

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Education :

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.

Prothétique :

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

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

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 - Naima Date de naissance : 07.01.1953

Adresse : 30, Rue imam Benyamin 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 Joëlle
ENDOCRINOLOGUE
119, Bd Bir Anzarane
Maârif - CASABLANCA

Date de consultation : 24.09.2019

Nom et prénom du malade : ARSALANE Naima Age : 1953

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Hypothyroïdie - HTA - Corneur N.D

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 Date : 17.09.2019

Signature de l'adhérent(e) :

ARSALANE

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
14.09.19	G	—	50	Dr. CARIJ. BENYADJI ENDOCRINOLOGUE 110, Bd. Bir Anzarane Maârif - CASABLANCA
24.09.19	C2	—	250,00	Dr. CARIJ. BENYADJI ENDOCRINOLOGUE 110, Bd. Bir Anzarane Maârif - CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Mme BENJID, Aïcha PHARMACIE YACOUB EL MANSOUR 83 - 65 Bd Yacoub El Mansour Tal: 0522 22 22 04 - Casablanca	24.09.19	1352,20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. CARIJ. BENYADJI 110, Bd. Bir Anzarane Maârif - CASABLANCA	17/09/19	B: 480	868,80 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

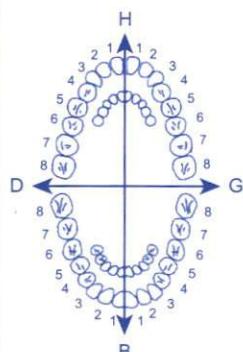
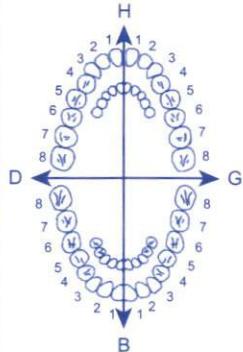
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, 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				Coefficient des Travaux									
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="0"> <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>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS
H	25533412	21433552											
D	00000000	00000000											
B	35533411	11433553											
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				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 كاريyo بلقاضي جووبيل
 اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية
 خريجة كلية الطب بباريس

M⁴ ARSALAME Naima

Casablanca, le :

24/09/19

24,40 x 4

LEVO THYROID 100

996,00 x 4

EXFONKE 5/80

49,60 Dure Fette

bow 4 moh



1 cp



STRESS AM LIBRAX

21,00 1 dose - 1 scir / 1 main



N° d'ordre 63129
 Date 30/09/99
 Quantités 1

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

1352,20
 Mme BENNIS Zineb
 PHARMACIE YACOUB EL MANSOUR
 83 - 85 Bd Yacoub El Mansour
 Tél.: 05 22 25 52 04 - Casablanca

119, شارع بئر 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 : carioujuelle@yahoo.fr



05952



14607

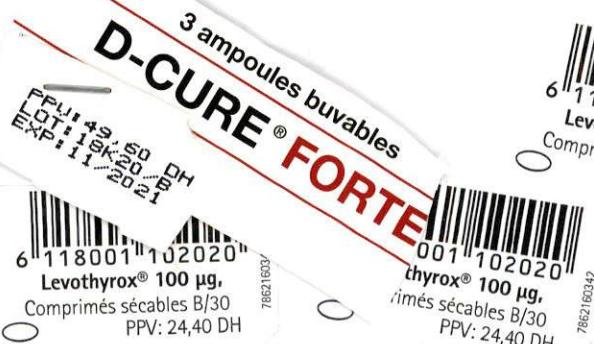
LA PHARMA INTERNATION

Librax® 5/2,5 mg

30 comprimés dragéifiés



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



7862160342



7862160342

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

الدكتورة كاريو بلقاضي جووبييل
اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية
خريجة كلية الطب بباريس

M^{me} ANSARANE
Néma

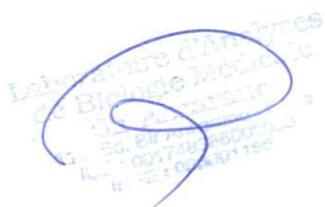
Casablanca, le : 14.09.19

TSH us

creatinine. clearance sang (p=71
1953)

del T. sur un. Tijcend

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



119, شارع بئر انزران - 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



Prescripteur : Dr JOELLE LUCIENNE CARIOU BELQADI

Réf : 1909171056

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

Édité le : 17-09-2019

Mme ARSALANE Naima

Compte Rendu d'Analyse

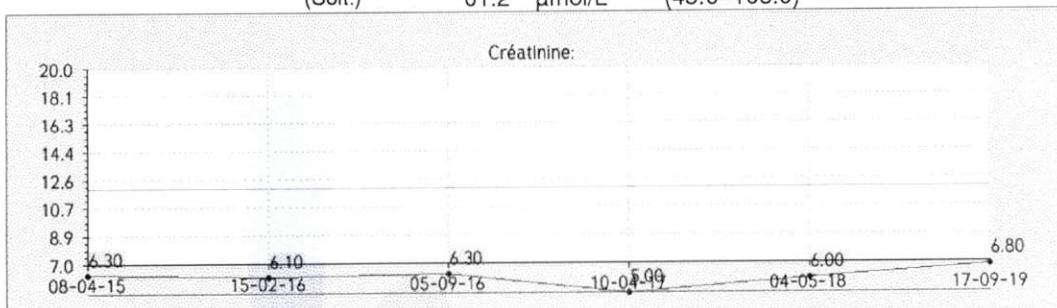
Page 1 / 2

BIOCHIMIE SANGUINE

Roche Cobas 6000

04-05-2018

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



Clairance de la Créatinine:

04-05-2018

Poids:	71 Kg	72
Clairance estimée de la créatinine : (selon Cockcroft)	112 mL/min (>60)	130

04-05-2018

Cholestérol total:	1.90 g/l 4.91 mmol/L	(<2.00) (<5.17)	1.70
---------------------------	-------------------------	--------------------	------

04-05-2018

Cholestérol HDL:	0.61 g/L 1.57 mmol/L	(>0.40) (>1.03)	0.55
-------------------------	-------------------------	--------------------	------

22-01-2016

Cholestérol LDL:	1.04 g/L 2.69 mmol/L	(<1.60) (<4.14)	1.10
-------------------------	-------------------------	--------------------	------

22-01-2016

Triglycérides:	1.23 g/L 1.40 mmol/L	(0.40–1.50) (0.46–1.71)	0.49
-----------------------	-------------------------	----------------------------	------

HORMONOLOGIE

03-01-2019

T.S.H: (RC) (Chimiluminescence/Cobas6000)	0.21 mUI/L	(0.25–5.00)	0.59
---	------------	-------------	------

Résultat contrôlé
(RC) : Résultat contrôlé

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

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane 20 100
Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05
Fax : 05 22 98 09 11
INPE : 093001196