

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

## **ditions 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.

## **armacie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## **diologie 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.

## **tique :**

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## **éducation :**

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.

## **ntaire :**

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.

## **aladie 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 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- 0011944**

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9411

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CEDIDASSI ABDI

Date de naissance : 11/12/1979

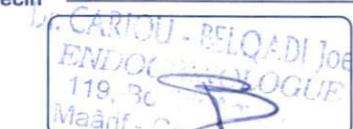
Adresse :

Tél. 0663 49 7004

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28 / 11 / 2019

Nom et prénom du malade : DANBI Imane

Age : 1979

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Hyposensibilité Cutanée

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 :

Le : ..... / ..... / .....

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
28.11.19	G	-		119, Bd. Sidi OUGUE Maarif - CASABLANCA
02.12.19	G	+ £250,00		119, Bd. Sidi OUGUE Maarif - CASABLANCA

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE STENDHAL Av Stendhal et Av George Sand MAARIF CASABLANCA Fax. 022.25.59.77	28/11/19	B.98.0 + K21.0	1338,20 Dh

### AUXILIAIRES MEDICAUX

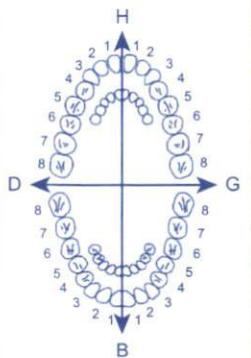
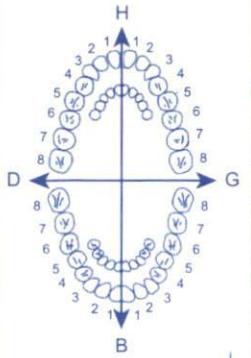
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
	<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>	<b>H</b> 25533412 21433552 00000000 00000000 <b>D</b> 00000000 00000000 35533411 11433553 <b>G</b>	<b>MONTANTS DES SOINS</b>
		<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>
				<b>MONTANTS DES SOINS</b>
				<b>DATE DU DEVIS</b>
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b>

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 كاريوكاري بلقاضي جووبيل

اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M<sup>me</sup> DAHBI Imane

Casablanca, le :

28.11.19

TSHs - n<sup>r</sup> 92 - femme  
calceme

Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle  
ENDOCRINOLOGUE  
119, Bd. Bir Anzarane  
MAÂRIF - CASABLANCA  
Angle Av Stendhal et Av George Sand Maârif - CASABLANCA  
Tel. 022.25.59.77 Fax. 022.25.59.76

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



# مختبر التحاليل الطبية ستاندال

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES STENDHAL

Miya CHRAIBI

Pharmacien Biologiste  
Diplômée de l'Université de Montpellier  
Ancienne Interné au CHU de Montpellier

Dossier ouvert le : 28/11/19

Prélèvement effectué à 09:37

Edition du : 28/11/19

DES DE BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - BIOCHIMIE - HÉMATOLOGUE - IMMUNOLOGIE  
PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

**Madame DAHBI IMANE**

**Docteur JOELLE CARIOU BELQADI**

Réf. : 19K324

Page : 2/2

Compte Rendu d'Analyses

### HORMONOLOGIE

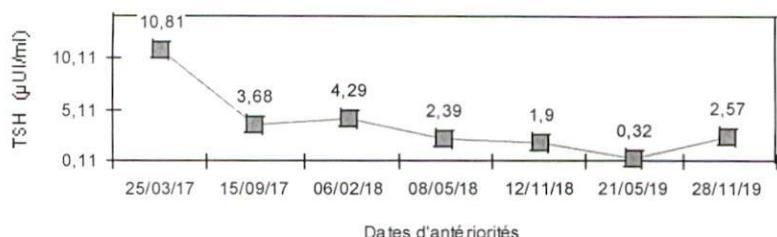
Normales	Antériorités
	21/05/2019

#### THYREOSTIMULINE ( TSH us )

(Technique ELFA Vidas Biomérieux )

RESULTAT	:	2,57	μUI/ml	0,15 - 4,9	0,32
----------	---	------	--------	------------	------

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien. Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH. Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.



Myia Chraibi  
Pharmacien Biologiste

**Miya CHRAIBI**

Pharmacien Biologiste  
Diplômée de l'Université de Montpellier  
Ancienne Interne au CHU de Montpellier

Dossier ouvert le : 28/11/19

Prélèvement effectué à 09:37

Edition du : 28/11/19

DES DE BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - BIOCHIMIE - HÉMATOLOGUE - IMMUNOLOGIE -  
PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

**Madame DAHBI IMANE**

Docteur JOELLE CARIOU BELQADI

Réf. : 19K324

Page : 1/2

### Compte Rendu d'Analyses

## BIOCHIMIE

			Normales	Antériorités
CALCIUM	: 92 mg/l		85 - 107	25/03/2017
(Chimie sèche, Vitros 250)	Soit : 2,30 mmol/l		2,12 - 2,67	91

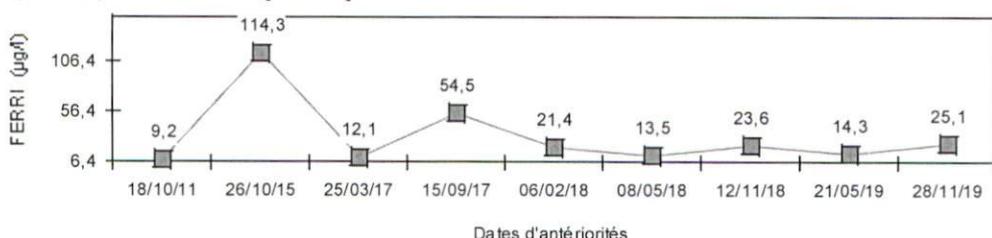
### FERRITINE

(Biomérieux Vidas)

RESULTAT	:	25,1 µg/l	15 - 110
----------	---	-----------	----------

NB: La ferritine est élevée à la naissance avec des valeurs maximales vers 2 mois.

Les taux adultes (20-220) sont atteints après la puberté.



## VITAMINES

			21/05/2019
VITAMINE D3 (25 Hydroxy-vitamine D)	: 18,1 ng/ml		26,1

(Technologie ECL ELECSYS ROCHE)

### Interprétation :

Carence : < 10 ng/ml

Insuffisant : 10 - 29 ng/ml

Suffisant : 30 - 100 ng /ml

Toxicité : > 100 ng/ml

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES STENDHAL

RES. BENBER , Angle Av. STENDHAL & Bd. GEORGE SAND , Entrée A , 2 ème étage  
CASABLANCA . Tél. : 0522 25 59 77 - Fax : 0522 25 59 76.  
PATENTE N: 34712925 - CNSS : 6644109 . INPE: 093001329  
IGR: 42200812 - ICE: 001714856000092

MIYA CHRAIBI  
Pharmacien Biologiste

Casablanca le jeudi 28 novembre 2019 Madame DAHBI IMANE

FACTURE N° 2425

## Analyses :

Calcium -----	B	30	
Ferritine -----	B	250	
Vitamine D3 -----	B	450	
TSH -----	B	250	Total : B 980

## Prélèvements :

Sang-----	K	2,5	
-----------	---	-----	--

TOTAL DOSSIER 1 338,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Trois Cent Trente Huit Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE STENDHAL  
Angle Av. Stendhal & Bd. Georges Sand  
MAÂrif CASABLANCA  
Tel. 022.25.59.77 Fax. 022.25.59.76