

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

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

Nº P19- 0043770

197573

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

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, Bd Bir Anzarane, Résidence RIBH

Tél. : 066.181.05.74 Total des frais engagés : 1380,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. CARIOU - BELGADI Jocelyne
ENDOCRINOLOGUE
119, Bd. Mr Alizarane
Maârif - CASABLANCA

Date de consultation : 22/02/2024

Nom et prénom du malade : Boulouiz Fatiha Age: 1956

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dyslipidémie - Arthrose (Genou Fe et W)

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 : 22/02/2024

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
<i>23/01/2024</i>	<i>C.</i>	<i>4.</i>	<i>300,00</i>	<i>M. CHICOU - BELQADI Joelle ENDO DENTAL DOGUE 113, av. Bin Zanbarane Maârif - CASABLANCA</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie Bir Anzarane Mme. M. Naiha Nef L'Abidou 14, Rue Cadi Yass 60 Bir Anzarane Casablanca al 05 22 25 43 98</i>	<i>23/01/2024</i>	<i>2579,10</i>

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>RADIOLOGIE AEDIC BIR ANZARANE - Casablanca TÉL : 093001796</i>	<i>21/01/2024</i>	<i>B: Mo + M1</i>	<i>1499,00</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

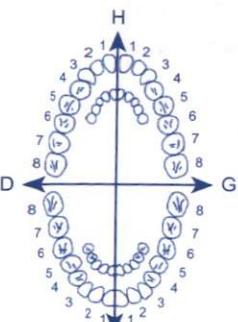
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

UNIFIABLES D'AVOCAT E

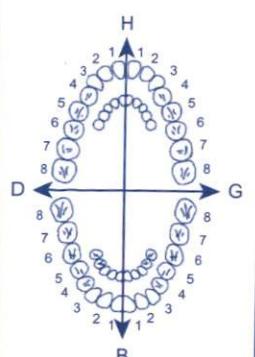
PIASCLEDINE® 300MG
Boîte de 30 gélules
Distribué par Sothema-Bouskoura
PPV : 188,00 DHS

6 118001 072644

SOINS DENTAIRE



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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



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

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^e BOULOUIT Fatima

Casablanca, le : 21/02/24

7900x4

4B

11680x4

4B

18800x7 7B.

8950x2 2B

5160x3 3B

3400x2 2

TAHOR 1-

LIPANTHYL 160

PIASUEDINE 300

vit D3 Norm

Biomartial

osmosine

1 soir tous 2 jours

1 soir " "

1 mois

1 soir 1 mois 1/2

ou Tordifexon

3g

1B

1B

1B

1B

Bow 6 mois

corneregel opht 10g.

Dr. CARIOU BELQADI Jos

ENDOCRINOLOGIE

119, Bd. Bir Anzarane

Maârif - CASABLANCA

PPV
34DH00

PPV
34DH00

صيدلية بئر انزران
Pharmacie Bir Anzraane
Mme. Aïcha BELLAÏD
4, Rue Cadi Iyad Bd. Bir Anzraane
05 22 25 43 96 CASABLANCA

119، شارع بئر انزران - إقامة رمزي باب (ب) الطابق الثاني - المغار

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

Corneregel Gel ophta 10g

ZENITHPHARMA
AMM N° 89/15 DMP/21/NNP
PPV: 76,10 dhs
Vignette

L1MA01 / 49809E300/1-MA

Laboratoires MAPHAR
Boulevard ALKIMIA N°6
Quartier Industriel,
Sidi Bernoussi - Casablanca
Maroc
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

6 118001 100620

TARDYFERON B9

30 comprimés pelliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg
Distribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51,60 DH

322084

EXP : 05/21 P.P.V.

LOT N° : HA 4554 79,00

COMPRIMÉS
PELICULÉS

EXP : 02/26 P.P.V.

LOT N° : HA 4554 79,00

EXP : 02/26 P.P.V.

