

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

Radiologie 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 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.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.



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
10/08/22	L	1	250,00	Dr. CARIOU BELAIDI Jocelle DENTISTE 118, route de la marina Mabrouk - CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/08/2022	90,40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/08/22	B 330 P.U.T	467,20 dh

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 bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

[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 جووويل

اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M^{me} BIAD Saida

Casablanca, le : 12/08/22

- HB A_{1c}

- Chol T, HDL, LDL, TG

- creatinine - clearance Seng ($R = 75 - 1958$)

Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle
j. cariou@orange.fr
B
119 Bd Bir Anzarane - Porte B 2^e Etage - Maârif - CASABLANCA

Laboratoire d'analyses
de Biologie Médicale
117 Bd Bir Anzarane - Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr

119, شارع بئر انزaran - 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 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



Prescripteur : Dr JOELLE LUCIENNE CARIOU BELQADI

Réf : 2208121031

Dossier ouvert le : 12-08-2022 09:29

Edité le : 12-08-2022

Mme ZIAD Saida

Compte Rendu d'Analyse

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

Page 1 / 1

BIOCHIMIE SANGUINE

Roche Cobas 6000

Créatinine:	6.5 mg/l (Soit:) 58.5 µmol/L	(5.0–12.0) (45.0–108.0)
--------------------	---------------------------------	----------------------------

Clairance de la Créatinine:

Poids:	75 Kg
Clairance estimée de la créatinine : (selon Cockcroft)	127 mL/min (>60)

Tous les 3 mois ←	HbA1c (HPLC): (Arkay) soit:	7.2 % (4.0–6.5) 55 mmol/mol (20–48)
-------------------	-----------------------------------	---

Cholestérol total:	2.03 g/l 5.25 mmol/L	(<2.00) (<5.17)
---------------------------	-------------------------	--------------------

Cholestérol HDL:	0.88 g/L 2.27 mmol/L	(>0.40) (>1.03)
-------------------------	-------------------------	--------------------

Cholestérol LDL:	0.95 g/L 2.46 mmol/L	(<1.60) (<4.14)
-------------------------	-------------------------	--------------------

Triglycérides:	0.98 g/L 1.12 mmol/L	(0.40–1.50) (0.46–1.71)
-----------------------	-------------------------	----------------------------

Fin du compte rendu

Dr A. AZEDDOUG
 Médecin Biologiste
 Laboratoire d'ANALYSES
 117 Bd Bir Anzarane - Casablanca - Tél : 0522 99 46 63 / 0522 25 82 05 / 06 61 80 77 96 - Fax : 0522 98 09 11
 Site Web : labobiranzarane.com

Biologistes Responsables :

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

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

Dossier Validé

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 : 0106693
CNSS : 7070999

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

INPE : 093001196

Casablanca le : 12-08-2022

Mme Saida ZIAD

FACTURE N°	2208121031
------------	------------

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0110	Cholestérol HDL +LDL	B80	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
	Cholestérol Total	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
	Clairance créatinine selon cockroft:	B30	B

Total de B : 330

TOTAL DOSSIER	467.20 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent soixante-sept dirhams vingt centimes

*Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane - Casa
117, Bd Bir Anzarane 20 100
Tél : 05 22 99 46 63 / 05 22 25 82 05
Fax : 05 22 98 09 11
INPE : 093001196*

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريوكادي جوويل

اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

m^u TAD Seide

Casablanca, le : 15/08/22

~~45,20€
90,40€~~ glucophage 850

1cp matin - 1cp soir
(au réveil)

Bew 3mois

Dr CARIOU-BELQADI Joëlle
[Signature]
Endocrinologue et diététiste
Maârif - Casablanca



45,20

45,20



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