

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 385R ... Société : RAVT

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : REZKI MAROUZA

Date de naissance :

Adresse : HAY INARA 1 rue 5 N° 21

CA8A

Tél. : 0599 21 06 52 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. JABRI EILA
Spécialiste en Radiologie
Diabétologie
Rés. Sidi Abdellah - 6ème Etage
Bd. El Oued Ain Chorfa - Casablanca
Tél. : 05 22 50 66 08
IMPE - 091166082

ACCUEIL
Date de consultation : 10/01/2023

Nom et prénom du malade : REZKI MAROUZA Age : 86 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Hypothyroïdie subclinique

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 : 10/01/2023 Le : 10/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
04/01/2023			Gratuit	DR. JAB Spécialiste en Enfants & Adolescents Dobetolide Ras. S. 05 22 50 66 00 El Jadida 05 22 50 66 00 TINPE : 09166082
10/01/23	CV		300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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												
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
	H	25533412	21433552													
	D	00000000	00000000													
	B	00000000	00000000													
	G	35533411	11433553													
					[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																

Docteur JABRI Leila

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie

Maladies Métaboliques

Diplômée de la Faculté
de Médecine de NICE

Diplômée en Echographie

Thyroidienne - Université Paris Descartes

الدكتورة جبري ليلا

اختصاصية في مرض السكري

أمراض الغدد الصم - أمراض الايض

خريجة كلية الطب بنيس بفرنسا

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى

للغدة الدرقية

Casablanca, le

06/01/2023

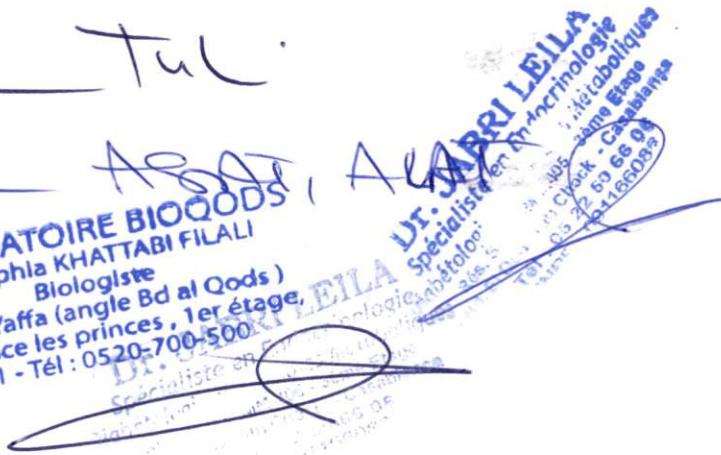
الدار البيضاء في

Me Rezki
NATOUI

TOUS

Tul.

LABORATOIRE BIOQODS
Dr Sophia KHATTABI FILALI
Biologiste
32 Bd Yaffa (angle Bd al Qods)
Résidence les princes , 1er étage,
N°1 - Tél : 0520-700-500



شارع القدس إقامة الصفا تجزئة السكن الانبيق عمارة 405 رقم 18 الطابق الثالث الدار البيضاء

Bd El Qods, Résidence SAFFA, lotissement Assakan Al Anik, Imm 405 - 3ème étage N° 18 - Casablanca

Tél.: 05 22 50 66 06 - Email : diabeto.jabri@gmail.com

Docteur JABRI Leila

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie

Maladies Métaboliques

Diplômée de la Faculté

de Médecine de NICE

Diplômée en Echographie

Thyroïdienne - Université Paris Descartes

10 Janvier 2023

الدكتورة جبri ليلا

اختصاصية في مرض السكري

أمراض الغدد الصم - أمراض الايض

خريجة كلية الطب بنين بفرنسا

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى

للغدة الدرقية

Casablanca, le

دار البيضاء في ١٥٠٥٢٠٢٣

Mme REZKI MAZOUZA

1/ Levothyrox 50 uG

1 Matin pendant 3 mois

2/ Levothyrox 25 ug cp

1 Matin pendant 3 mois



شارع القدس إقامة الصفا تجزئة السكن الانبيق عمارة 405 رقم 18 الطابق الثالث الدار البيضاء

Bd El Qods, Résidence SAFFA, lotissement Assakan Al Anik, Imm 405 - 3ème étage N° 18 - Casablanca

Tél.: 05 22 50 66 06 - Email : diabeto.jabri@gmail.com

LABORATOIRE BIOQODS D'ANALYSES MEDICALES

Bd Al Qods, Résidence les princes, Immeuble B, 1er étage, n°1 – Ain Chock – CASABLANCA
Tél : 0520 700 500 / 0771 99 81 81 – Patente : 34003316 – IF : 45952858 – ICE : 002617849000037

INPE : 

FACTURE N : 230000045

Casablanca le 05-01-2023

Mme REZKI Mazouza

Date de l'examen : 05-01-2023

Récapitulatif des analyses			
Analyse	Clé	Coefficient	
Forfait traitement échantillon sanguin	E	20	
TSH	B	250	
T4 libre	B	200	
Transaminases O (TGO)	B	50	
Transaminases P (TGP)	B	50	
PRELEVEMENT A DOMICILE	E	100	

Total des B: 550

TOTAL DOSSIER : 857 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent cinquante-sept dirhams .