LOT N° : HA 4554 79,00

PPU 188,00 DH

D'INSAPONIFIABLES D'AVOCAT ET DE SOJA

PPU 188,00 DH

consommer
ant le:
PC : 89,50 DH

230997

10/2026

consommer
ant le:
PC : 89,50 DH

230575

07/2026

PC : 89,50 DH

P.P.V 188,00 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

SCIENCE

ORLINE 500

D'INSAPONIFIABLES D'AVOCAT ET DE SOJA

30
GÉLULES

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

6 118001 072644

6 118001 100620

TARDYFERON B9

30 comprimés pelliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg
Distribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51,60 DH

322084

6 118001 100620

TARDYFERON B9

30 comprimés pelliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg
Distribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51,60 DH

6 118001 100620

TARDYFERON B9

30 comprimés pelliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg
Distribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51,60 DH

Laboratoires MAPHAR
Boulevard ALKIMIA N°6
Quartier Industriel,
Sidi Bernoussi - Casablanca
Maroc
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

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

6 118001 181636

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^r BouLOUIZ Fatiha

Casablanca, le :

21/02/2013

- HB Ac - glycémie
- LDL - TG . chol T
- Triglycérides
- Fémininme
- Creatinine
- wt 93

Dr. CARIOU - BELOADI Joelle
ENDOCRINOLOGUE
119, Bd. Bir Anzarane
Maârif - CASABLANCA

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE CLINIQUE
119, Bd. Bir Anzarane, Casablanca
ICE: 00 148336000083
INPE: 00196

119، شارع بير انزاران - إقامة رمزي ، باب (ب) الطابق الثاني - المعارض - 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

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 : 21-02-2024

Mme Fatiha BOULOUIZ

Reçu par :

FACTURE N°

240002453

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Clé	Clé
PS	Prélèvement sang	E25	E
B146	Transaminases O (TGO)	B50	B
B147	Transaminases P (TGP)	B50	B
B111	Créatinine	B30	B
B106	Cholestérol total	B30	B
B154	Ferritine	B250	B
B118	Glycémie	B30	B
B119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0134	Triglycérides	B60	B
B439	Vitamine D	B450	B

Total de B : 1100

TOTAL DOSSIER

1499.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille quatre cent quatre-vingt-dix-neuf dirhams





