

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.

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

Reclamation	: contact@mupras.com
Adresse 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 personnelles.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matri

A

Nom

Date

Adresse :



NIP:8001559341 6

LAHRACH

BADIA

Ne(e):LAHRACH

06/06/1948 (F) F

Téléphone :

Tél. 0664 860 960

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

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 Casablanca le 16/08/2020.

Signature de l'adhérent(e) :

Boily

Le : 16/08/2020.



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

DÉCLARATION D'ORIGINE

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Dr. CARIOU BELQADI Joelle Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
1er, 06 2012	Ce	-	cl	119 DU BR Antzarane Maârif - CASABLANCA
1er, 06 2012	Ca	5	250 ce	Dr. CARIOU BELQADI Joelle ENDOCRINOLOGUE

EXECUTION DES ORDONNANCES - CASABLANCA

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	n°06 / 2022	544,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/06/20		1199,50 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 l'ODT.

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 D B	25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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'*



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH



NIP:8001559341 6
LAHRACH
BADIA
N°(e):LAHRACH
06/06/1948 () F

Dr. CARIOU BELQADI JOËLLE

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréa:



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

7862160335



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342

الدكتورة كاريو بلقاضي جوويل

د و التغذية

باريس



611 8001 10202 0
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160334

Mme LAHRACH Badia

ep LAZ RAT

24.40 x 6

LEVOTHYROX

Casablanca



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

PPV: 49,60 DH
LOT: 20C02
EXP: 03/2023

semelles silicone pour épines cellulaires

3B Adiprene 1000

14,00 x 3

2B Arcoxia 90 mg

133,00 x 2

few 6 mois

Dr. CARIOU - BELQADI J

ENDOCRINOLOGISTE

119, Bd. RAMZI

Maârif - CASABLANCA

Arcoxia 90 mg
7 comprimés
P.P.V.: 133,00 DH
Distribué par MSD Maroc
AMM 452/16 DMP/21/NTO

701421492 /
12916-1



Arcoxia 90 mg
7 comprimés
P.P.V.: 133,00 DH
Distribué par MSD Maroc
AMM 452/16 DMP/21/NTO

7012192 /
12916-1

119، شارع بئر ازدان - 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

PPV: 14DH00
PER: 04/23
LOT: J1055

PPV: 14DH00
PER: 04/23
LOT: J1055

PPV: 14DH00
PER: 04/23
LOT: J1055

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

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

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

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

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

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

7862160335

7862160335
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

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° LAHRACH Bedia Casablanca, le : 10.06.2020

TSH us

vit D3

clot T. LBL. WOR

Dr CARIOU - BELQADI Joe
ENDOCRINOLOGUE
119, Bd. BIR Anzarane
Maârif - 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 : carioujoelle@yahoo.fr

FACTURE N° 2006103072
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 10-06-2020

INPE : **093002574**

Mme Badia LAHRACH EP LAZRAK

Demande N° 2006103072
Date d'examen : 10/06/2020

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
PSA-A	Prise de sang Adulte	E25	E
0163	TSH	B250	B
0439	Vitamine D	B450	B
	Cholestérol HDL	B40	B
	LDL Dosage direct	B40	B
0106	Chlore Cholestérol total	B30	B

Total des B : 810

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **1199.50 DH ***
mille cent quatre-vingt-dix-neuf dirhams cinquante centimes



C

Laboratoire Casalab Palmier SCP

Docteur M. Bezzari - Médecin Biogiste UCL Belgique
Docteur K. Ouazzani - Pharmacien Biogiste



مختبر
التحليلات الطبية

BILAN ENDOCRINIEN

03/01/2020

TSH

(Electrochimiluminescence ECLIA sur COBAS 6000)

0,01 mUI/L (0,27–4,20)

8,08

Valeurs de référence selon diagnostic -roche :

