

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ons générales :

cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

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.

phacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

aladie 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



Déclaration de Maladie

Nº M21-0030893

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5367 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre:

Nom & Prénom :

BENBRAHIM TEHLA

Date de naissance :

22/02/1948

Adresse :

MARINA BIENNE 1993

DOOR BOUZZA CASABLANCA

Tél. 06.61.32.95.96 Total des frais engagés : 2.014,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/08/2021

Nom et prénom du malade : BENBRAHIM TEHLA Age : 1948

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Thyroïde atopique + triglycéides

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 : 23/08/2021

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 23/08/21 | | | 500 Dhs | Satout Médecin - CASABLANCA |
| 24/08/21 | C2 | | 250 Dhs | B |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| HARAKIE DAR BOUAZI ZAHZOUHI Amina | 22/08/21 | 802,80 |
| Pharmacie Dar Bouazza - Zahzouhi Amina | 24/08/21 | 347,10 |

ANALYSES - RADIographies

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| L'LABORATOIRE TAZI Biochimie | 23/08/21 | B齒 11/17 | 614,600 |

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 bila

| 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 | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | H 25533412 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 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

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de la Faculté de PARIS

الدكتورة كاريوبلاقاضي جوويل

اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M^r BEN BRAHIM Jaouhera

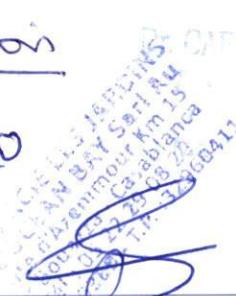
Casablanca, le : 27/08/21

3x 241,60 ⌈ Le 10 hypo > 100 ⌈
1 le matin - jeudi - 6 jacs / 7
3x 133,60 ⌈ Fosfamide 5600 ⌈
1 per semaine
3x 43,60 ⌈ Diuretique ⌈
1 t. ls 2 mois
MF. 70 x 3 ⌈
Fenodip 160 ⌈
1 le soir.

PHARMACIE DAR BOUAZZA
ZAHZOUHI Amina
Dar Bouazza Ouled Jemâa BP 93
Tél. : 0522 23 81 74 - Dar Bouazza

802,80 pour 3 mois

F = 347,10



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 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021

SMB



AMM N° : 24/M6MP/21/NNP
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.
Les laboratoires ERGO MAROC

Importé par : **ERGO** Maroc

3



Vitamine D3

Cholecalciferol 100 000 UI

D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 HD
LOT: 21F22
EXP: 06/2024

MCP220MA003118
09/08/2018

SMB



AMM N° : 24/M6MP/21/NNP
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.
Les laboratoires ERGO MAROC

Importé par : **ERGO** Maroc

3



Vitamine D3

Cholecalciferol 100 000 UI

1 / 2

D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 HD
LOT: 21F22
EXP: 06/2024

MCP220MA003118
09/08/2018

SMB



ERGO Maroc
importé par :



Vitamine D3
Cholecalciferol 100 000 UI

D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 HD
LOT: 21F22
EXP: 06/2024

MCP220MA003118
09/08/2018

عبر الفم

30 كبسولة
(ليدوز®)

فينوسوب® ١٦٠ ملغ ليدوز®

فينوفيرات ١٦٠ ملغ

FENOSUP LIDOSE 160 mg

Boîte de 30 gélules

PPV : 115,70 DH

Distribué par les laboratoires SOTHEMA



6 118001 071760

\$MB

Exp.:
Lot:

عبر الفم

30 كبسولة
(ليدوز®)

فينوسوب® ١٦٠ ملغ ليدوز®

فينوفيرات ١٦٠ ملغ

FENOSUP LIDOSE 160 mg

Boîte de 30 gélules

PPV : 115,70 DH

Distribué par les laboratoires SOTHEMA



6 118001 071760

\$MB

Exp.:
Lot:

عبر الفم

30 كبسولة
(ليدوز®)

فينوسوب® 160 ملغ ليدوز®

فينوفيرات 160 ملغ

FENOSUP LIDOSE 160 mg

Boîte de 30 gélules

PPV : 115,70 DH

Distribué par les laboratoires SOTHEMA



6 118001 071760

\$MB

Exp.:
Lot:

70058199/00-1
AMM 294/17 DMP/21/NRQ



Fosavance 5600 UI

4 comprimés

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

Chaque comprimé contient 70 mg d'acide
alendronique (sous forme monosodique trihydraté)
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

U014275

EXP

09-2022

70058199/00-1
AMM 294/17 DMP/21/NRQ



Fosavance 5600 UI

4 comprimés

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

Chaque comprimé contient 70 mg d'acide
alendronique (sous forme monosodique trihydraté)
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

U014275

EXP

09-2022

70058199/00-1
AMM 294/17 DMP/21/NRQ



Fosavance 5600 UI

4 comprimés

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

Chaque comprimé contient 70 mg d'acide
alendronique (sous forme monosodique trihydraté)
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

U014275

EXP

09-2022

EXP:
Lot:
Fab:

04/2023
600KNE
05/2020

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:

04/2023
600KNE
05/2020

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:

04/2023
600KNE
05/2020

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 جووينيل اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية خبطة كلية الطب سايس

Mⁿ BENZYLATION

Casablanca, le : 23/08/2021

Trouse minnow
red-tail minnow
Triops
Tetrahymenidae

LABORATOIRE TAZI MOHAMED
TAZI MOHAMED
Biologiste
78, Rue d'Alger - Casablanca
77.11.0522 77.19.08 - 0522 29 64 86

DEPARTAMENTO
DE INVESTIGACIONES
FEDERALES
FBI
WILSON - C. SALVANCA

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

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 lundi 23 août 2021

Madame BENBRAHIM JAOUHARA

| | | | |
|--|--------|-----------|---------------|
| FACTURE N° | 331777 | | |
| Analyses : | | | |
| Chimie : Triglycérides ----- | B | 60 | |
| Chimie : Créatinine ----- | B | 30 | |
| Chimie : Transaminases ----- | B | 100 | |
| Hormono : Thyreostimuline (TSH us) ----- | B | 250 | Total : B 440 |
| Prélèvements : | | | |
| Sang----- | Pc | 1,5 | |
| TOTAL DOSSIER | | 614,60 DH | |

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Quatorze Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI MONTAMED
Biologiste
78, Rue d'Alger Casablanca
tél: 0522 27 28 08 0522 29 64 86



