

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.

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

Reclamation : 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

NB = 21899

Déclaration de Maladie : N° P19-0016878

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e) _____

Matricule : 7708 Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KHATMI ABDELLAH Date de naissance : 28/02/10

Adresse : id

Tél. : Total des frais engagés : 2968.80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. CARIOL BELGAZI
ENDOCRINOLOGUE
119, Bd Ben Mizarane
Maârif - CASABLANCA

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/11/10

Nom et prénom du malade : KHATMI ABDELLAH Age : 1998

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Hypothyroïdie. Insuff suffocation

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 : 18/11/2010

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
28/12/2020	Ce	→	119, Dr. Bir Anzarane Maârif - CASABLANCA	DR. C. BELQADI (Signature) 119, Dr. Bir Anzarane Maârif - CASABLANCA
30/12/2020	C	→ 259,00	Dr. C. BELQADI (Signature) 119, Dr. Bir Anzarane Maârif - CASABLANCA	119, Dr. Bir Anzarane Maârif - CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Naiwa Bennani, Oulfa 320, Tel: 05 22 93 26 26	30/12/2020	988,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BUREAU SOALLI D'ANALYSES MEDICALES Dr. BENMILLOUD 240, Bd Brahim Haddad Maârif Tel: 05 22 75 25 25 25 39 31 Casablanca - Patient: 35805014	28/12/2020	5750	103000 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

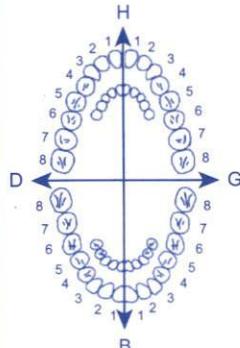
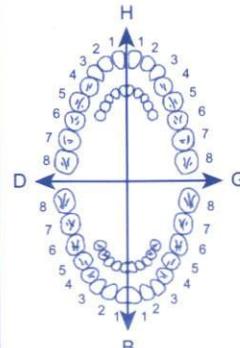
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
CŒFFICIENT DES TRAVAUX				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				
DETERRMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE				
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	
(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

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

n° KHATmi Abir

Casablanca, le : 30/01/20

$$24,40 \times 6 = 146,40$$

$$\underline{146,40 \times 100}$$



146 matin - 0 fevrier - 6 mois / 7.

$$35,10 \times 24 = 842,40$$

Hydrochlorure de



1cp à 8⁺

2cp à 16⁺

Per 6 mois

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle
ENDOCRINOLOGUE
119, Bd. de Anzarane
Béni-Mérakef - CASABLANCA

988,80

صيدلية المنار
Pharmacie El Manar
Dr. Hiba Bennani
320, Bd. Ourir Errabbi, Guelta
Tél : 05 22 99 26 29

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 : carioujoelle@yahoo.fr

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

الدكتورة كاريو بلقاذي جووبيل
إختصاصية في أمراض الغدد والتغذية
خريجة كلية الطب بباريس

n° KHATMI Aabir Casablanca, le : 28.12.19

- TGT -

- Gastrostomie 8^H - 16^H -

- T4L -

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle
ENDOCRINOLOGIE METABOLISME
119, Bd. BIR ANZARANE
Maârif - CASABLANCA

مختبر الصعلكي متخصصات الطبية
LABORATOIRE SQUALE D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. BENMILoud
200, Bd Ibrahim Roudani Maârif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 35805014

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

7j/7

Prélèvements à domicile
 sur rendez-vous

Date du prélèvement : 28-12-2019 à 08:11

Code patient : 1809220016

Né(e) le : 30-06-1998 (21 ans)



Mlle KHATMI Abir

Dossier N° : 1912280001

Prescripteur : Dr Joelle BELQADI CARIOU

ASPECT DE SERUM

Aspect du sérum : Normal

BIOCHIMIE SANGUINE

05-07-2019

91

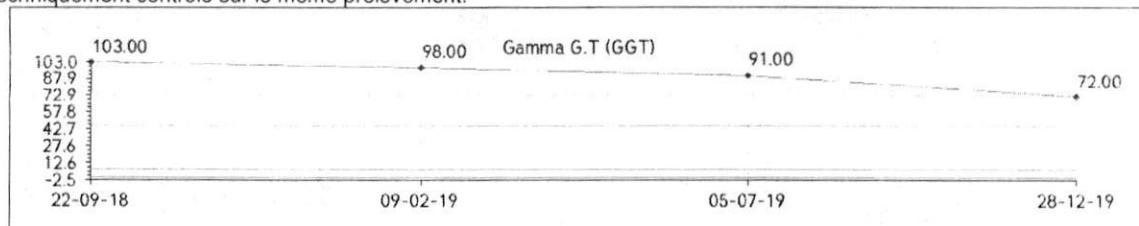
Gamma G.T (GGT)

(GGT IFCC- KoneLab 30 – Thermo fisher)

Résultat techniquement contrôlé sur le même prélèvement.