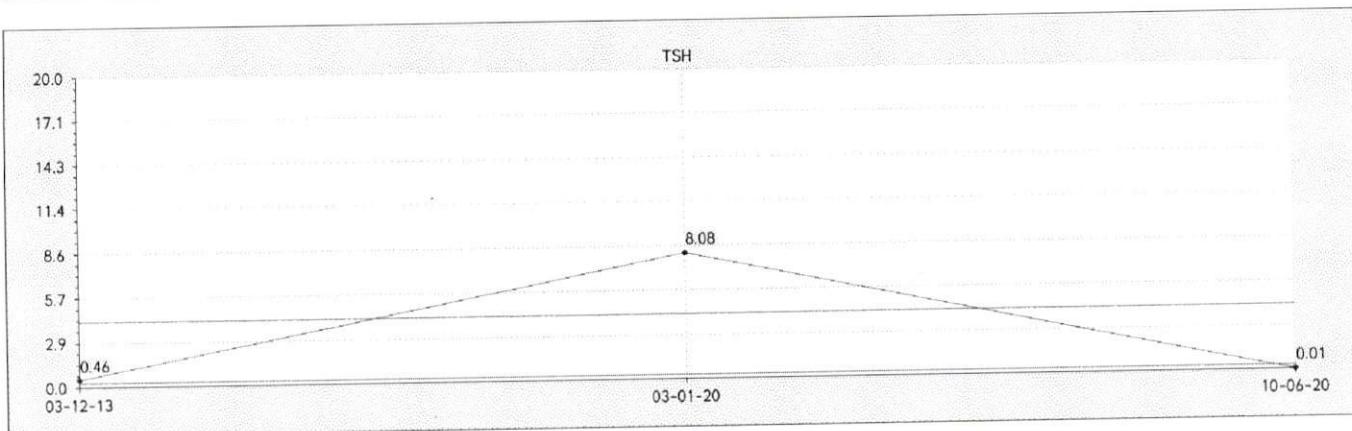
Adultes : 0,27 à 4,2 mUI/L

Enfants :

0j à 6j :	0,70 à 15,2 mUI/L
6j à 3 mois :	0,72 à 11,0 mUI/L
3 à 12 mois :	0,73 à 8,35 mUI/L
1 à 6ans :	0,70 à 5,97 mUI/L
6 à 11ans :	0,60 à 4,84 mUI/L
11 à 20 ans :	0,51 à 4,30 mUI/L

Femmes enceintes : < 2 mUI/L

NB : La TSH s'abaisse au cours des 3 premiers mois de grossesse.



Validation biologique par : Le Dr M. JENANE Dr K. OUAZZANI

Le Dr M. BEZZARI

Dossier n° 2006103072 de Mme Badia LAHRACH EP LAZRAK

4 / 4

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, rue Al Mortada - PALMIER - CASABLANCA

•Télé : 0522 98 83 83 •Fax : 0522 236729 •GSM : 0678 737371 – 0662 185698 •Email : accueil.casalab@gmail.com

•www.casalabpalmier.com •IF : 37741235 •Patente : 34771789 •CNSS : 6576120 •ICE : 002189772000081



Vitamines

03/01/2020

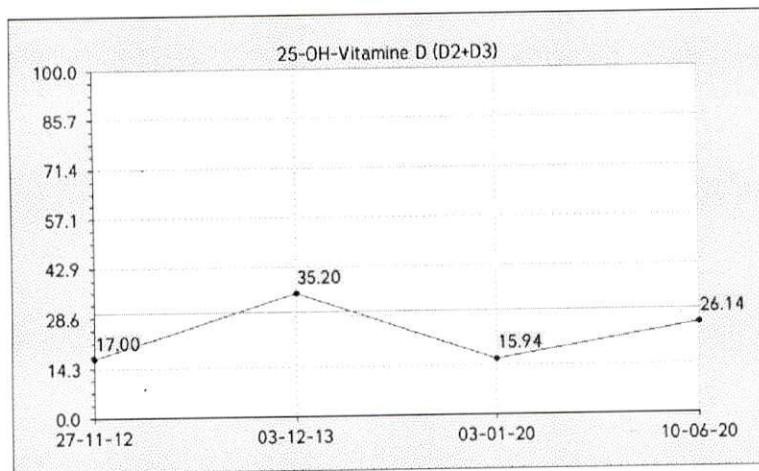
25-OH-Vitamine D (D2+D3)

