

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



Déclaration de Maladie : N° P19- 0016119

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1674 Société : royal air maroc
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ARSALANE Naïma Date de naissance : 07.01.1953
Adresse : 30 Rue imam brahimain yacoub el mansour maârif
Tél : 06 68 79 44 52 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 24 / 09 / 2019
Nom et prénom du malade : ARSALANE Naïma Age : 1953
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Hypertension - HTA coronarienne
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 : 17 / 09 / 2019
Signature de l'adhérent(e) :

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.

Diagnostique 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.

Prothèse dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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

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

RELEVÉ 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
17.09.19	G	-	D	<p>Dr. CARIOUJ. BELQADI Dentiste 113, Bd. El Anzarane Marrakech - CASABLANCA</p>
24.09.19	C	+	250,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Mme BENNIS YACOB EL MANSOUR PHARMACIE YACOB EL MANSOUR 83 - 65 Bd Yacoub El Mansour Tél : 05 22 25 40 04 - Casablanca</p>	24/9/19	1352,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>177 Bd El Anzarane Marrakech - CASABLANCA</p>	17/09/19	B: 4,80	868,80 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> </div> <div>G</div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

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 جوييل

إختصاصية في أمراض الغدد و التغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M^{me} ALSALAME Noïme

Casablanca, le : 24 / 09 / 19

24.40 x 4

LEVO THYROX 100

1 cp

le matin - après

296.00 x 4

EXTONKE 5/80

1 cp

le matin

49.60

Dauer Fate

1 dose / 2 mois

low 4 mois

STRESS AM

1 matin - 1 soir

21.00 LIBRAX

1 capsule a midi

1 mois

N° d'Ordre 63129
Date 30/09/19
Quantités 1

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

1352.20

Mme BENNIS Zineb
PHARMACIE YACCOUB EL MANSOUR
83 - 85 Bd Yacoub El Mansour
Tél.: 05 22 25 52 04 - Casablanca

119, شارع بئر انزران - إقامة رمزي, باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 98 14 67 - 05 22 23 84 84 - 05 22 99 26 53

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



611800103058 3

EXFORGE ○
5mg/80mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 296,00 DH



611800103058 3

EXFORGE ○
5mg/80mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 296,00 DH

05952



611800103058 3

EXFORGE ○
5mg/80mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 296,00 DH



611800103058 3

EXFORGE ○
5mg/80mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 296,00 DH

14607

Librax® 5 / 2,5 mg

30 comprimés dragéifiés



6 118000 280019

OT:19052 PER:05/2022
PPV: 21,00 DH

3 ampoules buvables
D-CURE® **FORTE**

LOT: 49.60
EXP: 11/2021
PPV: 11/2021



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342



001 102020
thyrox® 100 µg,
rimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جوويل

إختصاصية في أمراض الغدد و التغذية

خريجة كلية الطب بباريس

Mr ANZARANE
Neuma

Casablanca, le : 17.09.19

TSH us

creatinine - clearance sang (l=71
1953)

clat T. pour un Tugfiend

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

Le laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
de Casablanca
Rég. 0007788-0007789
Rég. 2104487155

119, شارع بئر انزران - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 98 14 67 - 05 22 23 84 84 - 05 22 99 26 53

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



Prescripteur : Dr JOELLE LUCIENNE CARIOU BELQADI

Réf : 1909171056

Dossier ouvert le : 17-09-2019 10:07

Edité le : 17-09-2019

Mme ARSALANE Naima

Compte Rendu d'Analyse

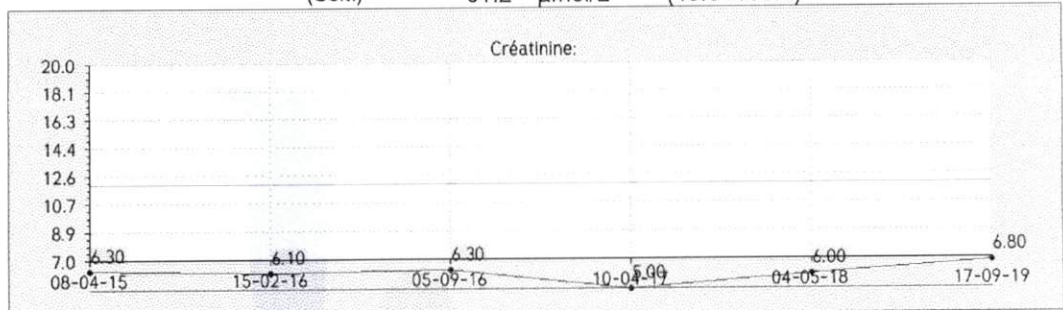
Page 1 / 2

BIOCHIMIE SANGUINE

Roche Cobas 6000

04-05-2018

Créatinine: 6.8 mg/l (5.0-12.0) 6.0
(Soit:) 61.2 µmol/L (45.0-108.0)



Clairance de la Créatinine:

Poids: 71 Kg
Clairance estimée de la créatinine : 112 mL/min (>60)
(selon Cockcroft)

04-05-2018

72

130

Cholestérol total: 1.90 g/l (<2.00)
4.91 mmol/L (<5.17)

04-05-2018

1.70

Cholestérol HDL: 0.61 g/L (>0.40)
1.57 mmol/L (>1.03)

04-05-2018

0.55

Cholestérol LDL: 1.04 g/L (<1.60)
2.69 mmol/L (<4.14)

22-01-2016

1.10

Triglycérides: 1.23 g/L (0.40-1.50)
1.40 mmol/L (0.46-1.71)

22-01-2016

0.49

HORMONOLOGIE

T.S.H: (RC) 0.21 mUI/L (0.25-5.00)

03-01-2019

0.59

(Chimiluminescence/Cobas6000)

Résultat contrôlé

(RC) : Résultat contrôlé

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane
117, Bd. Bir Anzarane - Casa
ICE : 001748386000033
INPE : 093001196

Dossier Validé

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG

- Dr. N. BAAJ



Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane
117, Bd. Bir Anzarane - Casa
ICE : 001748386000083
INPE : 093001196

Biologistes Responsables :

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

Dossier Validé par :

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 : 17-09-2019

Mme Naima ARSALANE

FACTURE N° 1909171056

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0110	Cholestérol HDL +LDL	B80	B
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0163	TSH	B250	B
	Cholestérol Total	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
	Clairance créatinine selon cockroft:	B30	B

Total de B : 480

TOTAL DOSSIER	668.20 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent soixante-huit dirhams vingt centimes

