

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

soins 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.

Une 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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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

N° P19-0043704

Optique **116147** Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **4636** Société : **R. A. M.**

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **BouLouiZ FatiHa**

Date de naissance : **14/10/1956**

Adresse : **273, 3^e Bn Anzane Résidence**

RIBH
Tél. : **0661210574** Total des frais engagés : **1598,6** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **29/03/2022**

Nom et prénom du malade : **BouLouiZ FatiHa** Age : **1956**

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **OND dysplastique Antrax**

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 : **CHS Allal Ben Abdellah** Le : **29/03/2022**

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Nature des Actes | Nombre et Coefficient | Mouvement détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|------------------|-----------------------|-----------------------------------|--|
| 20.03.2022 | C | - | 0 | DR. S. B. CASABLANCA |
| 20.03.2022 | R | 250,00 | 250,00 | DR. S. B. CASABLANCA |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|-------------|-----------------------|
|  <p> PHARMACIE BIR ANZARAN Mme. Ali Nabi, Née LAHLO 94, Rue Cadi Iyak Bd. BIR ANZARAN TEL: 05 22 25 43 95 - CASABLANCA </p> | 30/ 03/2023 | 722.80 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|-----------------------------|------------------------|
|  | 29/03/22 | B: 620+PV | 855.800H |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| | | H |
|----------|----------|---|
| 25533412 | 21433552 | |
| 00000000 | 00000000 | |
| D | | |
| 00000000 | 00000000 | |
| 35533411 | 11433553 | |
| | | T |

[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 كاريو بلقاضي جووبيل

اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M^{me} Bou Louiz Fatima

Casablanca, le : 30/03/12

2080

GLUPHAGUE 500

79.00 x 2

Tefor 10

Low Anion

33

PIA SUE DINE 300

188.00 x 3

1 à midi -

742.80

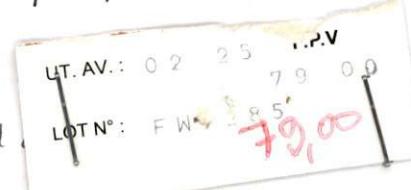
صيدلية بئر انزاران
PHARMACIE BIR ANZARANI
Mme. Alj Najia Née LAHLOI
94, Rue Cadi lyass Bd. Bir Anzarar
Tél: 05 22 25 43 95 - CASABLANCA

119، شارع بئر انزاران - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء

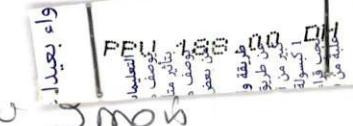
الهاتف : 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA

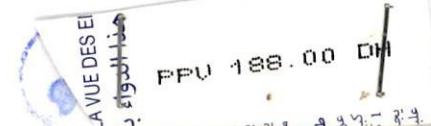
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021



Dr. CARIOU
B
119, Bd. B
Maârif - CASABLANCA



Low Anion



PPU 188.00 DH

BILAN BIOLOGIQUE

Le :

29.03.2022

Nom / Prénom : BouLoub Fethia

Age : 1956

Sexe : M F

◆ Groupage sanguin

- Groupe
- Rhésus
- RAI
- Phénotype Rhésus
- Coombs Indirect
- Coombs direct

◆ Hématologie/Infectiologie

- NFS
- Plaquette
- Electrophorèse de l'hémoglobine
- Réticulocytes
- VS
- CRP
- Procalcitonine

◆ Bilan d'hémostase

- TP
- INR
- TCK
- Fibrinogène
- D-Dimères

◆ Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

◆ Bilan glycémique

- Glycémie à jeun
- Hyperglycémie provoquée
- Hémoglobine glyquée

◆ Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

◆ Ionogramme sanguin

- Na+
- K+
- Cl-
- Calcium
- Réserve Alcaline
- Phosphore
- Magnésium
- Magnésium érythrocytaire
- Protéines
- Acide urique

◆ Ionogramme urinaire

- Diurèse
- Na+
- K+
- Cl-
- Calcium
- Phosphore
- Urée

◆ Fonction rénale

- Urée
- Créatinine
- Clairance de la créatinine
- Protéinurie des 24h

◆ Fonction hépatique et pancréatique

- ASAT
- ALAT
- Phosphatase alcaline
- Gamma GT
- Bilirubine libre et conjuguée
- 5' Nucéotidase
- Amylase
- Lipase
- Electrophorèse des protéines

◆ Examen des urines

- ECBU
- ATB gramme
- Test de grossesse

◆ Bilan hormonal

- Prolactine
- FSH
- β estradiol
- β HCG
- T3
- T4
- TSH us

◆ Sérologie et immunologie

- VDRL
- TPHA
- Hépatite A
- Hépatite B:
 - Antigène Hbs
 - Antigène Hbe
 - Anticorps Anti Hbc
 - Anticorps Anti Hbs
 - Anticorps Anti Hbe
- Hépatite C
- ASLO

◆ Examen des selles

- Coprologie
- Parasitologie

◆ Divers

- PSA
- Phosphatase acide
- Vitamine D
- CPK
- Troponines
- BNP
- Pro BNP

très :

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie
RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 29-03-2022

