

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

ons générales :

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, 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.

taire :

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.

ladie 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 caractère personnel.

Maladie

Dentaire

95534 Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5387

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENBRAHIM JOELLE

22/02/1948

Date de naissance :

Marine Blanche n° 92

Dar Bouazza Casablanca

06 61 39 96 96

Total des frais engagés : 2176,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BENBRAHIM JOELLE

Age : 1948

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Thyroïde, Anticoagulation

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 : 28/11/2021

Signature de l'adhérent(e) : Benjelloul

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
15.11 08.12 2021	C.	-	8	Dr. CARION BELQADI Joelle ENDOCRINOLOGUE 119, Bd. Bir Anzarane Maârif - CASABLANCA
		9	250.00	Dr. CARION BELQADI Joelle ENDOCRINOLOGUE 119, Bd. Bir Anzarane Maârif - CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08.12.2021	T = 1043.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LA ORATOIRE TAZI TAZI Mohamed BIOLOGISTE 78, Rue d'Alger - Casablanca Tél: 05 22 23 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86	28.11.21	B6100,00 + P	822,60 Dhs

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 bilan.

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 00000000			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 كاريوكادي جووبيل

اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

ن^o BEN BRAHIM

Toulane

Casablanca, le : 08/12/21

Le notamm 100 3x 26,60.
1 lo matin - à jeûn - 6 jours/7
Fasendine 5600 3x 193,60
1 cp par semaine
Duree Esté 1 dose tous les 2 mois 46,60
Lefosup 160 1 le soif 3x 193,60
Total 3 mois = 1049,80

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

DR. CARIOU - BELQADI Joëlle
Endocrinologue
119, Bd. Bir Anzarane
Maârif - CASABLANCA
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021

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

PPV: 49,60 DH
LOT: 21H23
EXP: 08/2024

13

Solution huileuse buvable

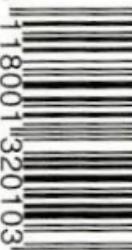
جليز عالي

Fabriqué par:



SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.

6



Remboursable



جليز عالي 100 000 جمالي لساني

جليز عالي ٣-٤

جليز عالي ٣

عبر الفم

30 كبسولة
(ليدوز®)

فينوسوب® 160 ملغ ليدوز®

فينوفيرات 160 ملغ

FENOSUP LIDOSE 160 mg

Boîte de 30 gélules

PPV : 113.40 DH

Distribué par les laboratoires SOTHEMA



6 118001 071760

\$MB

30 Gélules

FENOSUP® 160 mg
FENOSE
LIDOSE®
FENOFIBRATE 160 mg

عبر الفم

30 كبسولة
(ليدوز®)

فينوسوب® 160 ملغ ليدوز®

فينوفيرات 160 ملغ

FENOSUP LIDOSE 160 mg

Boîte de 30 gélules

PPV : 113.40 DH

Distribué par les laboratoires SOTHEMA



6 118001 071760

\$MB

30 Gélules

FENOSUP® 160 mg
FENOSE
LIDOSE®
FENOFIBRATE 160 mg

عبر الفم

30 كبسولة
(ليدوز®)

فينوسوب® 160 ملغ ليدوز®

فينوفيرات 160 ملغ

FENOSUP LIDOSE 160 mg

Boîte de 30 gélules

PPV : 113.40 DH

Distribué par les laboratoires SOTHEMA



6 118001 071760

\$MB

30 Gélules

FENOSUP® 160 mg
FENOSE
LIDOSE®
FENOFIBRATE 160 mg

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).

A 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

U021474

EXP

11-2022

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).

A 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

U021474

EXP

11-2022

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).

A 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

U021474

EXP

11-2022

EXP:
Lot:
Fab:

07/2023
6000PNV
08/2020

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



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:

07/2023
6000PNV
08/2020

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



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:

07/2023
6000PNV
08/2020

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



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 بلقاذه جووبيل

اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M^{me} BENBRAHIM
Jeanne

Casablanca, le : 29.11.2008

Trou semi-nudat. & GT
Triglycérides.
Co - NT D3

DR. C. CARIOU TAZI
Dr. BIR ANZARANE
Résidence RAMZI
Porte B 2^e étage - Casablanca
Tél. 05 22 22 50 90

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

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 2^e étage - 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 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 23 novembre 2021

Madame BENBRAHIM JAOUHARA

FACTURE N°	336170
------------	--------

Analyses :

Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Chimie : Calcémie -----	B	30	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : Gamma -G.T. -----	B	50	
Chimie : VIT D2/D3 (25OH) -----	B	400	Total : B 640

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	882,60 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cent Quatre vingt Deux Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMMED
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 08 - Fax: 0522 29 64 86



MUPRAS

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

le 08/12/21.....

