

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

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.

Prothésiste :

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° P19-0007403

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5669 Société : LAJ

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FEUSSI BERRADA LATA Date de naissance : 08/02/60

Adresse : 26, Rue El Masmoudi Allouz, Bourguiba CAS

Tél. : 066 131 24 97 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR DEMBRI Khaled

Endocrinologie Diabetologie

et Nutrition

9, Rue Oadi Lass - Casablanca

Tél. 05 22 23 37 91 - 05 22 23 42 25

Cachet du médecin

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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
22/01/19	G	250		
25/01/19	G	9		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'HOPITAL DE GRASSE S.A.R.L. 11, RUE GRASSE, QUARTIER DE L'HOPITAL CASABLANCA Tél: 05 22 49 20 20	25.01.2019	285,20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
INPEL 03000103 Centre de Radiologie - Casablanca Tél: 05 22 48 96 Fax: 05 22 48 96	22.01.19	B250	350,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

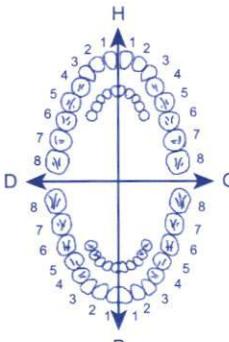
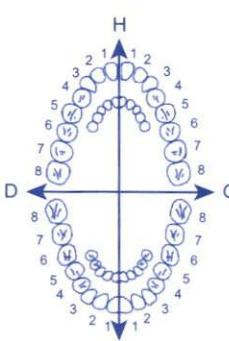
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A	M	P	C	

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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	B	Coefficient des Travaux
	D 00000000	00000000	G	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				

Lot n° :

Lot n°

Aut. av.:

PPV

Endocrinologie - Diabétologie

Andropause-Ménopause
Stérilité du couple
Géantisme complet de l'Obésité

46,00

الدكتور خالد

اختصاصي في أمراض الغدد والفحص بالصد

فقدان الشهية، اضطرابات النمو، البلوغ والجنس
من المأس، العقم عند الرجل والمرأة
العلاج الكامل للسمنة

Casablanca, le : الدار البيضاء، في

25-07-19

COOPER PHARMA
PPV: 6,80 DH
12/49 20/10

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

862160335

Westgate

42,00 DE REMBRANDT Khaled
Endocrinologie & Metabolologie
Kader 2010-07-07 (em)

٩. شارع القاضي ابراهيم، الطابق الثاني، المعرفة، الدار البيضاء - جماعة المعاريف

9, Rue Cadi lass, 2ème Étage (Face Ecole Bénéfice Franche à Côté de la Commune Maârif) - Casablanca.

Tél.: 05 22 23 37 91 - Fax : 05 22 28 42 15 - GSM / (Si Urgence) 06 61 63 32 50

Email : kdembri@hotmail.com / kdiddi 1966@yahoo.fr site web : www.dembri-encocrino.com

225, 20

Dr DEMBRI KHALED Casa le
Spécialiste en endocrinologie
Diabétologie et nutrition
9.rue kadi iass maarif. Casa
Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215
GSM : 0661633250

22 p 22 23 37 91
Dr. DEMBRI KHALED
Endocrinologie Diabétologie
9. Rue Kadi Iass Maarif Casa
Tel: 05 22 23 37 91, 05 22 23 42 15

Nom : Mekki Berrada
Prénom : Lamia
Indication : Goitre opéré

Faire svp : TSHus

Adresse : 9. Rue Kadi Iass 2^{ème} étage à côté de
Mac Donald's Casablanca
Kdembri@hotmail.com

394 Bd Zerktouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 Fax: 05 22 27 48 95
CENTRE DE BIOLGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham Ouzzazant Toulaham
Endocrinologie Diabétologie
et Nutrition
9, Rue Kadi Iass Casablanca
Tél: 05 22 23 37 91 - 05 22 23 42 15

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerkouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019

FACTURE N° : 190700669

Casablanca le 22-07-2019

Mme MEKKI BERRADA Lamia

Date de l'examen : 22-07-2019

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15	E
0163	TSH	B250	B

Total des B : 250

TOTAL DOSSIER : 350.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent cinquante dirhams .

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. HASSIBA OULIANI TOUHAMI
394 Bd Zerkouni Casablanca
Tél. 0522 27 48 96 Fax 0522 27 49 13



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحاليل الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V

Dossier ouvert le : 22-07-2019

Prélevé le : 22-07-2019

Édité le : 22-07-2019

cofrac



EXAMENS
MEDICAUX

ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Mme MEKKI BERRADA Lamia

Réf dossier: 19072443

DR Khalid DEMBRI
9 RUE KADI IASS 2EME ETAGE
CASABLANCA

Page N° : 1 / 1

Valeurs références

Antériorités

BILAN ENDOCRINIEN Echantillon sérique

30-05-2019

3.730

0.083 μ UI/mL (0.270-4.200)

TSHus
(Technique chimiluminescence)

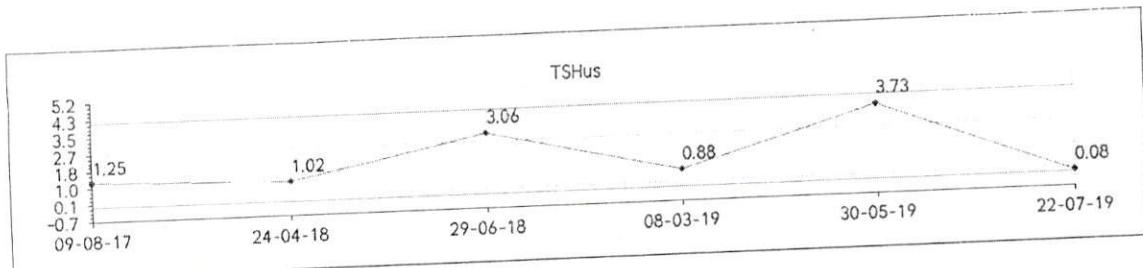
Valeurs de référence chez la femme enceinte :

1er Trimestre 0,1 à 2,5

2ème Trimestre 0,2 à 3

3ème Trimestre 0,3 à 3

Endocrine Society JCEM 2012, ATA 2011, ETA 2014



Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax : 05 22.27.49.13
E-mail : labcocbc@gmail.com - Site web : www.laboratoirecbc.com - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - IF : 40110273 - ICE : 001699292000019

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Centre de Biologie de Casablanca
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
394, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél. 05 22 27 48 96 - 05 22 27 49 13
Dr. Ouazzani