

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

## Informations 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.

## Dentaire :

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.

## 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

La 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](http://www.mupras.com)

AMPL  
Mai  
39708

Déclaration de Maladie : N° P19- 0016881

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2708 Société : RAT

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KHATMI Abdellah Date de naissance : 08/01/17

Adresse :

Tél. : 26 52 40

Total des frais engagés : 26 52 40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/06/2021

Nom et prénom du malade : EL GOURRI Atikha Age : 1963

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 : 08/07/2021

Signature de l'adhérent(e)

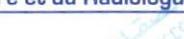
## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
24/06/08	B	-	19100	Dr. S. B Maaf - CARIOU - CASABLANCA BLOQADI Jocelle
07/07/08	C	4	25000	B

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/07/2020	1362,40

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	24/6/22	P 780	960,00

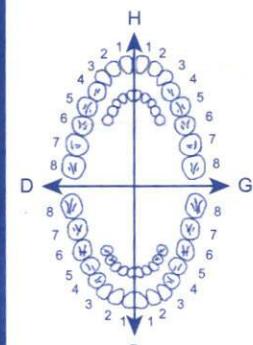
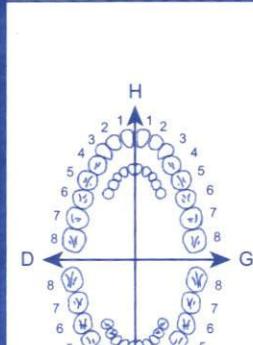
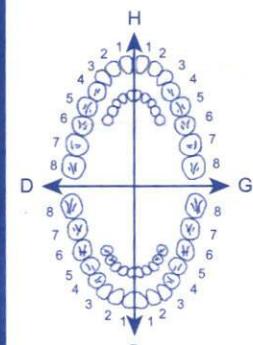
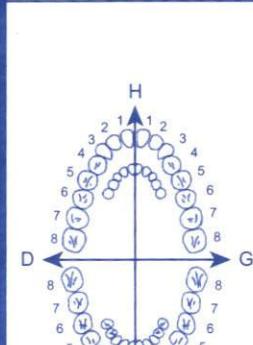
## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### RELEVE DES FRAIS D'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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$  \begin{array}{r l}  25533412 & 21433552 \\  00000000 & 00000000 \\  \hline  00000000 & 00000000 \\  35533411 & 11433553  \end{array}  $			Coefficient des travaux
	<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

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 بلقاصي جووبيل

اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

ن<sup>o</sup> EL Goum RI ep KHATIMI

Atiba

24,40 x 6

LEVO THYrox 100 mcg ep

6,80 x 3

80,00 x 6

AN GMB 50

49,60

Drive faste

222,00 x 3

STRUCTUM 500

Casablanca, le :

07/07/2020



1 matin

1 dose ts

2 mois

112,5 mg Taux

matin, jeûn



1 matin . 1 soir



Low Oulfa 6 mois

1362,140



Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

119, Bd. EL ABBAD

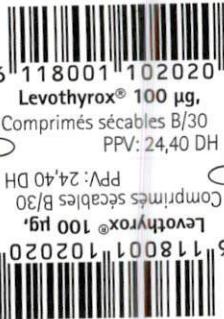
119, Bd. EL ABBAD

Maârif - CASABLANCA

119، شارع بئر انزاران - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعارض - 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



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



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



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



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

STRUCTUM 500MG 90 GE  
MAPHAR  
P.P.V. : 222,00 DH

STRUCTUM 500MG 90 GE  
MAPHAR  
P.P.V. : 222,00 DH

STRUCTUM 500MG 90 GE  
MAPHAR  
P.P.V. : 222,00 DH

LOT: 218  
PER: OCT 2022  
PPV: 80 DH 00

LOT: 218  
PER: OCT 2022  
PPV: 80 DH 00

LOT: 218  
PER: OCT 2022  
PPV: 80 DH 00

LOT: 222  
PER: DEC 2022  
PPV: 80 DH 00

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

LOT: 218  
PER: OCT 2022  
PPV: 80 DH 00

LOT: 218  
PER: OCT 2022  
PPV: 80 DH 00

LOT: 218  
PER: OCT 2022  
PPV: 80 DH 00

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقااضي جووينيل

إختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M<sup>4</sup> EL GOUMLI ep  
KHTAMI Atiba