72 UI/L

(7-45)



BILAN ENDOCRINIEN

20-01-2019

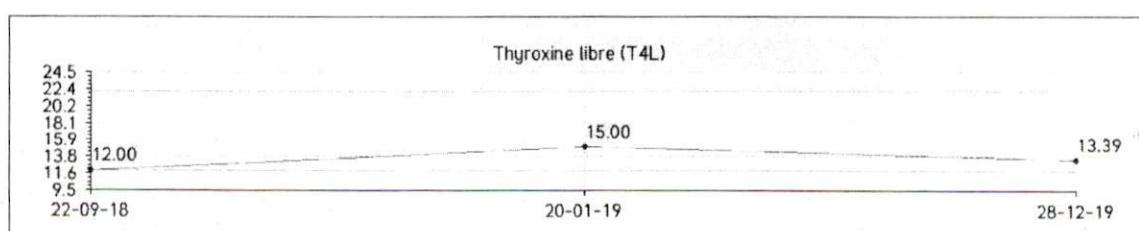
15.00

Thyroxine libre (T4L)

(ECLIA – Cobas e 411 – Roche)

13.39 pmol/L

(12.00-22.00)



Validé par: Dr BENMLOUD Loubna
 مختبر الصقلی للتحاليلات الطبية
 LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES

Dr BENMLOUD Loubna

240, Bd. Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension. Casablanca. تونس 78125

Tél : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : casablanca@labosqalli.com labosqalli@gmail.com

IF : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008 • CODE INPE : 093000214

Prélèvements à domicile
 sur rendez-vous

1912280001 – Mlle KHATMI Abir

05-07-2019

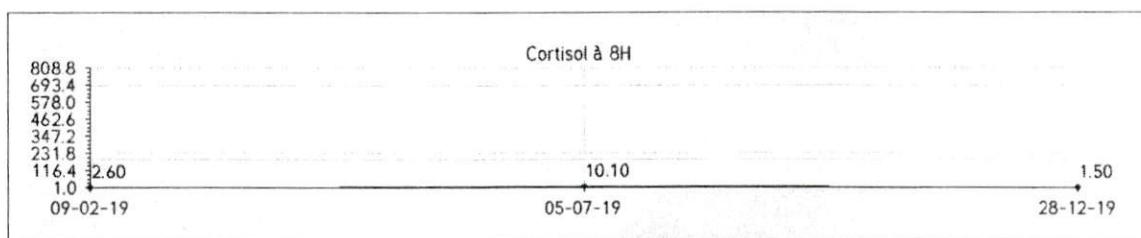
Cortisol à 8H

(ECLIA – Cobas e 411 – Roche)

<1.5 nmol/L

(190.0–685.0)

10.1



05-07-2019

Cortisol 16H

(ECLIA – Cobas e411 – Roche)

Résultats techniquement contrôlés sur le même prélèvement.

526.6 nmol/L

(165.0–300.0)

88.6

Validé par : Dr. BENMLOUD Loubna

مختبر الصقلى للتحاليل الطبية
 LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICAL
 Dr. BENMLOUD



مختبر الصقلبي للتحاليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008



7jours/7

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Dr. BENMLOUD Loubna, Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

FACTURE N° : 191200736

Casablanca le 28-12-2019

Mlle Abir KHATMI

Demande N° 1912280001

Date de l'examen : 28-12-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0153	Cortisol	B250	B
0153	Cortisol	B250	B
0161	T4 libre	B200	B

Total des B : 750

TOTAL DOSSIER : 1030DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trente dirham s

مختبر الصقلبي للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMLOUD
240, Bd Brahim Roudani Maârif
Tél: 05 22 25 78 25 • 05 22 25 39 61
Casablanca • Patente: 35805014

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine

RIB : 007 780 0003555000000328 25



093000214