

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.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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

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



Déclaration de Maladie

M23-005958 199806

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0914

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : NMISSA Med

Date de naissance : 01-06-1974

Adresse : Hay Foulay Abdellah Rue 189 N° 8 AIN CHOKE

Tél. : 05 29 84 44 85

Total des frais engagés : 2115

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/02/2024

Nom et prénom du malade : Youssef Aiche

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : lumbago chronique

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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 :

Le : 28/03/2024

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

24/12/24 01/03/24 - 180,- 2

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacieur Date Montant de la Facture

24/12/24 315,- 01/03/24 180,-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

28 FEB 2024 160,- 160,-

AUXILAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient

Diagramme dentaire (Denture) avec numérotation des dents (1-8) et lettres H, B, D, G.

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

Diagramme dentaire (Denture) avec numérotation des dents (1-8) et lettres H, B, D, G.

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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'EXECUTION

Cabinet Médical Dr Siham Hanana

Médecine Générale

[Femme, Homme et enfants]

Diplôme d'échographie générale de la

Faculté de médecine de Casablanca

Suivi de la grossesse

Electrocardiogramme



Le code INPE : 091177907

عيادة الدكتور سهام حنانة



Casablanca, le 24/02/2020

PHARMACIE KHOULI Mina

ATTIOUI Mina
Hay Yasmine 4 Rue 68 N° 2

Angle Rue 48 N° 2

Ain Chock - Casablanca

Tél : 05 22 50 2

Fax : 05 22 50 2

PPV: 86DH40

PER: 07/26

LOT: M2379

youcef Aida

86.40

1/ Dolicox 90

94.00

2/ Nyofle

55.20

3/ Ipfen 20

75.80

4/ Kol nigo

315.80



GTIN: 06118001260890
LOT: 4146
MFG: 03 2023
EXP: 03 2026
PPV: 94Dhs00

PPV: 55DH20

LOT: 230805
PER: 09/2028
PPC: 79.90DH

INPE: 092036X14

Dr Siham Hanana
Diplôme de Médecine Générale
Tél: 05 22 50 20 26
Fax: 05 22 50 20 26
Hay Yasmine 4 Rue 68 N° 2
Ain Chock - Casablanca

PHARMACIE KHOULI
ATTIOUI Mina
Hay Yasmine 4 Rue 68
Angle Rue 48 N° 2
Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 50 20 26
Fax: 05 22 50 20 26

بإمر وجو احترام وصفة طبيبك

باسمينة 1 شارع أمكالة رقم 58 فوق صيدلية الأسرة (قرب الإذاعة) عين الشق - الدار البيضاء

Yasmina 1 Bd, Amgala N° 58 au dessus de la pharmacie OSRA (Prés Studio Ain chock) - Casablanca

Tél : 05 22 21 26 27 : الهاتف : ICE : 001804547000040

Cabinet Médical Dr Siham Hanana

عيادة الدكتور سهام حنانة

Médecine Générale

[Femme, Homme et enfants]

Diplôme d'échographie générale de la

Faculté de médecine de Casablanca

Suivi de la grossesse

Electrocardiogramme



Le code INPE : 091177907

الطبيب العام

(نساء، رجال وأطفال)

دبلوم التخصص بالصدى

كلية الطب بالدار البيضاء

متابعة الحمل

تخطيط القلب

الدار البيضاء في :

Handwritten: *you're f Aiole.*

Handwritten: *60m x3*

Handwritten: *1 | Geph... on Gles...*

Handwritten: *180,2*

PPV: 60DH00
PER: 12/25
LOT: M4284

PPV: 60DH00
PER: 12/25
LOT: M4284

PPV: 60DH00
PER: 12/25
LOT: M4284

INPE: 092036714

PHARMACIE KHOUL
ATTIOUI Min
Hay Yasmia 4 Rue 68 N
Angle Rue 48 N° 21
Ain Chock - Casablanca
Tél : 05 22 50 22 06
Fax : 05 22 50 22 06

PHARMACIE KHOUL
ATTIOUI Min
Hay Yasmia 4 Rue 68 N
Angle Rue 48 N° 21
Ain Chock - Casablanca
Tél : 05 22 50 22 06
Fax : 05 22 50 22 06