LABORATOIRE BIOQODS
Dr Sophia KHATTABI FILALI
Biologiste
32 Bd Yaffa (angle Bd al Qods)
Résidence les princes 1er étage,
N°1 - Tél : 0520-700-500

Laboratoire BioQods
d'Analyses Médicales



مختبر التحاليل الطبية
بيو قدس

Dr. KHATTABI FILALI SOPHIA
Pharmacienne Biologiste

Hématologie • Biochimie • Immunologie • Sérologie • Virologie • Parasitologie • Mycologie

Date du prélèvement : 05-01-2023
Édité le : 05-01-2023

Mme REZKI Mazouza

Dossier N° : 2301040
Prescripteur : Dr JABRI LEILA

BIOCHIMIE SANGUINE

ASAT (TGO) (Méthode IFCC Beckman Coulter)	33.6 UI/L	(<35.0)	17-08-2022
ALAT (GPT) (Méthode IFCC Beckman Coulter)	13.5 UI/L	(<35.0)	17-08-2022

Validé par : Dr KHATTABI FILALI SOPHIA

LABORATOIRE BIOQODS
Dr. Sophia KHATTABI FILALI
82 Bd Youssef Ben Ali - 3ème étage
Résidence les Princes - Casablanca
Tél : 0520 700 500
N° T. de fax : 0520 700 500

Bd. Al Qods Résidence les Princes Immeuble B, 1^{er} étage, n° 1 Ain chok - Casablanca.
Tél : 05 20 700 500 - Gsm : 0771 99 81 81 - E-mail : labobioqods@gmail.com
Patente : 34003316 - IF : 45952858 - ICE : 002617849000037 - INPE : 093063659



Dr. KHATTABI FILALI SOPHIA
Pharmacienne Biologiste

Hématologie + Biochimie + Immunologie + Sérologie + Virologie + Parasitologie + Mycologie

2301040 – Mme REZKI Mazouza

HORMONOLOGIE

T4 libre : Thyroxine libre
(Technique chimiluminescence)

10.78 pmol/L

(7.90–14.40)

Valeurs usuelles :

0–20 jours : 17.37 à 57.66 pmol/L

20 jours– 3 ans : 9.52 à 17.76 pmol/L

3 –19 ans : 7.85 à 13.64 pmol/L

TSH.us
(Chimiluminescence Beckman Coulter)

0.936 µUI/mL

17-08-2022

0.077

Valeurs de référence chez la femme enceinte :

1^{er} Trimestre

0.1 à 2.5

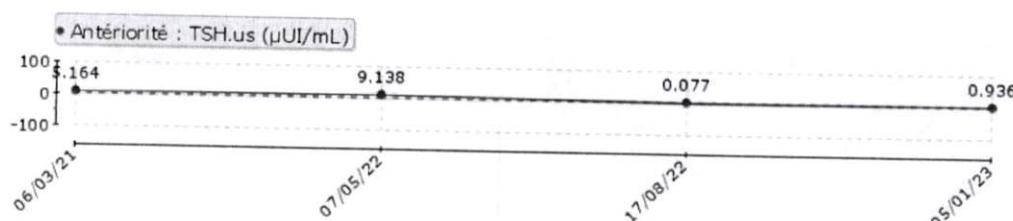
2^{ème} Trimestre

0.2 à 3

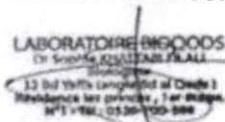
3^{ème} Trimestre

0.3 à 3

Endocrine Society JCEM2012, ATA2011 ; ETA2014



Validé par : Dr KHATTABI FILALI SOPHIA



Bd. Al Qods Résidence les Princes Immeuble B, 1^{er} étage, n° 1 Ain chok - Casablanca.

Tél : 05 20 700 500 – Gsm : 0771 99 81 81 – E-mail : labobioqods@gmail.com

Patente : 34003316 – IF : 45952858 – ICE : 002617849000037 – INPE : 093063659