

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.

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

M22- 0005910

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00421 Société : 131946
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : Mme BOUZIDI Fatma
 Date de naissance : 01/01/1940
 Adresse : Yasmine I Rue 2 NPSA Ain Chok Casa
 Tél. : 05 22 50 23 17 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 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 / DT2
 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-AA-215 / 2019

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

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

LABORATOIRE AFRIQUIA
D'ANALYSES BIOLOGIQUES
ET MEDICALES
97 Bd Driss El Harti - Casablanca
Tél: 05 22 56 73 44
INP (P.P) : 097158232
INP (Labo) : 093001097



093001097

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
Spécialiste en
Casablanca, le 15/12/2023
Jamilia 3 - Casablanca - Tél: 05 22 37 40 87

Hme baugzidi Fatma

1/ GAT, HbA1c

2/ TSH, vitD

3/ ASAT / ALAT

4/ Uree, créat

LABORATOIRE AFRICA
D'ANALYSE MEDICALE
DR BELHADJ JENTRAL
97 Bd Driss El Harti Casablanca
Tel: 05 22 56 73 44
INP (PP): 007 58232
INP (Labo): 093001097

Dr. JOUBIJ Mouna
Spécialiste en
Jamilia 3 - Casablanca - Tél: 05 22 37 40 87

جميلة 3 شارع الداخلة رقم 225 الطابق الأول ق. ح 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



INP (P.P) : 097158232



INP (Laboratoire) : 093001097

Prélèvement du : 15/02/2023
Edition du : 15/02/2023
Référence : 30215759



Mme BOUZIDI FATNA

Code Patient 02I605

Médecin: Dr. JOUBIJ MOUNA

EXAMENS DE SANG
BIOCHIMIE

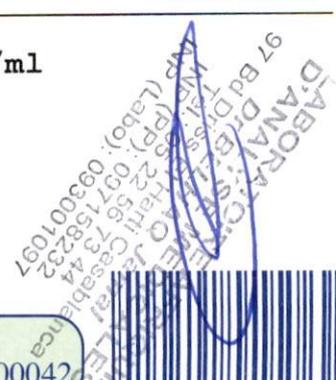
Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie à jeun.....	: 2,03	g/l	1,98 (27/
Soit	: 11.27	mmol/l	10.99 (27/
Hémoglobine Glycosylée.....	: 8,75	%	8,60 (27/
(Methode rapide par la résine échangeuse d'ions)			
{Métabolisme équilibré < 6,50 }			
{Métabolisme non équilibré > 7,00 }			
Urée.....	: 0,32	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.....	: déficient		
20 - 29 ng/ml.....	: insuffisant		
30 - 100 ng/ml.....	: suffisant		
> 100 ng/ml.....	: toxicité potentielle		



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

5) D-cure forte
1 amp Mid

116,00
x2

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



repas

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 21 40 67

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

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

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
Fatna

م. جوبيج

1/ Lévothyron 50ug[®]
1cp/j le matin à jeun

2/ Lévothyron 25ug[®]
1/2cp/j le matin
à jeun

68.80 x 3

1/2 h avant repas

3/ Glimepiride 4mg[®]
1cp/j le matin
à jeun

Dr. JOUBIJ Mouna

05 22 37 40 87 - الهاتف: الدار البيضاء - رقم 225 الطابق الأول قراج الدار البيضاء

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

E-mail : joubij.mouna@gmail.com