

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

## **ditions 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.

## **rmacie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## **ologie 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.

## **que :**

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## **ducation :**

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de réeducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## **taire :**

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.

## **adie 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.



# MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10090 Société : R.A.M.

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : SAID SIFAT

Date de naissance : 04/12/1958

Adresse : Lot el moudouid N° 9 sidi haârouf casab

Tél. : 0667749481 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/07/2020

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Déclate type II

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 : 13/07/2020 Le : 13/07/2020

Signature de l'adhérent(e) : Sifat

# 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
13/08/2020			200,00 DH	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Hay Essanda BAZWT Amal Essanda INT 20 S. Maarouf Tél.: (02) 97.22.71.11 Fax: (02) 97.25.63	13/08/20	1844,70

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
SAMIAH MJIARIA LAB Commercial Soufiane, lot Chakna Abou Bakr El Kaciri Sidi Maarouf CASABLANCA - lot Chakna tél: 05 22 58 45 55 - 05 22 58 18 05 CASABLANCA tél: 05 22 58 35 56 - 05 22 58 18 05	11/08/20	B 100	130,00 DH

## 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS

D O.F

PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

الدكتورة صبرين الشتيري

خريجة كلية الطب

دبلوم جامعي في علاج داء السكري

دبلوم جامعي في التغذية و العافية الصحية

دبلوم جامعي في الفحص بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب

الميزوثيرابي - الوخز بالإبر الصينية

دبلوم في التنويم المغناطيسي و الهميوباتي

كلية الطب بباريس XIII

242600060-02

242600060-02

E  
Me... ariculotherapy  
Diplôme en Hypnose Médical et Homéopathie  
Université de Médecine Paris XIII

Casablanca le :

13/08/2020

Flamour Nîmes

pharmacie Hay Essaada

BAZWI Amal

Essaada I N° 262 - S. Maârouf  
Tél.: (02) 97.22.70  
Fax : (02) 97.25.63

- Dietician 60g

28.00x4 98 il fait un petit p'tit repos.

- Glycophage

18 Andi

144.0x2 18 Andi

- Lantus

2 flûtes de 10ml à 10ml

**Lantus® Solos**  
100 Unités/ml  
solution injectable en stylo pré-réinsuline glargin

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca

Lantus 100U/ml, inj b6 sty  
P.P.V : 744,00 DH

6 118001 081615

**Lantus® Solo**  
100 Unités/ml  
solution injectable en stylo pré-réinsuline glargin

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Lantus 100U/ml, inj b6 sty  
P.P.V : 744,00 DH

6 118001 081615

pharmacie Hay Essaada

BAZWI

Essaada I N° 262 - S. Maroc

Tél.: (02) 97.22.70

Fax : (02) 97.25.63

sonderme chubisian  
par orteil

87130

- Dernifix crème

par utilisation rapide

pharmacie Hay Essaada

BAZWI Essaada

Essaada I N° 262 - S. Maroc

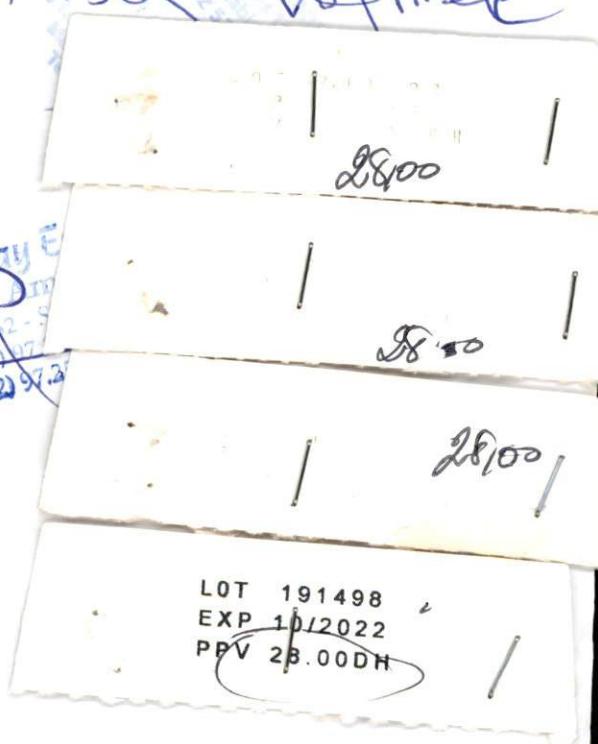
Tél.: (02) 97.22.70

Fax : (02) 97.25.63

87130

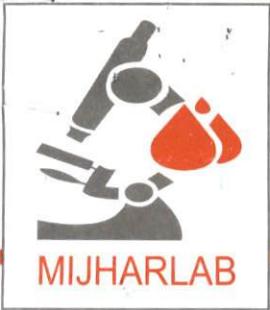
pharmacie Hay E  
BAZWI  
Essaada I N° 262 - S.  
Tél.: (02) 97.22.70  
Fax : (02) 97.25.63