Prescripteur : Dr JOELLE LUCIENNE CARIOU BELQADI

Réf : 2402211099

Dossier ouvert le : 21-02-2024 13:59

Édité le : 22-02-2024

Mme BOULOUIZ Fatiha

Compte Rendu d'Analyse

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

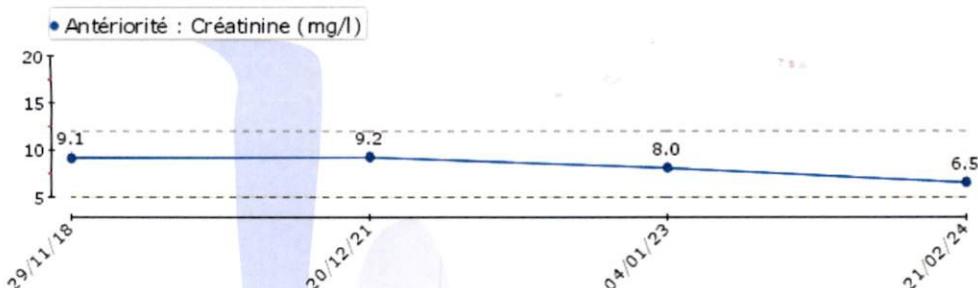
Page 1 / 2

BIOCHIMIE SANGUINE

Roche Cobas 6000

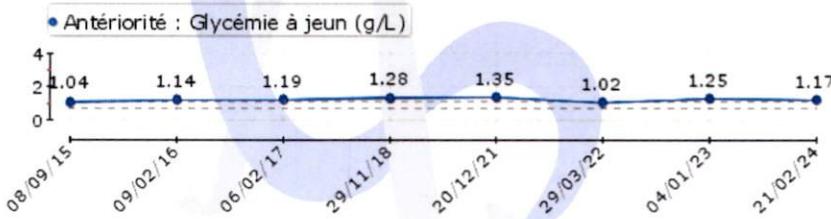
04-01-2023

Créatinine: 6.5 mg/l (5.0–12.0)
 (Soit:) 58.5 µmol/L (45.0–108.0) 8.0



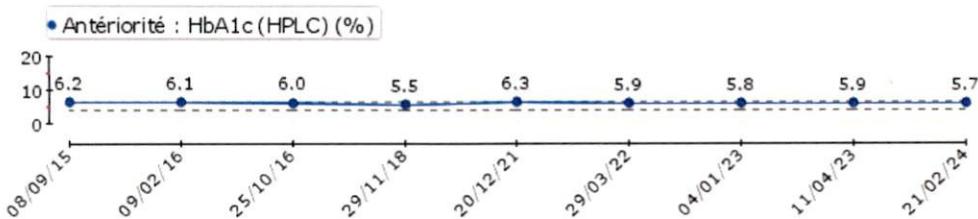
04-01-2023

Glycémie à jeun: 1.17 g/L (0.70–1.10)
 (Soit:) 6.49 mmol/L (3.89–6.11) 1.25



11-04-2023

HbA1c (HPLC): 5.7 % (4.0–6.5)
 (Arkray) soit: 39 mmol/mol (20–48) 5.9 41



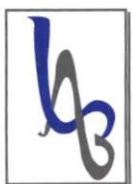
11-04-2023

Cholestérol total: 2.16 g/l (<2.00)
 5.59 mmol/L (<5.17) 1.87

Signature
 LABORATOIRE D'ANALYSES
 DE BIologie MEDICALE
 DE BIR ANZARANE Casablanca
 117, Bd Bir Anzarane
 I.C.E. : Dr. A. AZEDDOUG
 Dr. M. BAAJ

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

Dossier Validé



Mme BOULOUIZ Fatiha
 Réf : 2402211099

Page 2 / 2

			11-04-2023
LDL-Cholestérol (direct) (Dosage enzymatique)	1.40 g/L 3.61 mmol/L	(<1.60) (<4.13)	0.91
Triglycérides:	1.71 g/L 1.95 mmol/L	(0.40–1.50) (0.46–1.71)	0.95
			11-04-2023

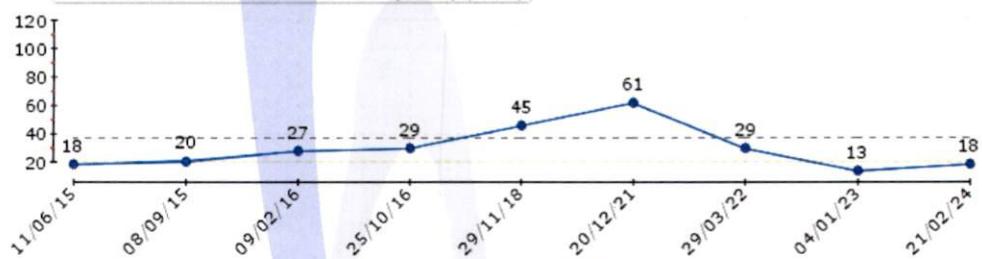
ENZYMOLOGIE

Roche Cobas 6000

		04-01-2023	
Transaminases SGOT (ASAT):	20 UI/L	(<37)	17

		04-01-2023	
Transaminases GPT (ALAT):	18 UI/L	(<37)	13

• Antériorité : Transaminases GPT (ALAT) (UI/L)



PROTEINES SPECIFIQUES

		11-04-2023	
Ferritine :	29.2 µg/l	(10.0–200.0)	21.0

VITAMINES

		11-04-2023	
Vitamine D total (Roche): (Cobas 6000)	35.8 ng/ml 89.5 nmol/l	(30.0–100.0) (75.0–250.0)	52.5

Fin du compte rendu

LABORATOIRE D'ANALYSES
 DE BIOLOGIE MEDICALE
 BIR ANZARANE
 117, Bd. Bir Anzarane - Casa
 ICE: 001748216000083
 INPE: 002300196
 Biologistes Responsables :
 - Dr. A. AZEDDOUG
 - Dr. N. BAAJ

LABORATOIRE D'ANALYSES
 DE BIOLOGIE MEDICALE
 BIR ANZARANE
 117, Bd. Bir Anzarane - Casa
 ICE: 001748216000083
 INPE: 002300196

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

Dossier Validé par :