

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR RIVER 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

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.

N° P19- 049055

ND: 39635

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6089

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : THIYFA

KAMA

Date de naissance : 01-01-58

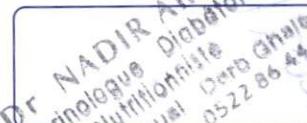
Adresse :

Tél. : 06 81 13 89 89

Total des frais engagés : 1573,78 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/08/2020

Nom et prénom du malade : THIYFA KAMA, Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète type 2

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 : 11/09/2020

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
10/09/2016	CR		30000	
				NADIR 10/09/2016 logue 10/09/2016 l'Infirmier que 0522 86 44 86

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
CE 40 82 225255 PHARMACIE CENTRAL LILLE	11/09/20	110,00
10-09-2020	129,80	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Laboratoire TOUZANI d'Analyses Médicales Secrétariat des Secrétaires de la RUE Lavoisier Casablanca 22865000 / Tél: 05 22 86 50 00</i>	10/9/20	B 477 PS	598,90

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 d'explorations.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur NADIR Amina

Spécialiste

Endocrinologue - Diabétologue

Nutritionniste



Diabète - Goitre - Cholestérol - Obésité
Maigreur - Retard de croissance et de puberté

الدكتورة نديرة أمينة

طبيبة أخصائية في

أمراض السكري - أمراض الغدد - التغذية

الاضطرابات الهرمونية

أمراض الغدة الدرقية - السمنة - الكوليستيرول
النحافة - تأخر النمو و البلوغ

ORDONNANCE

Casablanca le, 10/05/2020

الدار البيضاء في :

Mr - Mme :

Triyfa Kamil

20,80

20,80

20,80

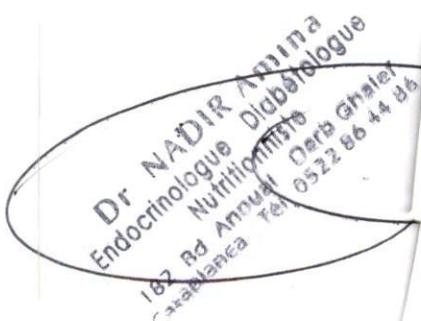
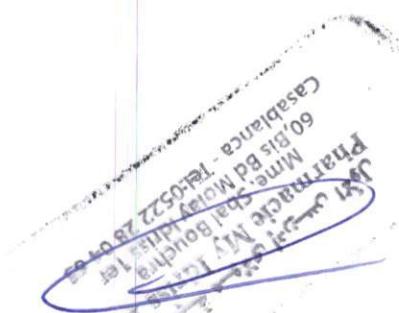
20,80

20,80

20,80

20,80
x6

124,40



Itt a 3m's

En cas d'urgence : 06 61 08 89 86

182, Bd Anoual, Tour Anoual, Derb Ghalef, Casablanca

Tél : 05 22 86 44 86 - 05 22 86 44 44

e-mail : nadiramina@yahoo.fr

I.C.E : 001648613000070

182, شارع أنوال، درب غلف، الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 86 44 44 - 05 22 86 44 86

nadiramina@yahoo.fr : العنوان الإلكتروني

Docteur NADIR Amina

Spécialiste

Endocrinologue - Diabétologue

Nutritionniste



Diabète - Goitre - Cholestérol - Obésité
Maigre - Retard de croissance et de puberté

الدكتورة نديرة أمينة

طبيبة أخصائية في

أمراض السكري - أمراض الغدد - التغذية

الاضطرابات الهرمونية

أمراض الغدة الدرقية - السمنة - الكوليستيرول
النحافة - تأخر النمو و البلوغ

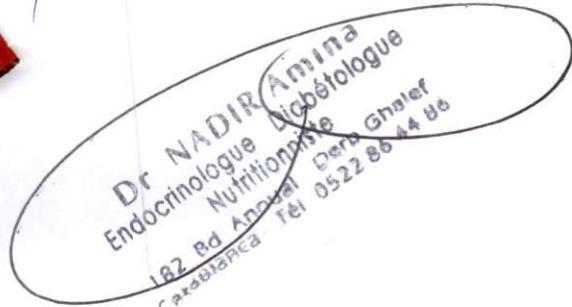
ORDONNANCE

Casablanca le, ٢٥/٥/٢٠٢٠ الدار البيضاء في :

