

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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 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

ND: 31449.

Déclaration de Maladie : N° P19-0002380

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1797

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DAIF ABDEERRAHIM Date de naissance : 30-06-1954

Adresse : Lot ESSAADA III - N° 80 - Sidi Maârouf

Tél. : 06.62.61.68.69 Total des frais engagés 1 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/06/2020

Nom et prénom du malade : ENNASR NADIA ep. DAIF Age: 52

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Diabète d'Hab.

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

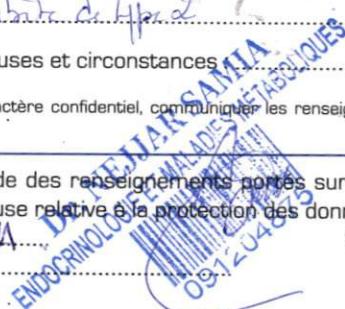
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CD.8A

Le : 24/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :



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
24/06/2020	consultation	1	250,00	Dr. SAVIA ENDOCRINOLOGIE ET DIABETES MÉTABOLIQUE 2020

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01072020	1878.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26/06/2016	B 160	219,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

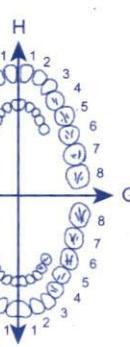
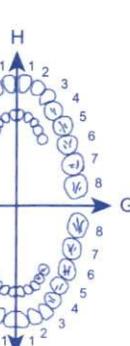
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Samia NEJJAR

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ancienne interne des Hôpitaux de Paris
(Hôtel Dieu de Paris)

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition

- Diabète • Goitre • Obésité • Hypertension artérielle
- Cholestérol • Stérilité • Trouble de croissance et de puberté • Pathologie surrénalienne & hypophysaire
- Pose de Pompe à Insuline •

الدكتورة سامية النجار

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

اختصاصية في أمراض الغدد، السكري، السمنة

- الغدة الدرقية • داء السكري • السمنة • الكوليسترون
- الضغط الدموي • أمراض القمavo البلوغ • العقم
- أمراض الكظران و الغدة النخامية

تركيب مضخة الأنسولين

Casablanca, le..... 1/7/2020.....

Dr ENNASR Nadia

390.00 X

1) GALNUS 10mg (+10%)

0-1-1 apls 10g 3m's

4

2) METFORMINE 800mg (à Boire)

1-1-0 apls 10g 3m's

1710 X

3) AMAREL 2mg

1-0-0 Dr -

8

MACÉMAHMOUD DR
Résidence Al Moustakbal, Sidi Maârouf
107, Lot. Sidi Maârouf, Casablanca
Tél. 0522 97 57 56 - Fax: 0522 97 57 56
avant le 15/7/2020

PHARMACIE MAHMOUD
Dr. SIDI MAâROUF
Mme. KB ALLA Nouri
34, Lot. Sidi Maârouf, Casablanca
Tél.: 0522 97 57 56

1878.00

إقامة المستقبل، عمارة 107، GH 04، شقة 2، سيدى معروف - الدار البيضاء
Résidence Al Moustakbal, Imm. 107, GH 04, apt. 2 - Sidi Maârouf - Casablanca
الفاكس - الهاتف: 05 22 97 57 35 : Fax: 05 22 97 56 44:

METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
LOT : 20E006
PER.: 01 2023

P.P.V : 17DH10

6 118000 062134

METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
LOT : 20E006
PER.: 01 2023

P.P.V : 17DH10

6 118000 062134

METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
LOT : 20E006
PER.: 01 2023

P.P.V : 17DH10

6 118000 062134

METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
LOT : 20E006
PER.: 01 2023

P.P.V : 17DH10

6 118000 062134

METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
LOT : 20E003
PER.: 12 2022

P.P.V : 17DH10

6 118000 062134

METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
LOT : 20E006
PER.: 01 2023

P.P.V : 17DH10

6 118000 062134

METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
LOT : 20E003
PER.: 12 2022

P.P.V : 17DH10

6 118000 062134

METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
LOT : 9MA044
PER.: 01 2022

P.P.V : 17DH10

6 118000 062134



CASH Le 4.7.20

Facture

N° 20

M: EN NASR NADIR
EP. DAIF

PHARMACIE MAHMOUD
Mme. KHALIL M.
34, Lot. Sabat H. S.
Tél: 0522 97 30

Quantité	Désignation	P. Unit.	P. Total
4	Bolens	390 00	1560.00
3	Metforme 850	1710	136.80
3	Amoxet 2	6040	18.120
			1878.80
	Arretée la prends ferlin à un Semeur de Nelly telle cet Sorxeli des hôpital		

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MIJHARLAB

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI,
Sidi Maarouf,Casablanca

Tél : 0522583556– Fax : 0522581805

IF: 15252767– TP: 36167325– CNSS: 43023445– ICE: 000114256000076–INPE: 093061760

FACTURE N° : 200002904

Casablanca le 26–06–2020

Mme Nadia ENNASR EP DAIF

Demande N° 2006262010

Date de l'examen : 26–06–2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total des B : 160

TOTAL DOSSIER : 210.00 DH

Type de règlement :

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent dix dirham s

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MIJHARLAB
Centre commercial Soufiane, Lot Chaima
Bd Abou Bakr EL KADIRI, SIDI MAAROUF
CASABLANCA
tél: 05 22 58 35 56 - 05 22 58 18 05



