

# 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

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

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4636

Société : RAN

Actif  Pensionné(e)

Nom & Prénom : Boulaiz Fatiha

Date de naissance : 14/11/56

Adresse : 273, Bd Riss Anziranne RES RIBH

CA3A Blanck

Tél. : 06 61 21 05 76 Total des frais engagés : 3950,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. CARIOU - BELQADI Joelle  
ENDOCRINOLOGUE  
119, Bd. Ali Anzarane  
Maârif - CASABLANCA

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/05/23

Nom et prénom du malade : Boulaiz f.t.ha

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie : Dyslipidémie mixte coronar. Feg et Wg

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : Artrose

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 : 11/04/23

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
04/05/23	Ce	-	0	Dr. CARIOU - BELLO ENDOCRINOLOGISTE 119, Bd Bir Anzarane Marrakech - CASABLANCA
05/05/23	Pi	9	300,00	Dr. CARIOU - BELLO ENDOCRINOLOGISTE

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Bir Anzéane Mine. Ali Najiia N° 11100 34, Rue Cadi Iyass Bd. Bir Anzéane 06 22 25 43 96 CASABLANCA	04/05/2023	232590

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
3	16/05/23	B: 970 + pm	1324,80 Dhs

## AUXILIAIRES MEDICAUX

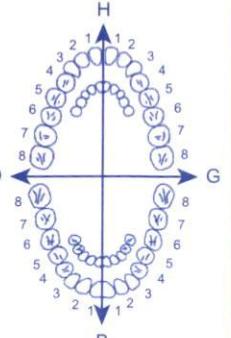
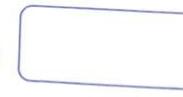
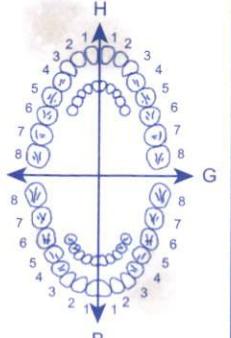
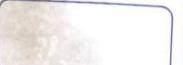
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>				<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>
				H 25533412 21433552 D 00000000 00000000 B 00000000 00000000 35533411 11433553 G
				<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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 كاريوك بلقاذه جوويل

اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M<sup>+</sup> Bou LOUIZ Fatima

7900x24

11680x3

Bew

30ml

118300x3

3B

8950x2

9900

1B

9750

1B

38100

1fl.

Tohor 10

Liponutryl 160

Biomatiel Plus 1 per jour

Plus clodine 300

D3 Norm 6 gouttes

Relevium 375 1

cyclorisel 200 cp

locreal refn

Casablanca, le : 04/05/13

Dr. CARIOU - BELQADI Joelle

ENDOCRINOLOGUE

119, Bd. Bir Anzarane

Maârif - Casablanca

BP

LOT 224436  
EXP 08/25  
PPV 970H50



فأمة رمزي ، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء

05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14

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

Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 0016541655555555

LOT 230427  
DUO: 05/26  
99.00DH

oratoires Deva Pharmaceutique  
OUAJDI Pharmacien Responsable

Lot: 220598  
A consommer avant le: 07/2025  
PPC: 89,50 DH

Lot: 220644  
A consommer avant le: 09/2025  
PPC: 89,50 DH

PIASCLEDINE® 300MG  
Boîte de 30 gélules  
Distribué par Sothema-Bouskoura  
PPV : 188,00 DHS

6 118001 072644

maphar  
ZI Zenata Aïn Sébâa, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL-230  
P.P.V.: 116,80 DH  
6 118001 181636

Laboratoires MAPHAR  
Boulevard ALKIMIA N°6  
Quartier Industriel,  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
Maroc  
P.P.V.: 116,80 DH\*

6 118001 181636

maphar  
ZI Zenata Aïn Sébâa, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30  
P.P.V.: 116,80 DH

6 118001 181636

PIASCLEDINE® 300MG  
Boîte de 30 gélules  
Distribué par Sothema-Bouskoura  
PPV : 188,00 DHS

6 118001 072644

PIASCLEDINE® 300MG  
Boîte de 30 gélules  
Distribué par Sothema-Bouskoura  
PPV : 188,00 DHS

6 118001 072644

DISTRIBUE PAR  
LES LABORATOIRES  
SOTHEMA PPM: 430.90 DH

UT. AV.: 06 25  
P.P.V.  
LOT N°: G J 8599

EXP: 02 26  
79 00

LOT N°: H A 4554

UT. AV.: 06 25  
P.P.V.  
LOT N°: G J 8599

**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<sup>r</sup> Boulouit Fatima

Casablanca, le :

11.04.2007

HB A<sub>1c</sub>

Chol T. LDL TG

Vit D3.

NFS - Femmine.