Casablanca, le : 24/06/2008

· TSH US  
· Chol T, LDL  
· NTG3

Dr. CARIOU BELQADI  
Endocrinologue  
20100 CASABLANCA  
Télé: 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67  
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

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



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



7jours/7

Dr. BENMILLOUD 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

**FACTURE N° : 200600625**

Casablanca le 24-06-2020

**Mme Atika EL GOUMRI EP KHATMI**

Demande N° 2006240025

Date de l'examen : 24-06-2020

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0164	TSH us	B250	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 780

**TOTAL DOSSIER : 960DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent soixante dirham s

Code INPE : 093000214  
AWB - Agence Rue Nassih Eddine  
RIB : 007 780 0003555000000328 25

مختبر الصقلی للتحاليلات الطبية  
LABORATOIRE SQALLI d'Analyses Médicales  
Dr. BENMILLOUD Loubna  
240, Bd Béthim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maârif Extension, Casablanca  
Télé: 0522 25 78 25 / 0522 25 39 81 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : sqha43@menara.ma  
IP : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008  
093000214



Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

2006240025 – Mme EL GOUMRI EP KHATMI Atika

**BILAN ENDOCRINIEN**

02-09-2019

0.507

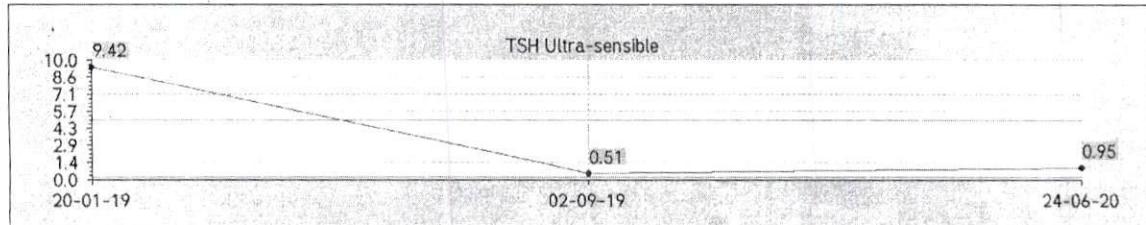
**TSH Ultra-sensible**

(ECLIA-Cobas411-Roche) limite de détection: 0.005 µUI/ml

0.951 µUI/mL

Interprétation:

- Euthyroidies : 0.27 à 4.2 µUI/mL  
Hyperthyroïdie : TSH < 0.1 µUI/mL  
Hypothyroïdie : TSH > 5.0 µUI/mL



Nouveau -né: TSH augmente à la 30 minute de vie (80 mUI/L) puis retour à la normale vers 2 – 5 jours. D'où le dosage à partir de J5.

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

Dr BENMLOUD  
Loubna  
240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif  
مشارع براهمي الروناني (طريق الجديدة) 240ème 55805014



# مختبر الصقلی للتحاليل الطبية

## Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2015



7j/7

Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

2006240025 – Mme EL GOUMRI EP KHATMI Atika

02-09-2019

**LDL-Cholestérol**

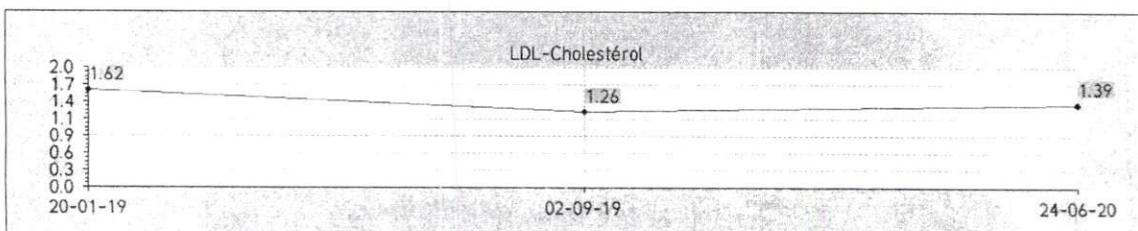
(Méthode directe selective- KONELAB 30 – Thermo fisher)