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

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

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

Prélèvement du : 26-06-2020

Identifiant : 1601132003

Edition : 26-06-2020

Patient : Mme ENNASR EP DAIF Nadia

Référence : 2006262010

Prescripteur : Dr NEJJAR Samia

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeûn

1.80 g/L (0.70-1.10)
9.99 mmol/L (3.89-6.1)

10-02-2020

Hémoglobine glycosylée
(HbA1C)

(HPLC TOSOH-GX)

8.7 %

* GLYCOHEMOGLOBIN REPORT *

2020/06/26 11:34

TOSOH CORPORATION 01.24

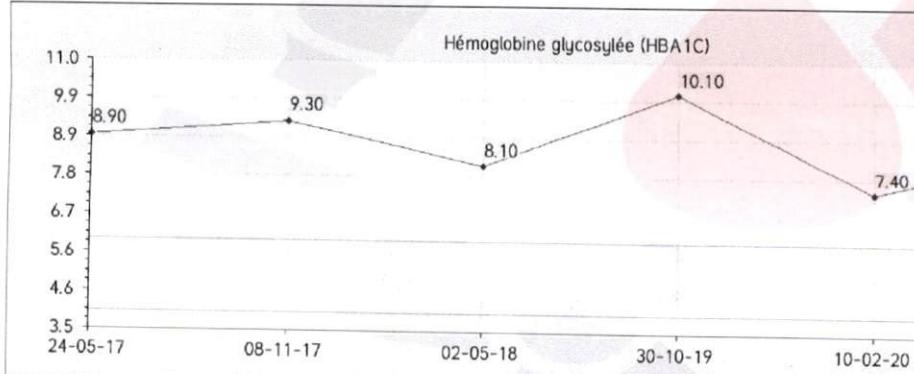
NO: 0004 TB 0001 - 04

ID: 112006260010

CAL(N) = 1.1083X + 0.4843

TP 727

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.9	0.21	13.85
A1B	0.9	0.33	14.54
F	0.6	0.44	9.00
LA1C+	2.8	0.56	43.38
SA1C	8.7	0.70	114.16
AO	87.3	1.04	1338.49
		TOTAL AREA	1533.42



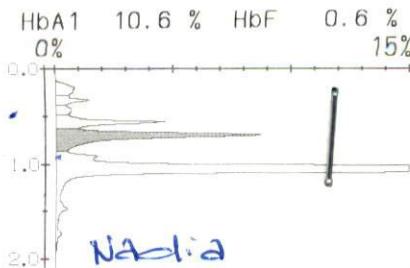
Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4 à 6 %

Sujet diabétique équilibré : Objectif ciblé autour de 6.5 %

Diabète mal équilibré : Taux supérieur à 8%

HbA1C 8.7 %



Demande validée par : Dr Koutair Samira

Laboratoire d'Analyses Médicales
MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima
Sidi Maarouf - Casablanca
Tél: 05 22 58 35 56 - Fax: 05 22 58 18 05

Page 1/2

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca
Tél : 05 22 58 35 56 - Fax : 05 22 58 18 05 - 06 32 16 30 36 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 00011425600076



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

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

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

2006262010 – Mme Nadia ENNASR EP DAIF

30-10-2019

Créatinine (Méthode enzymatique)	6.20 mg/L 54.87 µmol/L	(6.00–11.00) (53.10–97.35)	11.00
-------------------------------------	---------------------------	-------------------------------	-------



Demande validée par : Dr. Samira Dr Koutair

Laboratoire d'Analyse Médicales
MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima
Sidi Maarouf, Casablanca 253 18 05
Tél: 05 22 58 35 56 - Fax: 05 22 58 18 05
Page 2/2

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca
Tél : 05 22 58 35 56 - Fax : 05 22 58 18 05 - 06 32 16 30 36 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076

Docteur Samia NEJJAR

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ancienne interne des Hôpitaux de Paris
(Hôtel Dieu de Paris)

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition

- Diabète • Goitre • Obésité • Hypertension artérielle
- Cholestérol • Stérilité • Trouble de croissance et de puberté • Pathologie surrénalienne & hypophysaire
- Pose de Pompe à Insuline •

Casablanca, le 24/06/2020

اختصاصية في أمراض الغدد، السكري، السمنة

- الغدة الدرقية • داء السكري • السمنة • الكوليستيول
- الضغط الدموي • أمراض النمو والبلوغ • العقم
- أمراض الكظران و الغدة النخامية

تركيب مضخة الأنسولين

Dr ENNASR NASSA

HbA1C + GAT

Oral

Docteur Samia NEJJAR
Endocrinologue Diabétologue
Complexe Al Moustakbal, Imm. 107 GH04
Appt. A², 1^{er} étage
Tél / Fax : 022 97 57 55

Dr. SAMIA KOUTAIR
Centre Commercial Soufflaie, Lot Chaïma
Bld. Abu Bakr El Kaddîn Sidi Maârouf
05 22 97 55 05 22 58 18 05

إقامة المستقبل، عمارة 04، شقة 2، سيدى معروف - الدار البيضاء
Résidence Al Moustakbal, Imm. 107, GH 04, appt. 2 - Sidi Maârouf - Casablanca
الفاكس: 05 22 97 55 35 - الهاتف: 05 22 97 56 44