**Dr. CARIOU-BELQADI Joëlle**

**ENDOCRINOLOGUE**

119, Bd. Bir Anzarane  
Maârif - CASABLANCA

119، شارع بير 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

**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 : 11-04-2023

Mme Fatiha BOULOUIZ

FACTURE N° 2304111067

**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
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Cholestérol Total	B30	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B400	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0134	Triglycérides	B60	B

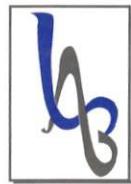
Total de B : 970

TOTAL DOSSIER

1324.80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cent vingt-quatre dirhams quatre-vingts centimes





Prescripteur : Dr JOELLE LUCIENNE CARIOU BELQADI

Réf : 2304111067

Dossier ouvert le : 11-04-2023 15:43

Edité le : 13-04-2023

Mme BOLOUIZ Fatiha

Compte Rendu d'Analyse

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

Page 1 / 2

## **HEMATOLOGIE**

### **NUMERATION FORMULE SANGUINE**

**Sysmex XT2000**

#### **NUMERATION**

			04-01-2023
Leucocytes :	7 030	/mm3	7 680
Hématies :	5.21	M/mm3	5.29
Hémoglobine :	14.2	g/100ml	14.4
Hématocrite :	43.3	%	44.2
VGM :	83.1	μ3	83.6
TCMH :	27.3	pg	27.2
CCMH :	32.8	g/100ml	32.6

#### **FORMULE**

Polynucléaires Neutrophiles :	48.0	%	(40.0–75.0)	40.8
Soit:	3 374	/mm3	(2 000–7 500)	3 133
Polynucléaires Eosinophiles :	2.0	%	(1.0–4.0)	1.3
Soit:	141	/mm3	(100–400)	100
Polynucléaires Basophiles :	0.7	%	(0.0–1.0)	0.8
Soit:	49	/mm3	(0–150)	61
Lymphocytes :	42.9	%	(20.0–45.0)	50.8
Soit:	3 016	/mm3	(1 500–4 000)	3 901
Monocytes :	6.4	%	(2.0–12.0)	6.3
Soit:	450	/mm3	(200–800)	484

#### **PLAQUETTES**

Plaquettes :	236 000	/mm3	(150 000–400 000)	286 000
VMP:	9.6	fl		10.0
Frottis sanguin:	Absence d'anomalies morphologiques.			

Biologistes Responsables :  
 - Dr. A. AZEDDOUG  
 - Dr. N. BAAJ

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

*Laboratoire d'Analyses  
 de Biologie Médicale  
 Bir Anzarane  
 Bd Bir Anzarane Casablanca  
 117, Bd Bir Anzarane Casablanca  
 Tél : 0522 98 09 11*

*Dr N. BAAJ  
 Pharmacien biologiste*



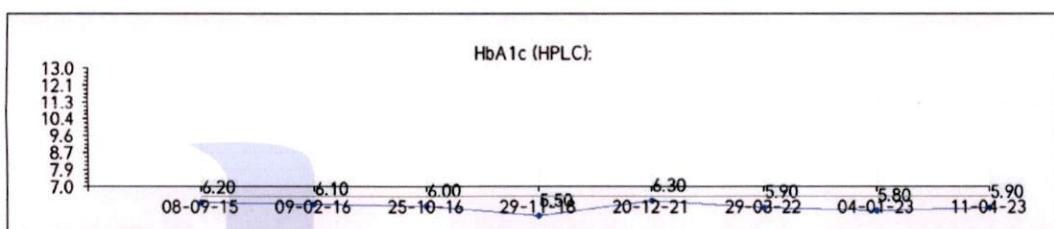
**Mme BOLOUIZ Fatiha**  
Réf : 2304111067

Page 2 / 2

### **BIOCHIMIE SANGUINE**

Roche Cobas 6000

		04-01-2023
HbA1c (HPLC): (Arkray)	5.9 % (4.0-6.5)	5.8
soit: 41 mmol/mol (20-48)		40



		04-01-2023
<b>Cholestérol total:</b>	1.87 g/l 4.84 mmol/L	(<2.00) (<5.17)

		11-06-2015
<b>LDL-Cholestérol (direct)</b> (Dosage enzymatique)	0.91 g/L 2.35 mmol/L	(0.160) (<4.13)

		04-01-2023
<b>Triglycérides:</b>	0.95 g/L 1.08 mmol/L	(0.40-1.50) (0.46-1.71)

### **PROTEINES SPECIFIQUES**

		04-01-2023
<b>Ferritine :</b>	21.0 µg/l	(10.0-200.0)

### **VITAMINES**

		04-01-2023
<b>Vitamine D total ( Roche):</b> (Cobas 6000)	52.5 ng/ml 131.3 nmol/l	(30.0-100.0) (75.0-250.0)

Fin du compte rendu

Laboratoire d'Analyses  
 de Biologie Médicale  
 de Bir Anzarane - Casablanca  
 317, Bd. Bir Anzarane - Casablanca  
 Tél: 00212 3436600000  
 Fax: 00212 3436601111

Biologistes Responsables :  
 - Dr. A. AZEDDOUG  
 - Dr. N. BAAJ

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

Dossier Validé par :

Dr N. BAAJ  
 Pharmacien biologiste