pharmacie Hay Essaada  
BAZWI  
Essaada I N° 262 - S. Maroc  
Tél.: (02) 97.22.70  
Fax : (02) 97.25.63



LOT 191498  
EXP 10/2022  
PPV 28.00DH





# 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 : 11-08-2020

Identifiant : 1901242030

Edition : 12-08-2020

Patient : Mme MANOUN Mina

Référence : 2008112065

Prescripteur : Dr CHTIOUI SABRINE

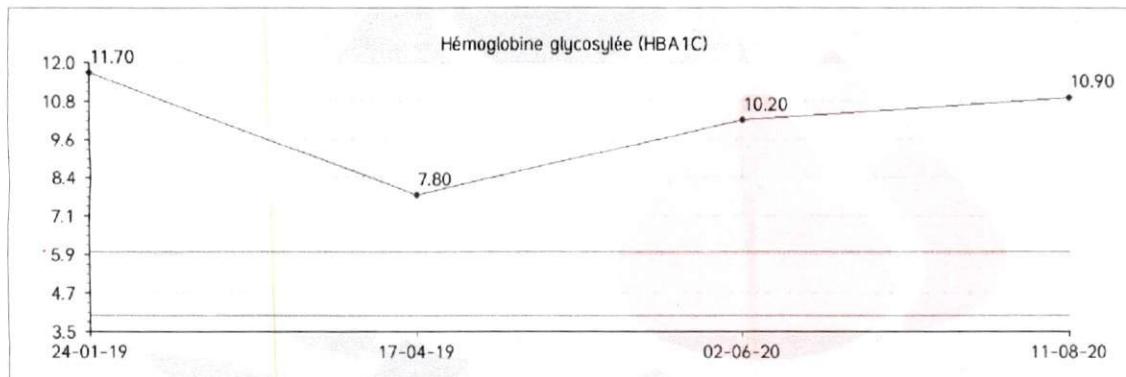
## BIOCHIMIE SANGUINE

02-06-2020

10.2

Hémoglobine glycosylée  
(HbA1C)  
(HPLC TOSOH-GX)

10.9 %



### Valeurs de référence :

Sujet normoglycémiique : 4 à 6 %

Sujet diabétique équilibré : Objectif ciblé autour de 6.5 %

Diabète mal équilibré : Taux supérieur à 8%

Demande validée par : Dr Koutair Samira

Laboratoire d'analyse médicales  
MIJHARLAB  
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima  
Sidi Maarouf, Casablanca  
Tél : 05 22 58 35 56 - Fax : 05 22 58 18 05 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr  
Page 1/1

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 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

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

# 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° : 200003864**

Casablanca le 11-08-2020

**Mme Mina MANOUN**

Demande N° 2008112065  
Date de l'examen : 11-08-2020

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total des B : 100

TOTAL DOSSIER : 130.00 DH

Type de règlement :

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent trente dirham s

Dr.Samira MIJHARLAB  
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima  
Bd. Abou Bakr El Kadir Sidi Maarouf  
CASABLANCA  
Tél: 05 22 58 35 60 - 05 22 58 18 05

Laboratoire MIJHARLAB  
Centre commercial Soufiane Lot Chaima, Bd Abou bakr ELKADIRI  
Tél :0522583556 - Fax : 0522581805

<i>Reçu</i>	
<b>Mme Mina MANOUN</b> Né(e) le : 07-11-1967 Saisie par : SS/ 11-08-2020 11:26 Analyses : HbA1C  <i>RETRAIT LE : 12-08-2020</i>	<b>N° Dossier : 2008112065</b>  Payé : 0 DH Reste : 100 DH  <i>Centre commercial Soufiane lot Chaima Bd. Abou Bakr ELKADIRI Tél: 0522 58 3556 - Fax: 0522 58 18 05</i>  <i>Page</i>
<b>Prescripteur : Dr SABRINE CHTIOUI</b> E-Mail : – Tel : – Fax :	<b>Prélevé par:</b> Promesse :