

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0005910

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00421 Société : 151946  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : Mme BOUZIDI Fatma  
Date de naissance : 01/01/1940  
Adresse : Yasmine I Rue 2 XPSA Ain Chok Casa  
Tél : 05 22 50 23 17 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. JOUBI Mouna  
Spécialité : Diabétologie  
Malade : Bouzidi Fatma  
Date de consultation : 20/2/2023  
Nom et prénom du malade : Bouzidi Fatma Age : 83 ans  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Diabète type 2  
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☒ ALC Pathologie : Longue durée / D.T.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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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



# 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
20/12/2023	CS	CS	2000dh	
15/12/2023	CS	CS	CU	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

20/12/23

438,40

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

15/10/23

B.870

957,00dh

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

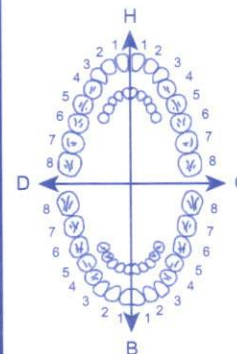
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

## SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

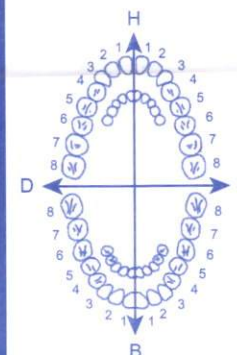
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
BIOLOGIQUES ET MEDICALES

**Dr. BELHAQ Jamal**

Docteur en pharmacie biologiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



INP (P.P) : 097158232

مختبر إفريقيا للتحليلات الطبية

**الدكتور بلحق جمال**

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية  
خريج جامعة مونبلييه (فرنسا)



INP (Laboratoire) : 093001097

**Facture n° 3BOJ0610**

Casablanca le : 15/02/2023

Analyses effectuées le: 15/02/2023

Pour.....: **Mme BOUZIDI FATNA**

Sur prescription du: Dr JOUBIJ MOUNA

Code.....: 02I605



Organisme.....:

**Bilan:**

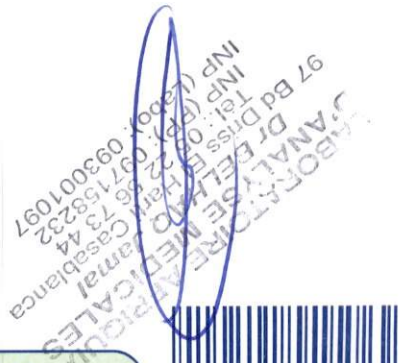
GLY HBA1C TSHUS VITD TRANS UREE CREAT

Cotation : (B 870 )

**Montant Net : 957.00 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**NEUF CENT CINQUANTE SEPT Dhs 00 Cts**



97, Bd. Driss El Harti - 1er étage - Cité Djamaâ - Casablanca - Tél.: 05 22 56 73 44  
R.C.: 259264 - Patente : 33801058 - IF : 49507635 - C.N.S.S : 2601749 - ICE : 001585388000042





**Dr. Mouna JOUBIJ**

Spécialiste en endocrinologie et diabétologie

Nutrition et maladies métaboliques

Diplômée de la Faculté de Médecine et

De Pharmacie de Casablanca

Ancienne interne au CHU Ibn Rochd Casablanca



**الدكتورة موني جوبيج**

أخصائية في أمراض الغدد و السكري

والتغذية وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي

ابن رشد بالدار البيضاء

Dr. JOUBIJ Mouna  
Casablanca, le 15/12/2023

Hme baugzidi Fatma

1/ GAT, HbA1c

2/ TSH free, vitD

3/ ASAT / ALAT

4/ Uree, créat

LABORATOIRE AFRICA  
D'ANALYSE MEDICALES  
DR BELHAQ JENAI  
97 Bd Driss El Hachimi Casablanca  
Tél: 05 22 37 40 87  
INP (PP): 007 58232  
INP (Labo): 093001097

Dr. JOUBIJ Mouna  
Spécialiste en endocrinologie et diabétologie  
Nutrition et maladies métaboliques  
Jamilia 3 - Avenue Dakhla - N° 225, 1er Etage, CD - Casablanca - Tél: 05 22 37 40 87

جميلة 3 شارع الداخلة رقم 225 الطابق الأول ق. ج. الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 37 40 87

