

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.



Déclaration de Maladie

N° W21-729877

241089

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 278

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Khatmi ABDELLAH

Date de naissance : 08/02/1958

Adresse : 101

Tél. : 05 22 20 45 45

Total des frais engagés :

3790,-

Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	Dr. CARIOU - BELGAHDJ Joelle
Cachet du médecin :	ENDOCRINOLOGUE 119, Bd. Sidi Anzarane Maârif - CASABLANCA
Date de consultation :	20/01/2018
Nom et prénom du malade :	EL GOURNI ATIKA
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	HTA
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 :

Le : 21/01/2018

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES					Dr. CARIOU BILQADI, J. ENDOCRINE 119
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et Signature du Médecin attestant le Paiement des Actes	
22/10/22	C	-	0	INPE: 051939412 Dr. CARIOU - BILQADI, J. ENDOCRINE 119	
22/10/22	C	9	250,00		

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie Benjani Oujda 06/2023 28/02/2024</i>	21/01/2024	2580,-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES				
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	
مختبر الصقل للتحليلات الطبية HONORAIRES SAUVE D'ANALYSES MEDICALES Dr. BENAITI QUID 10, Bd Brahim 17 10 05 22 2022	12/10/22	5700,-	9600,-	DTN

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle
ENDOCRINOLOGIE METABOLISME
Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقااضي جووبيل
اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية
خريجة كلية الطب بباريس

EL GOURMI Atika

Casablanca, le : 23/11/22

24,40 x 15

6,80 x 15

98,10 x 10

87,00 x 13

LEVOTHYrox 100 µg + 25 µg + 1 µg = 125 µg

Coxyne 515 1h cpl o feru.

Relebimel 300 mg 1 mois

Loev 6 mois

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

2580,00

صيدلانية المدى
Pharmacie El Manar
Dr. Nejma Benani
320, Bd. Oum Erraoi, Oulfa
Tél.: 05 22 99 26 53

119، شارع بئر انزاران - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعارييف - 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

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^{me} El Goumri Athé

Casablanca, le : 12.10.2008

TSTHUS
nr 93

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

مختبر الصناعي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE SOUDI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILLOUD
240, Bd Brahim Roudani Madrif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 35805014

119، شارع بشر انزاران - 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 - Mâarif - 20100 CASABLANCA
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - E.mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021

Prélèvements à domicile
 sur rendez-vous

FACTURE N° : 221000161

CASABLANCA le 12-10-2022

Mme EL GOUMRI EP KHATMI Atika

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0164	TSH us	B250	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 700

TOTAL DOSSIER : 960.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent soixante dirham .

مختبر الصقلی للتحاليل الطبية
 LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
 Dr. BENMLOUD
 240, Bd Brahim Roudani Maârif
 Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
 Casablanca - Maroc - 35805014

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine
RIB : 007 780 0003555000000328 25



093000214



مختبر الصقلی للتحاليل الطبية

Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2015



7j / 7

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 12-10-2022 à 09:14
Code patient : 1901200004
Né(e) le : 09-09-1963 (59 ans)



Mme EL GOUMRI EP KHATMI Atika
Dossier N° : 2210120015
Prescripteur : Dr Joelle BELQADI CARIOU

BIOCHIMIE SANGUINE

25OH-Vitamine D total (D2+D3)

(Chimiluminescence – COBAS E411– Roche)

Résultat techniquement contrôlée sur le même prélèvement

25.44 ng/ml
64 nmol/L(30.00–100.00)
(75–250)

24-06-2020

60.31

151

Interprétation

- Valeurs souhaitables : 30 – 100 ng/ml (75–250nmol/L)
- Insuffisance..... : 10 – 29 ng/ml (25–75 nmol/L)
- Carence..... : < à 10 ng/ml (<25 nmol/L)
- Toxicité..... : > à 100 ng/ml (>250nmol/L)

BILAN ENDOCRINIEN

TSH Ultra-sensible

(ECLIA-Cobas411-Roche) limite de détection: 0.005μUI/ml

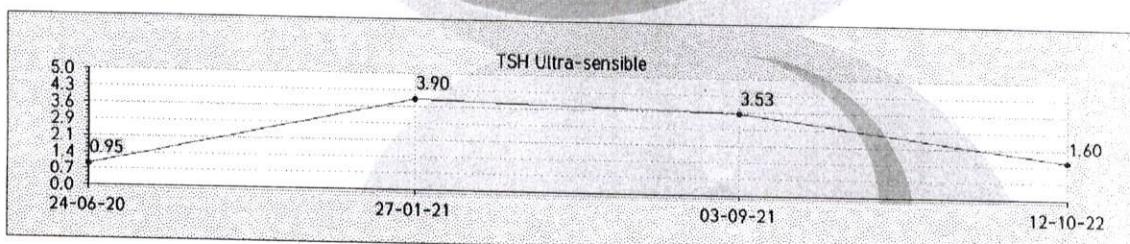
1.600 μUI/mL

03-09-2021

3.530

Interprétation:

- | | |
|-----------------------|---------------------|
| <i>Euthyroïdies</i> | : 0.27 à 4.2 μUI/mL |
| <i>Hyperthyroïdie</i> | : TSH < 0.1 μUI/mL |
| <i>Hypothyroïdie</i> | : TSH > 5.0 μUI/mL |



Nouveau –né: TSH augmente à la 30 minute de vie (80 mUI/L) puis retour à la normale vers 2 – 5 jours. D'où le dosage à partir de J5.

مختبر الصقلی للتحاليل الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
 Validé par **DR BENMLOUD Loubna**
 240, Bd Brahim Roudani Maarif
 Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
 Casablanca - Patent: 35805014
Loubna