Mr - Mme :

Triffo Kamal

Bandeslettes électrodes ١٥٠١٣
(2 Controls 1 jour) ٤٨,- Total



En cas d'urgence : 06 61 08 89 86

182, Bd Anoual, Tour Anoual, Dera Ghalef, Casablanca

Tél : 05 22 86 44 86 - 05 22 86 44 44

e-mail : nadiramina@yahoo.fr

182. شارع أنوال، درب غلف، الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 86 44 44 - 05 22 86 44 86

العنوان الإلكتروني : nadiramina@yahoo.fr

COMPTOIR CAM

Numéro Date N° télecopie client

FA0001800 11/09/20

Référence

ICE client

CASABLANCA

Facture

Référence	Désignation	Numéro du Lot	Date de Péremption	Qté	PU TTC	Montant TTC	*
WEL-10-15	WELLION GALILEO GLUCOSE STRIPS (FLACON DE 50) PATIENT : THIYFA KAMAL			3,00	150,00	450,00	3

Code	Base	Taux	Taxe	Total HT	Escompte	Port HT	Total TTC	Acompte	NET A PAYER
3	375,00	20%	75,00	375,00	0,00		450,00	0,00	450,00
				Conditions de règlement :	le 11/09/20			Chèque	450,00
Total	375,00		75,00						

Conditions de règlement :

le 11/09/20

Chèque

450,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE TTC A LA SOMME EN DIRHAMS DE :

Quatre cent cinquante Dirhams

Dans le cas où le paiement intégral n'interviendrait pas à la date prévue par les parties, le vendeur se réserve le droit de reprendre la livraison et de dissoudre le contrat. En cas de retard de paiement, des pénalités de l'équivalent de 0,05% du montant globale TTC de la facture seront appliquées, pour chaque jour de retard. En cas de paiement anticipé une application d'un escompte de 2 % sera pratiquée.

Maroc Systèmes Santé décline toute responsabilité aux conditions de stockage y compris le contrôle atmosphérique, chez le client.

Tout Paiement doit être effectué par chèque non endossable libellé au nom de Maroc Systèmes Santé.

Ou par virement bancaire au nom de Maroc Systèmes Santé sur le compte bancaire sous désigné.

Tout paiement en espèces n'est pas accepté et demeure de la responsabilité du client.

Page

1


Centrale d'Achat Médicale
Société Commerciale Professionnelle
21, Bd Dr. Lahcen El ARJOUNE - 20360 Casablanca
Tél. : 0522.86.35.26/0522.86.35.30 - Fax : 0522.86.35.26



Spécialiste
Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste

Diabète - Goitre - Cholestérol - Obésité
Maigreur - Retard de croissance et de puberté

الدكتورة نديرة أمينة

طبيبة أخصائية في

أمراض السكري - أمراض الغدد - التغذية
الاضطرابات الهرمونية

أمراض الغدة الدرقية - السمنة - الكوليستيرول
النحافة - تأخر النمو و البلوغ

ORDONNANCE

Casablanca le,

10/03/2020

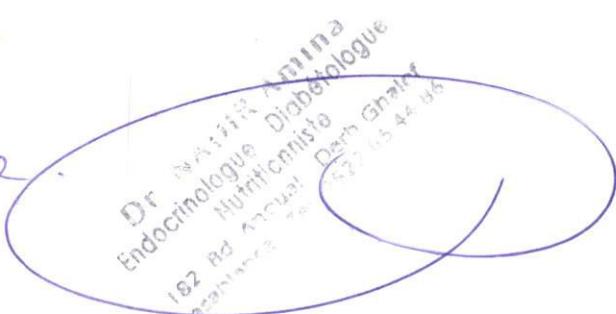
الدار البيضاء في :

Mr - Mme :

Thierry Hamel

- glycémie à jeun .
- HbA1C .
- Cholestérol HDL, LDL, triglycérides .
- ALAT, ALAT .
- Acide urique .