Docteur JOELLE CARIOU BELQADI

119, Boulevard Bir Anzarane, Maarif

Résidence Ramzi Porte B, 2ème étage

CASABLANCA

Examen du 23/08/21 - Edité le 23/08/21

Madame BENBRAHIM JAOUHARA

Réf. : 21H939

Page : 1/2

ANALYSES

RESULTATS

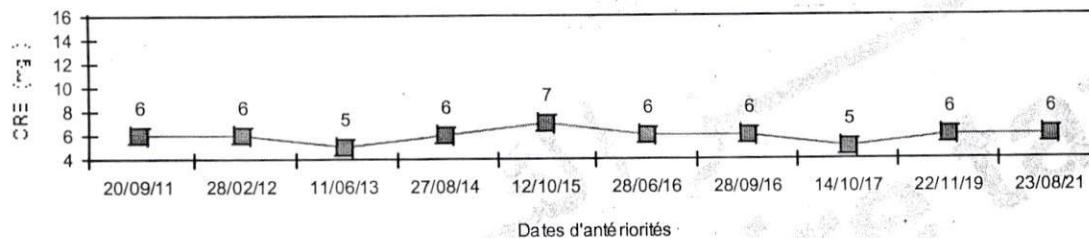
UNITES

NORMALES

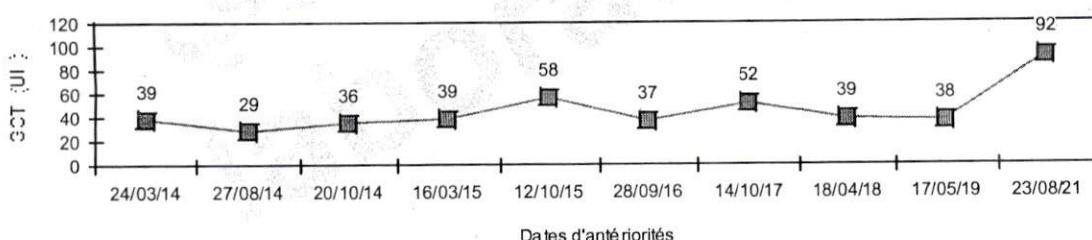
ANTECEDENTS

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

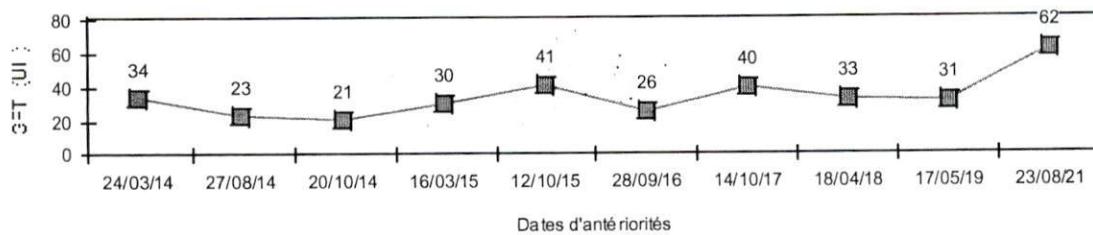
| | | | | | |
|----------------------|-------|------|------|-------------|----------|
| <u>TRIGLYCERIDES</u> | ----- | 2,28 | g/l | 0,35 - 1,35 | 10/02/21 |
| | ou | / | 2,61 | mmol/l | 2,89 |
| <u>CREATININNE</u> | ----- | 6 | mg/l | 6 - 12 | 22/11/19 |
| | ou | / | 53 | μmol/l | 6 |



| | | | | | |
|-------------------------|-------|----|------|------|----------|
| <u>TRANSAMINASES OT</u> | ----- | 92 | UI/l | < 35 | 17/05/19 |
|-------------------------|-------|----|------|------|----------|



| | | | | | |
|-------------------------|-------|----|------|------|----|
| <u>TRANSAMINASES PT</u> | ----- | 62 | UI/l | < 35 | 31 |
|-------------------------|-------|----|------|------|----|





مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

NF EN ISO 9001:2008
ASCII
CERTIFICAT MA-2015-XIV.
QUALITATEM
www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

Docteur JOELLE CARIOU BELQADI

119,Boulevard Bir Anzarane,Maarif
Résidence Ramzi Porte B,2ème étage
CASABLANCA

Examen du 23/08/21 - Edité le 23/08/21

Madame BENBRAHIM JAOUHARA

Réf. : 21H939

Page : 2/2

ANALYSES

RESULTATS

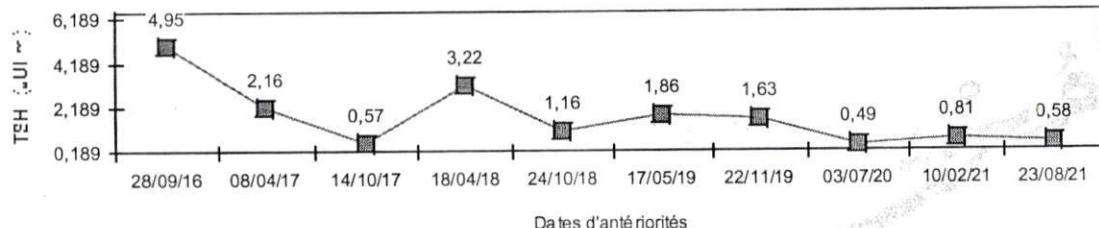
UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

HORMONOLOGIE (CHIMILUMINESCENCE COBAS 6000)

10/02/21

T S H Ultra - sensible ----- 0,580 µUI/ml 0,27 - 4,21 0,810



LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMED
BIOLOGISTE
78, RUE D'ALGER Casablanca
TEL: 05 22 27 28 08 Fax: 05 22 27 28 08



MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

le 27/12/2012.....

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

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

A remplir par le praticien

Je soussigné: D. CARIOU

Certifie que M^{lle}, M^{me}, M: BEN SLAHIM Jamilha

Présente

Type de maladie: HCR

Nécessitant un traitement d'une durée de:

3 mois

Dont ci-joint l'ordonnance.....

(A défaut noter le traitement prescrit).....

(✓) : valable 3 mois

Dr. CARIOU - BELQADI Joelle
ENDOCRINOLOGUE
119, Av. Bir Anzarane
Maârif - CASABLANCA

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

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

É - mail : Mupras @ royalairmaroc.com