

# 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.

## Dentaire :

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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 061798

ND: 53577

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule:

A286

Société:

RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre:

Nom & Prénom:

DAWNIADI RABHA renve MAROUFI

Date de naissance:

21/11/1947

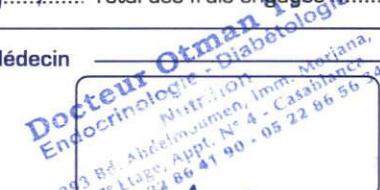
Adresse: ANDALOUSS 1 Rue 2 N° 22 Casablanca

Tél.: 0522281044

Total des frais engagés: 1913,63 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin:



Date de consultation:

10/11/2013 Age:

Nom et prénom du malade:

DAWNIADI RABHA

Lien de parenté:

Fille

Conjoint

Enfant

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: 29/11/2013

Signature de l'adhérent(e):

(Signature)

## 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
15/12/20			150	<i>Docteur OLMAN TAZI Endocrinologie - Diabétologie 193 Bd. Alphonse Lamennais, Imm. Morjana, 2ème Etage, Appart. N° 4 - Casablanca Tel : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34</i>
15/12/20			5	<i>Docteur OLMAN TAZI Endocrinologie - Diabétologie</i>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE BLAILAWI</i>	15/12/20	1278,60

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE MEDICAL 122 Bd. O. Ar. 135/86 - Casablanca Tel : 05 22 48 13 51</i>	15/12/20	B260,70	385,00M

## 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	COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433552	MONTANTS DES SOINS
D	00000000	00000000		
	00000000	00000000		
B	35533411	11433553		
(Création, remont, adjonction)				
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

# Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le, 15/12/2020

Mme MAZROUI Rabha

24.40 x 6

LÉVOTHYROX 100 µg

1 comprimé le matin à jeun (pendant 06 mois)



172.00 x 6  
UN-ALFA 1 µg

1 capsule le matin (pendant 06 mois)



99.00  
OEDES 20 mg

1 gélule le soir (pendant 01 mois)



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

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



Etage, Appt. ... (près du croisement Anoual - Abdelmoumen) - Casablanca  
E-mail : t.otman@wanadoo... - Tél. : 0522 86 56 34 / 0522 86 41 90 - GSM : 0672 24 33 33

Docteur Otman TAZI  
Endocrinologue  
Nutrition  
Diabetologie  
293 1<sup>e</sup> Abdellatif Ben Yakkout  
Casablanca  
Télé: 0522 86 56 34 / 0522 86 41 90 - 0522 86 56 34

7862160342

7862160342

7862160342

Dr Jalil ELMANJRA  
Pharmacien biologiste  
Ancien assistant des hôpitaux de Dijon • France



Dr Abdelaziz LEMSEFFER  
Pharmacien biologiste  
Ancien interne des hôpitaux de Besançon • France

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Mme MAZROUI RABHA**  
Dossier N° : 20614766

Dossier ouvert le : 11/12/20 - Edité le : 11/12/20

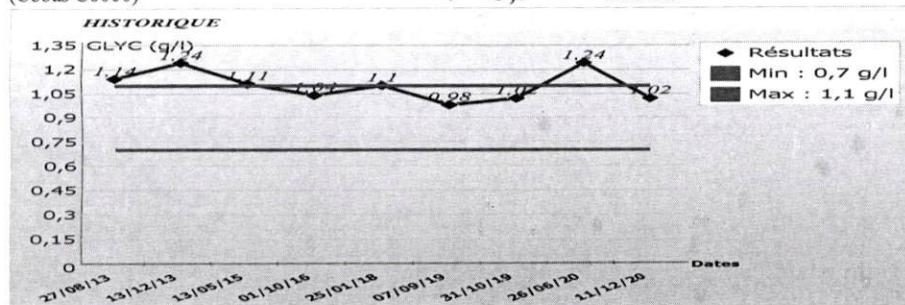
Page N° 1/1

## BIOCHIMIE

Antériorités

26/06/20

GLYCEMIE A JEUN	: 1,02	g/l	0,70 à 1,10	1,24
(Cobas C6000)	: 5,7	mmol/l	3,89 à 6,11	6,9



CALCIUM PLASMATIQUE	: 87	mg/l	86 à 107	88
(Cobas C6000)	: 2,18	mmol/l	2,15 à 2,67	2,2

## BILAN THYROIDIEN

18/06/20

THYREOSTIMULINE (TSH us)	: 0,42	μUI/ml	0,25 à 4,2	0,34
(Automate Cobas C6000)				
(Risque d'interférence avec la Biotine)			Nouvelles normes en 2019 pour la TSH Si Grossesse (1er Trimestre) 0,25 à 2,5 Si Grossesse (Trim 2 + 3) 0,25 à 3,0	

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

# Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067

Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca

122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

## Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste

Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon

Ancien Interné des Hôpitaux de Strasbourg

## Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste

Ancien Interné des Hôpitaux de Besançon

D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 11 décembre 2020

Mme MAZROUI RABHA

FACTURE N°	15974
------------	-------

Analyses :			
Glycémie (a jeun) -----	B	30	
Calcium Plasmatique -----	B	30	
Thyrostimuline (TSH us) -----	B	200	Total : B 260

Prélèvements :			
Sang-----	Pc	15	

TOTAL DOSSIER	385,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Quatre vingt Cinq Dirhams

الطبية لتحليلات LABIOMED مختبر  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd d'Anfa Quartier Racine  
Tél: 05 22 48 13 51/86 - Casablanca

# Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le, 10/12/2020

## Mme MAZROUI Rabha

Glycémie à jeun

Calcémie

TSH us

الطبجي  
LA BIOMED  
لaboratoire d'analyses Médicales  
122, Bd J'Ant. Quarier R'cine  
Tél: 05 22 48 13 51/86 - Casablanca

Docteur Otman TAZI  
Endocrinologie-Diabetologie  
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana,  
Appt. N°4, Casablanca  
Tél. : 0522 86 56 34 / 0522 86 41 90 - GSM : 0672 24 33 33