Jamilia3, Avenue Dakhla, N° 225, 1er Etage, CD - Casablanca - Tél : 05 22 37 40 87

E-mail : joubij.mouna@gmail.com

RDV  
9/01/2023

**Dr. BELHAQ Jamal**

Docteur en pharmacie biologiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



**الدكتور بلحق جمال**

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية  
خريج جامعة مونبلييه (فرنسا)



INP (P.P) : 097158232



INP (Laboratoire) : 093001097

Prélèvement du : 15/02/2023

Edition du : 15/02/2023

Référence : 30215759



Mme BOUZIDI FATNA

Code Patient 021605

Médecin: Dr. JOUBIJ MOUNA

**EXAMENS DE SANG**

**BIOCHIMIE**

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie à jeun.....	: 2,03	g/l	1,98 (27/
Soit .....	: 11.27	mmol/l	10.99 (27/
Hémoglobine Glycosylée.....	: 8,75	%	8,60 (27/
(Methode rapide par la résine échangeuse d'ions)			
{Métabolisme équilibré	< 6,50		
{Métabolisme non équilibré	> 7,00		
Urée.....	: 0,32	g/l	0,46 (21/
Soit .....	: 5.31	mmol/l	7.64 (21/
Créatinine.....	: 10,92	mg/l	9,76 (21/
Soit.....	: 96.1	μmol/l	85.9 (21/
Transaminases - SGOT.....	: 17,04	UI/l	17,50 (21/
- SGPT.....	: 10,89	UI/l	14,20 (21/

**ENDOCRINOLOGIE**

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
T.S.H. ultra sensible.....	: 8,64	μUI/ml	0,05μ (27/
(Tech minividas)			
- EUTHYROIDIE	0.25 - 5.00		
- HYPERTHYROIDIE	< 0.15		
- HYPOTHYROIDIE	> 7		

**EXAMENS DE SANG**

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
* VITAMINE D2 + D3 (25 Hydroxy-vitamine D)	: 21,80 ng/ml		
(Tech minividas)			
< 20 ng/ml.....	déficent		
20 - 29 ng/ml.....	insuffisant		
30 - 100 ng/ml.....	suffisant		
> 100 ng/ml.....	toxicité potentielle		

4) Diaformine 850mg cp 3 fois  
1cp midi  
soir après  
repas

5) D-cure forte  
1amp midi

116,00  
x2

6) Novortan 50mg cp  
438,40  
1cp j L

صيدلية الأسرة  
Pharmacie AL OSRA  
LAHRICHI Abdelatif  
52-54, Bd Amgala Ain Chock Al Inar  
Tél: 05 22 21 71 92 - Casablanca

Dr. JOURJI Mouna  
Spécialiste en Gynécologie  
Maternité  
Jama 3 bis  
Casablanca - Tél: 05 22 51 40 67

LOT : 2247  
PER : 02/24  
PPV : 116,00 DH

LOT : 2248  
PER : 02/24  
PPV : 116,00 DH

PPV 68DH80  
PER 02/24  
LOT L2324

PPV 68DH80  
PER 02/24  
LOT L2324

PPV 68DH80  
PER 02/24  
LOT L2324



# Dr. Mouna JOUBIJ

Spécialiste en endocrinologie et diabétologie

Nutrition et maladies métaboliques

Diplômée de la Faculté de Médecine et

De Pharmacie de Casablanca

Ancienne interne au CHU Ibn Rochd Casablanca

الدكتورة موني جوبيج

أخصائية في أمراض الغدد و السكري

والتغذية وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي

ابن رشد بالدار البيضاء

Casablanca, le 20/12/2023 في الدار البيضاء

Mme bazidi  
Fatma

1/ Lévosthiron 50ug<sup>®</sup>  
1cp /j le matin à jeun

2/ Lévosthiron 25ug<sup>®</sup>  
1/2cp /j le matin  
à jeun

68.80 x3

3/ Lema 4mg<sup>®</sup>  
1cp /j le matin  
à jeun

05 22 37 40 87 - الهاتف: - الدار البيضاء - 225 الطابق الأول ق/ج

Jamila 3, Avenue Dakhla, N° 225, 1er Etage, CD - Casablanca - Tel : 05 22 37 40 87

E-mail : joubij.mouna@gmail.com