المرجو إحترام وصفة طبيكم

ياسمينة 1 شارع أمثالة رقم 58 فوق صيدلية الأسرة (قرب الإذاعة) عين الشق - الدار البيضاء

Yasmina 1 Bd, Amgala N° 58 au dessus de la pharmacie OSRA (Prés Studio Ain chock) - Casablanca

Tél : 05 22 21 26 27 - الهاتف : ICE : 001804547000040

Cabinet Médical Dr Siham Hanana

عيادة الدكتور سهام حنانة

Médecine Générale

[Femme, Homme et enfants]

Diplôme d'échographie générale de la

Faculté de médecine de Casablanca

Suivi de la grossesse

Electrocardiogramme



الطب العام
(نساء، رجال وأطفال)
دبلوم الفحص بالصدى
كلية الطب بالدار البيضاء
متابعة الحمل
تخطيط القلب
الدار البيضاء في

Casablanca, le :

24/02/2022



Le code INPE : 091177907

Youssef Aida

1 | Gât - Gpp

2 | Hbly 8

Dr. Siham Hanana
Diplôme d'échographie générale de la
Faculté de médecine de Casablanca
Tel: 05 22 21 26 27

LABO DISPENSAIRE
JAMILA
Dr BERRADA FK
Tel: 05 22 38 40 50
Tel: 05 22 29 14 60

المرجو إحترام وصفة طبييكم

ياسمينة 1 شارع أمكالة رقم 58 فوق صيدلية الأسرة (قرب الإذاعة) عين الشق - الدار البيضاء

Yasmina 1 Bd, Amgala N° 58 au dessus de la pharmacie OSRA (Prés Studio Ain chock) - Casablanca



مختبر التحليلات الطبية
مستوصف جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
DISPENSARE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoucine (Ex 89), Jamila 4
Cité Djemâa en face Cimetière Sbata
Dérrière terrain "Ba Mohammed" - Casablanca
Tél : 05 22 29 14 60/05 22 38 40 50

ICE: 001677978000093

INPE: 93000222

IF : 49305890

BERRADA FATHI Khalid
Docteur en Pharmacie-Biologiste

Facture N° : 2253/2024

Date : 28/02/2024

Analyses Médicales effectuées Le 28/02/2024

Prescription Du Docteur HANANA SIHAM

Pour YOUSSEF AIDA EP NMISSA

Réf : 1NBS10826



Bilan :

GLY GLYPP HBA1C

Cotation : B 160 + Prelevement

Montant Net : 160 Dhs

GLY 30

GLYPP 30

HBA1C 100





مختبر التحليلات الطبية مستوصف جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
DISPENSARE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoucine (Ex89), Jamila 4
Cité Djemâa en face Cimetière Sebata
Dérrière terrain "Ba Mohammed" - Casablanca
Tél. : 05 22 29 14 60 / 05 22 38 40 50

ICE : 001677978000093
INPE : 93000222

Dr. BERRADA Fathi Khalid

Docteur en Pharmacie-Biologiste

Ex attaché des hôpitaux de France

Ancien Pharmacien chef du 3° Hôpital militaire de LAÏYOUNE

Diplômé des Facultés de BESANÇON et NANCY - FRANCE

Nom : **Mme YOUSSEF**

Prénom : **AIDA EP NMISSA**

Dossier : **1HA4492** 28/02/2024

Medecin : **Dr. HANANA SIHAM**



BIOCHIMIE

Analyse	Resultat	Normes	Antécédents
Glycémie (à jeun).....	1.24 g/l	(0.8-1.1)	
Glycémie post-prandiale.....	2.02 g/l	<1.35	
Hémoglobine glycosylée..... (Technique HPLC)	8.0 %	(4-6)	



LABORATORY J4
 2024/02/28 10:44
 CORPORATION V01.20
 TB 0001 - 08
 TB 0001 - 08
 1.1706X + 0.3083

945 32/28

NAME	%	TIME	AREA
TF	0.0	0.00	0.00
A1A	0.4	0.27	6.55
A1B	0.7	0.35	10.81
	0.5	0.48	7.67
A1C	2.4	0.57	34.46
SA1C	8.0	0.71	95.73
AD	89.4	1.06	1305.39
TOTAL AREA			1450.61

SA1C 8.0%
 IF 64 nmol/mol

HbA1 9.2% HbF 0.5%
 15%