26,14 ng/mL (30,00–100,00)

15,94

Domaine de référence Cobas6000 :

< 10 ng/ml	:	Carence
Entre 10 et 30ng/ml	:	Déficit
Entre 30 et 100 ng/ml	:	Normal
> 100 ng/ml	:	Toxique



Dossier n° 2006103072 de Mme Badia LAHRACH EP LAZRAK

3 / 4

27/11/2012

HDL-Cholestérol
(Dosage enzymatique)

0,59	g/L	(>0,40)	0,76
1,53	mmol/L	(>1,03)	1,97

Valeurs de référence selon diagnostic -roche :

<u>Femmes :</u>	>0.65 g/l	Pas de risque
	0.45 à 0.65 g/l	Risque modéré
	< 0.45 g/l	Risque élevé.
<u>Homme :</u>	>0.55 g/l	Pas de risque
	0.35 à 0.55 g/l	Risque modéré
	< 0.35 g/l	Risque élevé .

Valeurs de référence selon AFSSAP:

Valeur Normale : > 0.40 g/l.

LDL-Cholestérol (direct)

(Dosage enzymatique)

1,24	g/l	(<1,60)
3,21	mmol/l	(<4,14)

Selon les recommandations de l'Andem:

- Résultats à interpréter en fonction du nombre de facteurs de risque(FR) et des objectifs thérapeutiques citées ci-dessous:
- Prévention primaire: (0 ou 1 FR cardio-vasculaire) LDL < 1.60
- Prévention primaire: (2 ou + FR cardio-vasculaire) LDL < 1.30
- Prévention secondaire (maladie coronaire patente) LDL <1.00

Selon les recommandations de l'AFSSAPS:

- Valeur optimale : < 1.60

NB :Les résultats seront interprétés selon les contextes cliniques

Dossier n° 2006103072 de Mme Badia LAHRACH EP LAZRAK

2 / 4

Dossier N° : **2006103072** Patient N° : 1211273042
 Résultats de : **Mme Badia LAHRACH EP**
LAZRAK
 Né(e) le : 06/06/1948 – 72 ans
 N° CIN :
 14 BD MED ABDOU
 20000 CASABLANCA
 639.65

Madame le Dr JOELLE CARIOU
 BELQADI (Endocrino)
 119 BD BIR ANZARANE
 21000 CASABLANCA

Edition du : 10-06-2020 à 17:31
 Dossier enregistré le 10-06-2020 10:07 par IM

Prélèvement du 10/06/2020 à (heure non communiquée) par FIC
 <Compte-rendu complet validé techniquement par : ZK>

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

BIOCHIMIE

Métabolisme Lipidique

03/01/2020

Cholestérol total

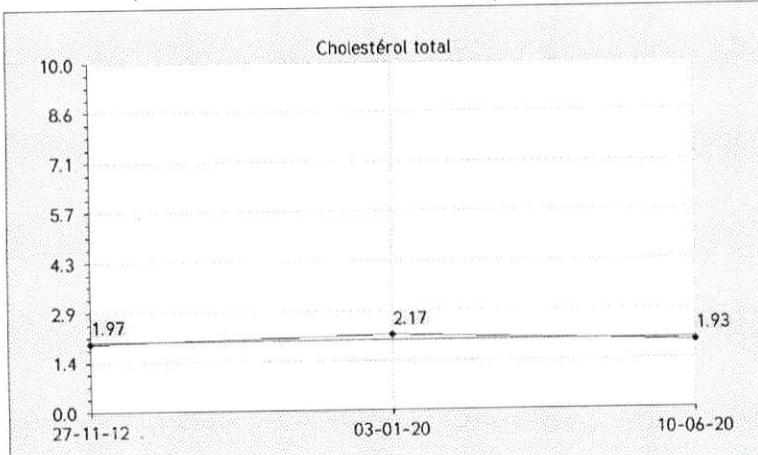
(Dosage enzymatique)

1,93 g/l
 4,99 mmol/L

(<2,00)
 (<5,17)

2,17

5,61



Dossier n° 2006103072 – Mme Badia LAHRACH EP LAZRAK

1 / 4