

# COMMANDATIONS 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 canaux, 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 canaux.

## 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° M21- 072356

ND: 89481

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 888 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAHRACH Badia

Date de naissance : 06.06.48

Adresse : 14, Bd. Med Abdou Palmier CASS

Tél : 0664860960 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

CAROU - BELGADI Joelle  
ENDOCRINOLOGUE  
119, Bd. Bir Anzarane  
Maarif - CASABLANCA

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/09/2021

Nom et prénom du malade : LAHRACH Badia Age :

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

Nature de la maladie : Tumeur de l'ovaire

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 : CASS Le : 24/10/2021

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

# 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
23-01-2024	G	-	2	119, Bd. Sir Anzarane Maârif - CASABLANCA
24-01-2024	G	2	858,00	Dr. CAROL BELQADI Joelle END. ONTOLOGIE

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Pharmacie du Centre  
Cherif Khaili  
Rue du 25 Mars - Casablanca  
Tél: 0522 25 14 67  
Fax: 0522 25 14 67

04/02/2024 463,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

LABORATOIRE CASABLANCA  
Rue Almorada - Palmier - Casa - Tél: 0522 23 67 11

08/02/24 250 375,50

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le b

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													
	<table> <tr> <td colspan="2">H</td></tr> <tr> <td>25533412 00000000</td><td>21433552 00000000</td></tr> <tr> <td>D</td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000 35533411</td><td>00000000 11433553</td></tr> <tr> <td colspan="2">B</td></tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	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 كاريو بلقاضي جوويل

إختصاصية في أمراض الغدد و التغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M<sup>me</sup> LAHRACH Boudia

Casablanca, le : 04 / 10 / 21

2440 29  
Ber - LEVOTHYROX 100 - 1 cp<sup>1/2</sup> à jeun -  
Gnion  
4960 22  
Cure Fete 1 dose par jour  
25 13 c 1000 ss sucre 1 le matin  
1538 22  
13 Forlax 10g  
23 13 Zinaskin - cp  
40 22  
46380

Pharmacie du CEDAF  
Docteur en Pharmacie  
Rue Roudier et Mohamed Abdou  
Quartier Palmier - Casablanca  
Tél: 0522 25 14 67  
INPE: 092017342

CARIOU - BELQADI Joëlle

Maârif - CASABLANCA

Vita C 1000®

PPV 15DH30  
EXP 12/2023  
LOT 0D0512

Vita C 1000®

PPV 15DH30  
EXP 12/2023  
LOT 0D0512

119, شارع بئر انزان - 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



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

et

Merck Santé

Centre de production de Semoy  
45402 Semoy - France

AMM MAROC N°:

97/12 DMP/21/NCP



611 800110202 0

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160334



MERCK

Liste II - Uniquement sur ordonnance  
Respecter les doses prescrites

1 CP	1/2 CP
MATIN	A JEUN



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

et

Merck Santé

Centre de production de Semoy  
45402 Semoy - France

AMM MAROC N°:

97/12 DMP/21/NCP



611 800110202 0

**Levothyrox® 100 µg,**

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160334



**MERCK**

Liste II - Uniquement sur ordonnance  
**Respecter les doses prescrites**

1 CP	1/2 CP
MATIN	A JEUN



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

et

Merck Santé

Centre de production de Semoy  
45402 Semoy - France

AMM MAROC N°:

97/12 DMP/21/NCP



611 800110202 0

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160334



MERCK

Liste II - Uniquement sur ordonnance  
Respecter les doses prescrites

1 CP	1/2 CP
MATIN	A JEUN



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

et

Merck Santé

Centre de production de Semoy  
45402 Semoy - France

AMM MAROC N°:

97/12 DMP/21/NCP



611 800110202 0

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160334



MERCK

Liste II - Uniquement sur ordonnance  
Respecter les doses prescrites

1 CP	1/2 CP
MATIN	A JEUN



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

et

Merck Santé

Centre de production de Semoy  
45402 Semoy - France

AMM MAROC N°:

97/12 DMP/21/NCP



611 800110202 0

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160334



MERCK

Liste II - Uniquement sur ordonnance  
Respecter les doses prescrites

1 CP	1/2 CP
MATIN	A JEUN



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

et

Merck Santé

Centre de production de Semoy  
45402 Semoy - France

AMM MAROC N°:

97/12 DMP/21/NCP



611 800110202 0

**Levothyrox® 100 µg,**

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160334



**MERCK**

Liste II - Uniquement sur ordonnance  
**Respecter les doses prescrites**

1 CP	1/2 CP
MATIN	A JEUN



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

et

Merck Santé

Centre de production de Semoy  
45402 Semoy - France

AMM MAROC N°:

97/12 DMP/21/NCP



611 800110202 0

**Levothyrox® 100 µg,**

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160334



**MERCK**

Liste II - Uniquement sur ordonnance  
**Respecter les doses prescrites**

1 CP	1/2 CP
MATIN	A JEUN



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

et

Merck Santé

Centre de production de Semoy  
45402 Semoy - France

AMM MAROC N°:

97/12 DMP/21/NCP



611 800110202 0

**Levothyrox® 100 µg,**

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160334



**MERCK**

Liste II - Uniquement sur ordonnance  
**Respecter les doses prescrites**

1 CP	1/2 CP
MATIN	A JEUN



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

et

Merck Santé

Centre de production de Semoy  
45402 Semoy - France

AMM MAROC N°:

97/12 DMP/21/NCP



611 800110202 0

**Levothyrox® 100 µg,**

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160334



**MERCK**

Liste II - Uniquement sur ordonnance  
**Respecter les doses prescrites**

1 CP	1/2 CP
MATIN	A JEUN



maphar



Zi. Zerata, Ain Sebaâ, Casablanca, Maroc

FORLAX 10G SAC B20

P.P.V. : 73,50 DH



6118001181193

Macrogol 4000

**iorlax** 10g

**Enfant à partir de 8 ans / Adulte**

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de la Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جوويل

إختصاصية في أمراض الغدد و التغذية

خريجة كلية الطب بباريس

Mr LAHRACH ep LAZRAK  
Boudia

Casablanca, le : 23/09/21



NOUVELLE DEMANDE

NOUVELLE DEMANDE

Mme LAHRACH EP LAZRAK Boudia  
F 06-06-1948  
Date/Heure 2109233028  
Préleveuse: PRELEVEMENT a

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 - ICE : 001634169000021



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	E25
TSH	B250

Total des B : 250

Arrêtée la présente facture à la somme de : ..... \* **387.5 DH** \*

**trois cent quatre-vingt-sept dirhams cinquante centimes**



C



BILAN ENDOCRINIEN

28/01/2021

TSH:

(ECLIA sur COBAS 6000)

0,11 mUI/L (0,27-4,20)

0,01

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

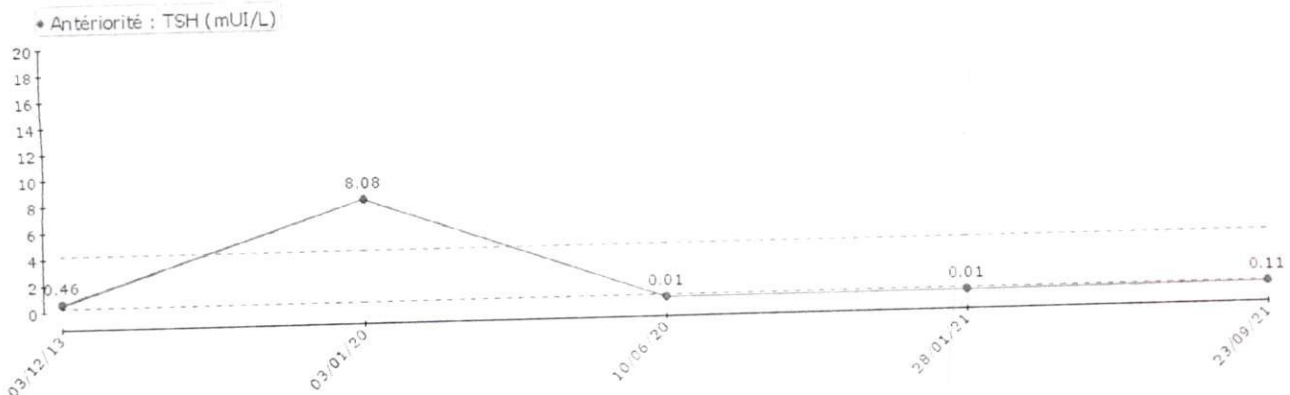
1 à 6ans : 0.70 à 5.97 mUI/L

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.



Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI Dr K. OUZZANI Le Dr M. JENANE



Dossier n° 2109233028 de Mme Badia LAHRACH EP LAZRAC

2 / 2