Mme Fatiha BOULOUIZ

FACTURE N° 2203291110

Récapitulatif des analyses

| <i>CN</i> | <i>Analyse</i> | <i>Val</i> | <i>Clefs</i> |
|-----------|--|------------|--------------|
| 0119 | Hémoglobine glycosylée | B100 | B |
| PS | Prélèvement sang | E25 | E |
| 9105 | FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN | E0 | E |
| 0154 | Ferritine | B250 | B |
| | Cholestérol Total | B30 | B |
| 0118 | Glycémie | B30 | B |
| 0134 | Triglycérides | B60 | B |
| 0141 | Gamma glutamyl transférase (GGT) | B50 | B |
| 0146 | Transaminases O (TGO) | B50 | B |
| 0147 | Transaminases P (TGP) | B50 | B |

Total de B : 620

TOTAL DOSSIER

855.80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent cinquante-cinq dirhams quatre-vingts centimes

Laboratoire Bir Anzarane
Bd. Bir Anzarane
CASABLANCA



Prescripteur : Dr JOELLE LUCIENNE CARIOU BELQADI

Dossier ouvert le : 29-03-2022 13:37

Édité le : 30-03-2022

Réf : 2203291110

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

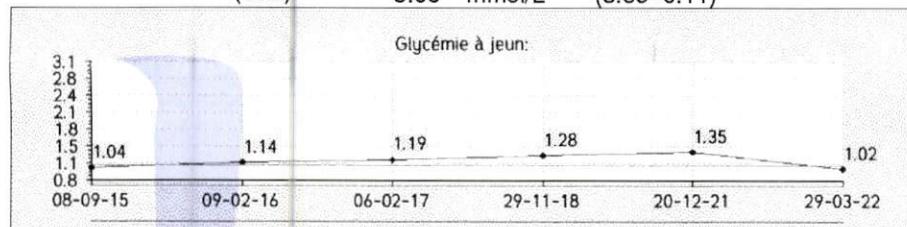
Page 1 / 2

BIOCHIMIE SANGUINE

Roche Cobas 6000

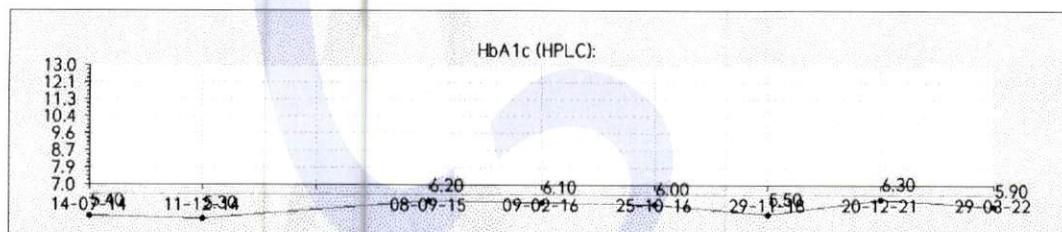
20-12-2021

Glycémie à jeun:
(Soit): 1.02 g/L (0.70-1.10)
5.66 mmol/L (3.89-6.11) 1.35



20-12-2021

HbA1c (HPLC):
(Arkray)
soit: 5.9 % (4.0-6.5)
41 mmol/mol (20-48) 6.3 45



20-12-2021

Cholestérol total:
1.61 g/l (<2.00)
4.16 mmol/L (<5.17) 1.74

20-12-2021

Triglycérides:
0.90 g/L (0.40-1.50)
1.03 mmol/L (0.46-1.71) 1.36

Dr N. Baaej
Laboratoire Bir Anzarane
certifié AFNOR ISO 9001:2015
N°2 020/85901
Dossier Valide

Dr N. Baaej
Pharmacien biologiste

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Valide



Mme BOLOUIZ Fatiha
Réf : 2203291110

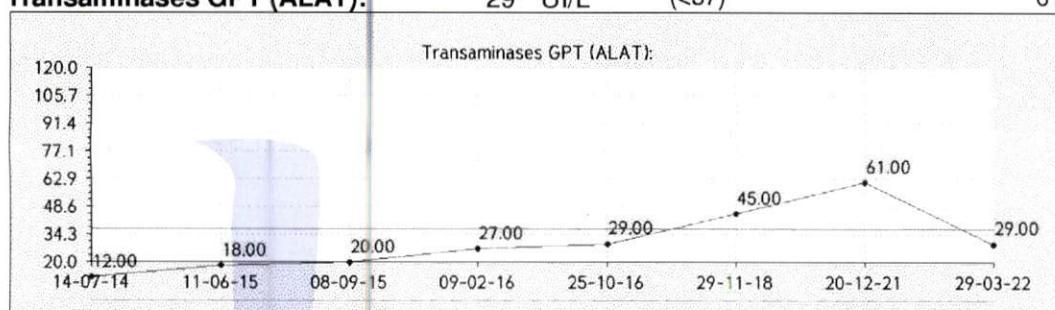
Page 2 / 2

ENZYMOLOGIE

Roche Cobas 6000

Transaminases SGOT (ASAT): 27 UI/L (20-12-2021) 49

Transaminases GPT (ALAT): 29 UI/L (20-12-2021) 61



Gamma G.T: 15 UI/L (7-32)

PROTEINES SPECIFIQUES

Ferritine : 63.9 µg/l (20.0-200.0) 20-12-2021 16.9

Fin du compte rendu

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dr N. BAAJ
Pharmacien biologiste

Dossier Validé par :