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

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

A remplir par le praticien

Je soussigné: Dr. CARIOU

Certifie que M^{le}, M^{me}, M: BEN BRAHIM Jaouad

Présente Hypothyroïdie - Antécédent

Nécessitant un traitement d'une durée de:

3 mois

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

Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle
ENDOCRINOLOGIST
119, Bd. Bir Anza
Maârif - CASABLANCA

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

(✓) : valable 3 mois

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

E - mail : Mupras @ royalairmaroc.com



مختبر التازي للتحاليلات 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 23/11/21 - Edité le 23/11/21

Madame BENBRAHIM JAOUHARA

Réf. : 21K1080

Page : 1/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

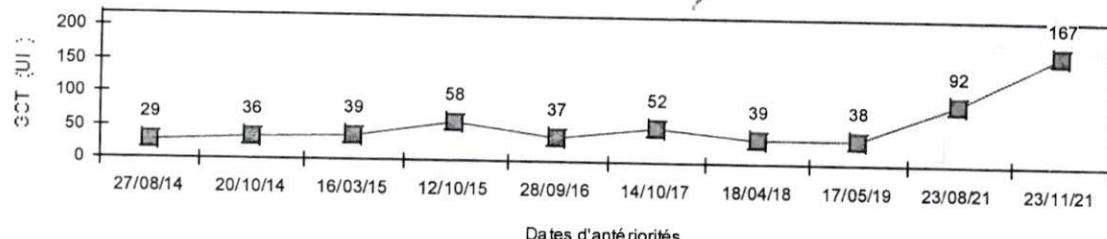
NORMALES ANTECEDENTS

B I O C H I M I E (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

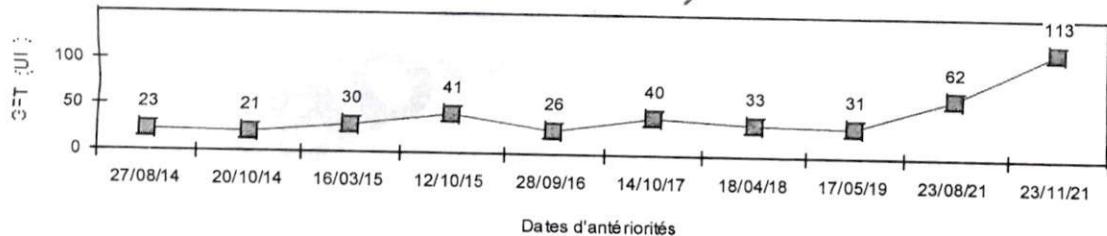
TRIGLYCERIDES ----- 1,08 g/l 23/08/21
ou 1,23 mmol/l 2,28
0,35 - 1,35

CALCIUM ----- 96 mg/l 10/02/21
ou 2,4 mmol/l 96
88 - 106 2,4
2,2 - 2,65

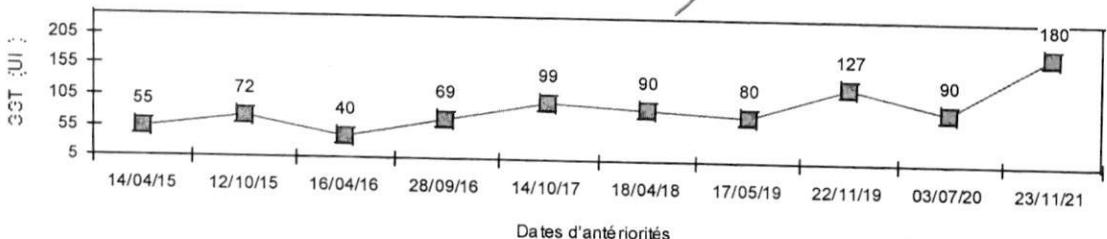
TRANSAMINASES OT ----- 167 UI/l 23/08/21
< 35 92



TRANSAMINASES PT ----- 113 UI/l < 35 62



GAMMA GT ----- 180 UI/l 03/07/20 90





مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

PHARMAICIENS 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 23/11/21 - Edité le 23/11/21

Madame BENBRAHIM JAOUHARA

Réf. : 21K1080

Page : 2/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

VITAMINE D2/ D3 (25 Hydroxy-vitamine D)----- 69,3 µg/l 10/02/21 64,0

Valeurs usuelles

Valeurs souhaitables: 30-80

Insuffisance: 10-30

Déficience: <10

Laboratoire Tazi
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 29 64 86 / Fax: 05 22 29 64 86