

# 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.

## 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.

## Prothèse :

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



N° = 21899  
**Déclaration de Maladie : N° P19-0016878**

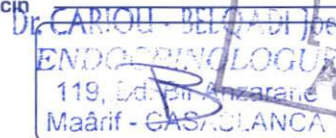
☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2508 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : KHATIME ABIN Date de naissance : 28/12/1998  
Adresse :  
Tél. : Total des frais engagés : 12968,8 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/12/2019  
Nom et prénom du malade : KHATIME ABIN Age : 1998  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
Nature de la maladie : Hypertension artérielle  
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 : 18/12/2019

Signature de l'adhérent(e) :




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
27/12 2019	Ce	-	2	Dr. CARTEL BELQADI Joud 419, L.S. EL HIZARANE Maârif - CASABLANCA
8/01 2020	C	+	259 00	Dr. CARTEL BELQADI Joud ENDOCARDIOLOGIE

EXECUTION DES ORDONNANCES

[illegible]

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LABORATOIRE SOUS-D'ANALYSES MEDICALES BENMILLOUD 240, Bd Brahim Kaddani Maarif T: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 01 Casablanca - Patente: 35805014	28/12/19	5750=	1030,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

[illegible]

\_\_\_\_\_

## 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

[illegible][illegible]





					MONTANTS DES SOINS	

[illegible][illegible]

	H	Coefficient des Travaux
25533412	21433552	

	D	G
H A	00000000 00000000 06600444	00000000 00000000 14402663


 35533411 11433333  
**B**  
 MONTANTS  
 DES SOINS

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS




DATE DE L'ÉVALUATION: \_\_\_\_\_

			L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

© 2006 The Authors  
Journal compilation © 2006 Blackwell Publishing Ltd

---

VISITEZ NOUS SUR [www.lespartisans.net](http://www.lespartisans.net) POUR PLUS D'INFORMATIONS

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

Casablanca, le : 30/01/20

M<sup>r</sup> KHATMI Abir

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

Levothyrox 100

1 cp le matin - 6 jours / 7

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

Hydrocortisone 10

1cp à 8h

2cp à 16h

Pour 6 mois

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGUE

119, Bd. Bir Anzarane

Maârif - CASABLANCA

988,80

صيدلية المناس  
Pharmacie El Mansal  
Dr. Nawwa Bennani  
320, Bd. Oued Ezzahab  
Tél : 05 22 93 28 29

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





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<sup>r</sup> KHATMI Rabir Casablanca, le : 28.12.19

- 8GT -

- Cholestérol 8<sup>H</sup> - 16<sup>H</sup> -

- T4L -

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

مختبر التحليلات الطبية  
LABORATOIRE QUALI D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. BENMILOUD  
240, Bd. Brahim Boudani 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 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

Dr. BENMILOUD 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

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****Gamma G.T (GGT)**

(GGT IFCC – Konelab 30 – Thermo fisher)

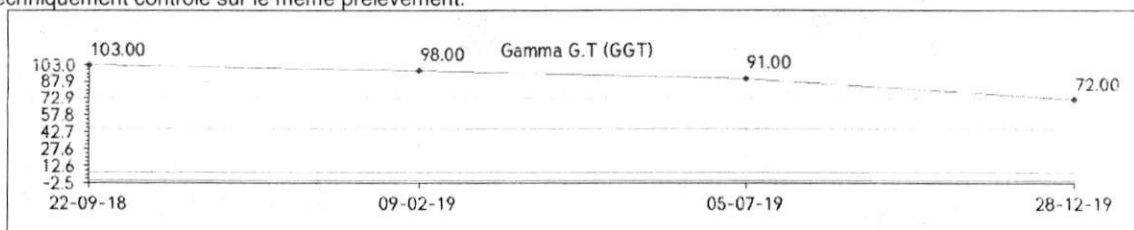
Résultat techniquement contrôlé sur le même prélèvement.

**72** UI/L

(7-45)

05-07-2019

91

**BILAN ENDOCRINIEN****Thyroxine libre (T4L)**

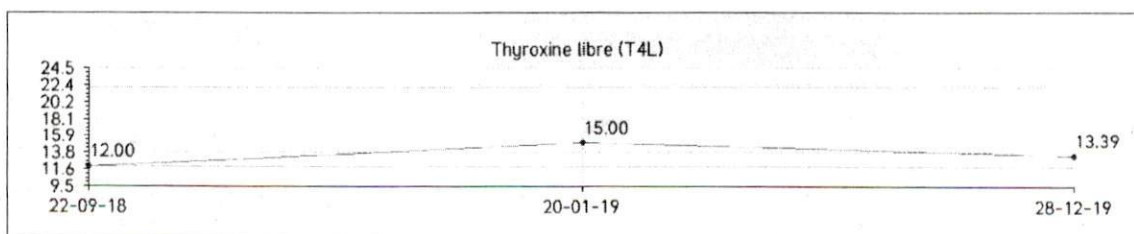
(ECLIA – Cobas e 411 – Roche)

**13.39** pmol/L

(12.00-22.00)

20-01-2019

15.00



Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna  
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. BENMILOUD Loubna  
240, Bd. Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca. (الجديدة)  
Tél : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com  
Casablanca - Patente 3680504



Dr. BENMILOUD 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

Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

1912280001 – Mlle KHATMI Abir

05-07-2019

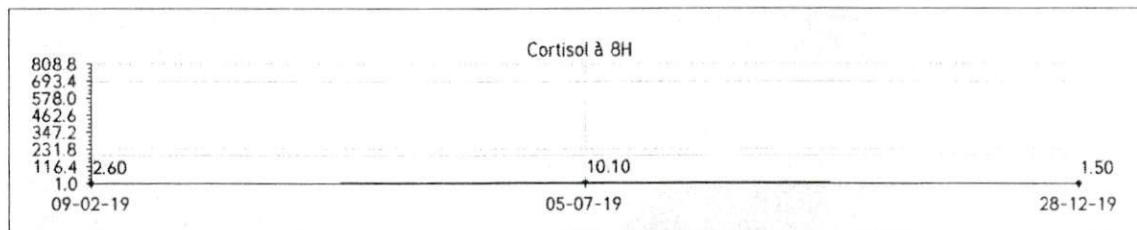
**Cortisol à 8H**

(ECLIA – Cobas e 411 – Roche)

**<1.5** nmol/L

(190.0–685.0)

10.1



05-07-2019

**Cortisol 16H**

(ECLIA – Cobas e411 – Roche)

**526.6** nmol/L

(165.0–300.0)

88.6

Résultats techniquement contrôlés sur le même prélèvement.

Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICALES  
Dr. BENMILOUD



Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية  
**Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales**  
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008



7jours/7

Dr. BENMILOUD 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 الصقلي للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. BENMILOUD  
240, Bd Brahim Roudani, Maarif  
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