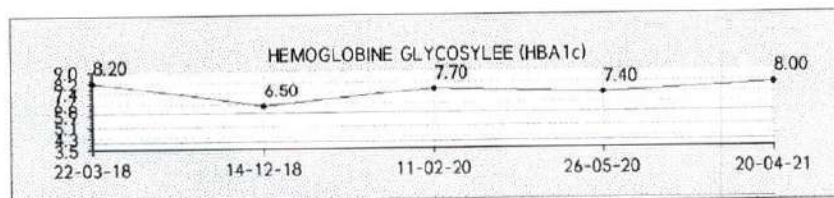
8.0 %

(4.0-6.0)

26-05-2020  
7.4

#### Interprétation:

Sujet normal : 4-6 %  
Diabétique équilibré : 6-7 %  
Diabétique mal équilibré : 7-8 %  
Diabétique très mal équilibré : > 8%



**Dr. Amal KARIM**  
Pharmacienne Biologiste

\* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 \* Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301



مختبر التحليلات الطبية كريملا ب

**KARIMLAB**

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

**Dr. Amal KARIM**

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V  
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris  
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 20-04-2021  
Edité le : 20-04-2021  
Prélèvement effectué le : 20-04-2021 à 09:00  
Code patient



**Mme TIGHRIEST Moulouda**  
**D.D.N. : 29-10-1955**  
**N° dossier : 2104200009**  
**MUPRAS**

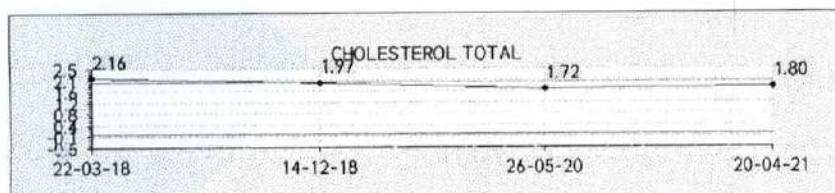
**Dr CARIOU BELQADI Joelle**

Page : 2 / 3

**CHOLESTEROL TOTAL**  
( Méthode Enzymatique – Colorimétrique )

1.80 g/L (<2.00)  
4.64 mmol/L (<5.16)

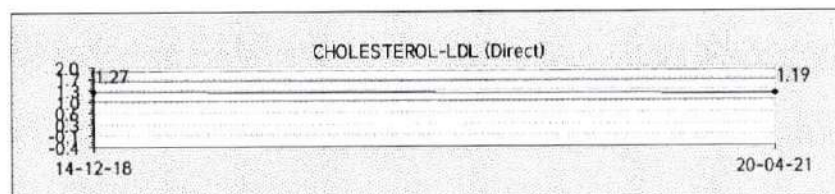
26-05-2020  
1.72



**CHOLESTEROL-LDL (Direct)**  
( Méthode Enzymatique – Colorimétrique )

1.19 g/L (<1.60)  
3.07 mmol/L (<4.13)

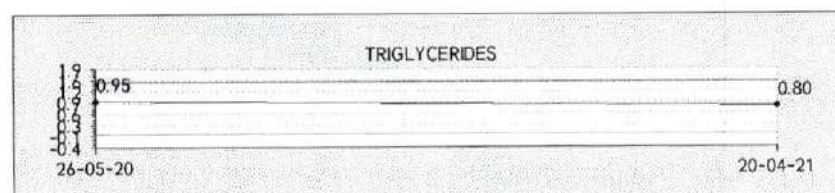
14-12-2018  
1.27



**TRIGLYCERIDES**  
( Méthode Enzymatique – Colorimétrique )

0.80 g/L (<1.50)  
0.91 mmol/L (<1.71)

26-05-2020  
0.95



**ASPECT DU SERUM:**

Limpide

**Dr. Amal KARIM**  
Pharmacienne Biologiste

\* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 \* Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301







مختبر التحليلات الطبية كريم لاب

**KARIMLAB**

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

**Dr. Amal KARIM**

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V  
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris  
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 20-04-2021  
Edité le : 20-04-2021  
Prélèvement effectué le : 20-04-2021 à 09:00  
Code patient



**Mme TIGHRIEST Moulouda**  
**D.D.N. : 29-10-1955**  
**N° dossier : 2104200009**  
**MUPRAS**

**Dr CARIOU BELQADI Joelle**

Page : 3 / 3

Résultats validés biologiquement par : Dr KARIM Amal

**Dr. Amal KARIM**  
Pharmacienne Biologiste

\* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 \* Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301

