

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, interventions 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

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.

N° M21- 072356

ND:89481

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 888 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LAHRACH Boulia

Date de naissance : 06.06.48

Adresse : 14, Bd. Abdou Palme, CARA

Tél. : 06.64.860.960 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 23/09/2021

Nom et prénom du malade : LAHRACH Boulia Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Thyroïde (enfant 03)

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 26 OCT. 2021

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 :

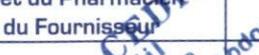
Signature de l'adhérent(e) : 

Casa Le : 27/10/2021

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
23-05-11	G	-	cl	119, Bd. Bir Anzizane Maârif - CASABLANCA
01-10-11 Dok	C	2	2.500,00	Dr. C. BELQADI Joelle ENL

EXÉCUTION DES ORDONNANCES parif - CASABLANCA

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 CHRAIBI Khalil Pharmacien et Médecin	24/12/2021	463.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23/09/81	B 250	374,50

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 b

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de la Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلاقاضي جووينيل

إختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M^{me} LAH RACH Bodin

Casablanca, le : 04 / 10 / 21

2440 29

~~Levothyrox 100 µg a Jour~~

Onion 1/2
4 gels Cube Rate 1 dose per men

2000 ft c 1000 ss scale 1 to 1000

~~AS.8~~ AS.8 For lax nof

23⁵
13 21 zinaskin - cp
cp

40.80

~~463.80~~

580
Pharmacie du CEDER
CHRAIBI Khalil
Docteur en Pharmacie
Angle Rue Rodin et Mohamed Abdou
Quartier Palmier - Casablanca
Tel: 0522 25 14 67
INPE: 092017342
Dr. CARIOU - BELOADI. Ismaïla
Maârif - CASABLANCA

119، شارع مؤنس انزان - اقامة 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 : cariouijelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021

MATIN	1 CP	1/2 CP	A JEUN
-------	------	--------	--------

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquelement sur ordonnance

MERCK



0 20200118001119
Levothyrox® 100 µg

Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160334



6 118001102020
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

64293 DARMSTADT Allemagne
et
Merck Santé
45402 Sèmoy - France
Centre de production de Sèmoy

97/12 DMP/21/NCP
AMM MAROC N° :

MATIN	1 CP	1/2 CP	A JEUN
-------	------	--------	--------

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquelement sur ordonnance

MERCK



0 20200118001119
Levothyrox® 100 µg

Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160334



6 118001102020
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

64293 DARMSTADT Allemagne
et
Merck Santé
45402 Sèmoy - France
Centre de production de Sèmoy

97/12 DMP/21/NCP
AMM MAROC N° :

MATIN	1 CP	1/2 CP	A JEUN
-------	------	--------	--------

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquelement sur ordonnance

MERCK



0 20200118001119
Levothyrox® 100 µg

Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160334



6 118001102020
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

64293 DARMSTADT Allemagne
et
Merck Santé
45402 Sèmoy - France
Centre de production de Sèmoy

97/12 DMP/21/NCP
AMM MAROC N° :

MATIN	1 CP	1/2 CP	A JEUN
-------	------	--------	--------

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquelement sur ordonnance

MERCK



0 20200118001119
Levothyrox® 100 µg

Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160334



6 118001102020
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

64293 DARMSTADT Allemagne
et
Merck Santé
45402 Sèmoy - France
Centre de production de Sèmoy

97/12 DMP/21/NCP
AMM MAROC N° :

MATIN	1 CP	1/2 CP	A JEUN
-------	------	--------	--------

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquelement sur ordonnance

MERCK



0 20200118001119
Levothyrox® 100 µg

Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160334



6 118001102020
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

64293 DARMSTADT Allemagne
et
Merck Santé
45402 Sèmoy - France
Centre de production de Sèmoy

97/12 DMP/21/NCP
AMM MAROC N° :

MATIN	1 CP	1/2 CP	A JEUN
-------	------	--------	--------

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquelement sur ordonnance

MERCK



0 20200118001119
Levothyrox® 100 µg

Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160334



6 118001102020
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

64293 DARMSTADT Allemagne
et
Merck Santé
45402 Sèmoy - France
Centre de production de Sèmoy

97/12 DMP/21/NCP
AMM MAROC N° :

MATIN	1 CP	1/2 CP	A JEUN
-------	------	--------	--------

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquelement sur ordonnance

MERCK



0 20200118001119
Levothyrox® 100 µg

Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160334



6 118001102020
Distribué par : Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc

Pharmacien responsable
Amina Daoudi

Sous licence : Merck Santé
37 rue Saint-Romain

69379 LYON CEDEX 08

Fabricants : Merck KGA,
Frankfurter Straße 250
64293 DARMSTADT Allemagne
et

Merck Santé
45402 Sèmoy - France
Centre de production de Sèmoy

97/12 DMP/21/NCP
AMM MAROC N° :

MATIN	1 CP	1/2 CP	A JEUN
-------	------	--------	--------

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquelement sur ordonnance

MERCK



0 20200118001119
Levothyrox® 100 µg

Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160334



6 118001102020
Distribué par : Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc

Pharmacien responsable
Amina Daoudi

Sous licence : Merck Santé
37 rue Saint-Romain

69379 LYON CEDEX 08

Fabricants : Merck KGA,
Frankfurter Straße 250
64293 DARMSTADT Allemagne
et

Merck Santé
45402 Sèmoy - France
Centre de production de Sèmoy

97/12 DMP/21/NCP
AMM MAROC N° :

MATIN	1 CP	1/2 CP	A JEUN
-------	------	--------	--------

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquelement sur ordonnance

MERCK



0 20200118001119
Levothyrox® 100 µg

Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160334



6 118001102020
Distribué par : Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc

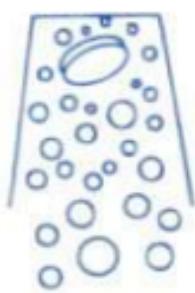
Amina Daoudi
Pharmacien responsable
Sous licence : Merck Santé

37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08
Fabricants : Merck KGaA

64293 DARMSTADT Allemagne
et
Merck Santé
45402 Sèmoy - France
Centre de production de Sèmoy

97/12 DMP/21/NCP
AMM MAROC N° :

Digitized by srujanika@gmail.com



(၁၃၈၄ ခုနှစ်)

چشم‌پوشی؟

ZINASKIN®

PPG 400EH90

EXP 11/2023
LOT 00049 4

maphar



Z. Zeratz, Ain Sebaâ, Casablanca, Maroc

FORLAX 10G SAC B20

P.P.V. : 73.50 DH



6118001181193

Macrogol 4000

forlax 10g

Enfant à partir de 8 ans / Adulte

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de la Faculté de PARIS

الدكتورة كاريوبلاقاضي جووويل

اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

LAHRRACH ep LAZRAK
Body

Casablanca, le : 23/09/21



TStus

NOUVELLE DEMANDE

NOUVELLE DEMANDE

Document
F. 23/09/21
B
Maârif - Casablanca - 20100

Mme LAHRRACH EP LAZRAK
F 06-06-1948
2109233028
Date/Heure
Prélèvante :
-PRÉLEVEMENT-

119، شارع بئر انزاران - 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 - ICE : 001634169000021

LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biogiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



مختبر
التحليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacien Biogiste

Diplômé de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

FACTURE N° 2109233028 LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 23/09/2021

INPE : 093002574

Mme Badia LAHRACH EP LAZRAK

Demande N° 2109233028

Récapitulatif des analyses	
Analyse	Clé
Prise de sang Adulte TSH	E25 B250

Total des B : 250

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **387.5 DH ***
trois cent quatre-vingt-sept dirhams cinquante centimes



Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

BILAN ENDOCRINien

28/01/2021

0,11 mUI/L

(0,27-4,20)

0,01

TSH:

(ECLIA sur COBAS 6000)

Valeurs de référence selon diagnostic -roche :

Adultes : 0,27 à 4,2 mUI/L

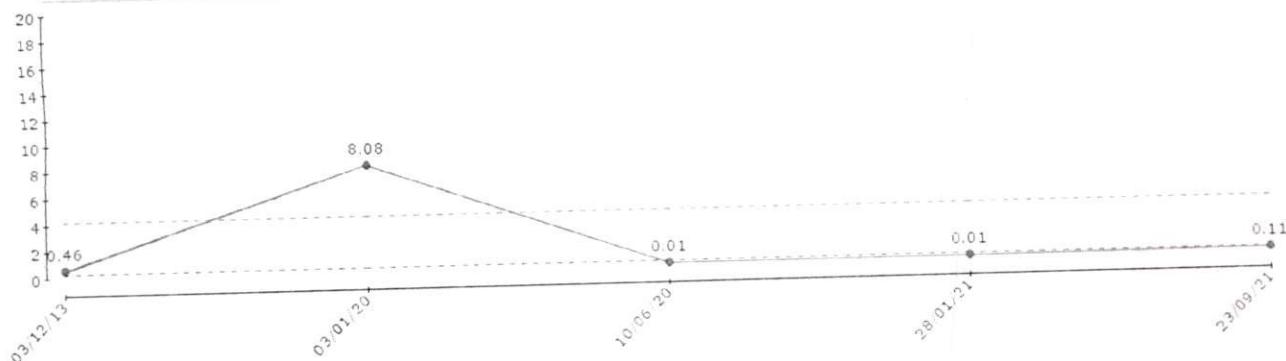
Enfants :

0j à 6j :	0,70 à 15,2 mUI/L
6j à 3 mois :	0,72 à 11,0 mUI/L
3 à 12 mois :	0,73 à 8,35 mUI/L
1 à 6ans :	0,70 à 5,97 mUI/L
6 à 11ans :	0,60 à 4,84 mUI/L
11 à 20 ans :	0,51 à 4,30 mUI/L

Femmes enceintes : < 2 mUI/L

NB : La TSH s'abaisse au cours des 3 premiers mois de grossesse.

* Antériorité : TSH (mUI/L)



Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI Dr K. OUAZZANI

Le Dr M. JENANE



2 / 2

Dossier n° 2109233028 de Mme Badia LAHRACH EP LAZRAK