Laboratoire TOUZANI
d'Analyses Médicales
Secrétariat
18, Rue Lavoisier - Casablanca
Tél: 05 22 86 50 00 / Fax: 05 22 86 50 20



En cas d'urgence : 06 61 08 89 86



FACTURE N° : 200910012

Casablanca le 10-09-2020

M Kamal THIYFA

Date de l'examen : 10-09-2020

INPE : 093060911

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B17
0147	Transaminases P (TGP)	B50
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0100	Acide urique	B30
0106	Cholestérol total	B30
0118	Glycémie	B30
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0134	Triglycérides	B60
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80

Total des B : 447

TOTAL DOSSIER : 598.98 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent quatre-vingt-dix-huit dirhams quatre-vingt-dix-huit centimes

Laboratoire TOUZANI
d'Analyses Médicales
Secrétariat
18, Rue Lavoisier - Casablanca
Tél : 05 22 86 50 00 / Fax : 05 22 86 50 20

La Qualité est notre souci permanent

18 Rue LAVOISIER Quartier des Hôpitaux (en face de l'hôpital 20 Août) - CASABLANCA

Tél.: 05 22 86 50 00 / 05 22 86 50 01 - Fax: 05 22 86 50 20 - Email: contact@laboratoire-touzani.ma - Site web: www.laboratoire-touzani.ma
INPE N°: 093060911 - Patente N°: 36370620 - Identifiant Fiscal N°: 44881270 - C.N.S.S N°: 1126748 - ICE: 001613723000036

Ouvert 24/24H et 7/7J

Code Patient 200910012



Dr Jaouad TOUZANI

Spécialiste en : Parasitologie - Mycologie
Bactériologie - Virologie Clinique - Immunologie
Hématologie - Pathologie Médicale - Biochimie
Biologie de la Reproduction
Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle

Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca
Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

Prélèvement du : 10-09-2020
au labo à 07:19

Demande N° : 200910012
Edition : 10-09-2020

M THIYFA Kamal

Prescripteur : Dr NADIR AMINA

BIOCHIMIE SANGUINE

Acide Urique

(Dosage enzymatique - Roche)

56 mg/L (35-70)
0,33 mmol/L (0,21-0,42)

Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H - Roche)

1,39 g/L (0,70-1,10)
7,71 mmol/L (3,89-6,11)

Intolérance au glucose : 1,10 à 1,26 g/L soit 6,11 à 6,99 mmol/L à confirmer par une HGPO 2h après charge de 75 g
Diabète : sup à 1,26 g/L soit 6,99 mmol/L dosage répété à deux reprises à 6 mois d'intervalle.

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique HPLC selon DCCT/NGSP - TOSOH)

6,7 % (4,0-6,0)

HbA1c - (IFCC)

50 mmol/mol (20-42)

Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.

Cholestérol total

(Technique enzymatique - Roche)

2,14 g/l (1,30-2,00)
5,54 mmol/L (3,36-5,17)

Triglycérides

(Technique enzymatique - Roche)

0,73 g/L (0,35-1,50)
0,83 mmol/L (0,40-1,71)

HDL-Cholestérol

(Technique directe enzymatique - Roche)

0,89 g/L (>0,40)
2,30 mmol/L (>1,03)

LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald)

1,10 g/L (<1,55)
2,85 mmol/L (<4,01)

Transaminases GPT (ALAT)

(Technique enzymatique à 37°, Roche)

13 UI/L (10-40)

Transaminases GOT (ASAT)

(Technique enzymatique à 37°, Roche)

21 UI/L (10-38)

Demande validée biologiquement par : Dr. J TOUZANI

La Qualité est notre souci permanent