1.39 g/L  
3.58 mmol/L1.26  
3.25

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations AFFSAPS de mars 2005 :

- 0 Facteur de risque :  $LDL < 2,20 \text{ g/L (5,70 mmol/L)}$
- 1 Facteur de risque :  $LDL < 1,90 \text{ g/L (4,90 mmol/L)}$
- 2 Facteurs de risque :  $LDL < 1,60 \text{ g/L (4,14 mmol/L)}$
- Plus de 2 facteurs de risque :  $LDL < 1,30 \text{ g/L (3,36 mmol/L)}$
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée :  $LDL < 1,00 \text{ g/L (2,58 mmol/L)}$

Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age&gt;60 ans, HDL &lt; 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.



20-01-2019

**25OH-Vitamine D total (D2+D3)**

(Chimiluminescence – COBAS E411 – Roche)

60.31 ng/ml  
151 nmol/L(30.00–100.00)  
(75–250)45.93  
115

## Interprétation

- Valeurs souhaitables : 30 – 100 ng/ml (75–250 nmol/L)
- Insuffisance..... : 10 – 29 ng/ml (25–75 nmol/L)
- Carence.....: < 10 ng/ml (<25 nmol/L)
- Toxicité.....: > à 100 ng/ml (>250 nmol/L)

Validé par : Dr. BENMILLOUD Loubna  
**LABORATOIRE SQALLI ANALYSES MEDICALES**  
 Dr. BENMILLOUD  
 240, Bd. Brahim Roudani (طريق البراهيم الرازي)  
 Tel: 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax: 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com  
 شارع البراهيم الرازي 240 • Tel: 0522 25 39 61 • 35805014

Prélèvements à domicile  
 sur rendez-vous

**Date du prélèvement :** 24-06-2020 à 09:33

**Code patient :** 1901200004

**Né(e) le :** 09-09-1963 (56 ans)



**Mme EL GOUMRI EP KHATMI Atika**

Dossier N° : 2006240025

Prescripteur : Dr Joelle BELQADI CARIOU

### ASPECT DE SERUM

Aspect du sérum : Normal

### BIOCHIMIE SANGUINE

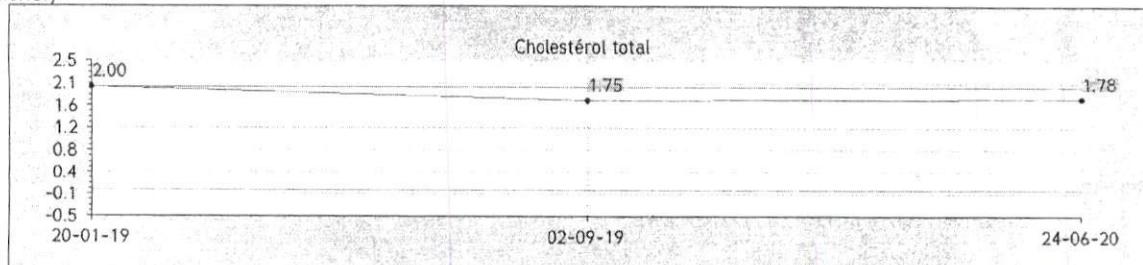
02-09-2019

#### Cholestérol total

(Dosage Colorimétrique enzymatique – KONELAB 30 –  
 Thermo fisher)

1.78 g/l      (<2.00)  
 4.59 mmol/L      (<5.15)

1.75  
 4.51



Validé par Dr BENMLOUD Loubna  
 LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MÉDICALES  
 Dr BENMLOUD  
 240, Bd Brahim Roudani, Maârif  
 Casablanca - Maroc - 35805014  
 Tél: 05 22 25 78 25 / 0522 25 39 61  
 240, شارع ابراهيم الروداني (طريق الجديدة) 240  
 Tél : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com  
 IF : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008 • CODE INPE : 093000214