

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 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.

M22- 0038489

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2591

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : OULAL

HALEMA

Date de naissance : 13/03/1953

Adresse : 2 Paris

lme NAHDA. Agfia

Tél. : 0665025016

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. EL ATTAR Nadia
Spécialiste en Médecine Interne
Diabétologie - Diététique - Echographie
Rue Chechquen, Résid. Mehdi N°2, 1er Etg
OUJDA Tel: 0526619 63 06 / GSM: 0615 86 41 31
15 MAI 2023

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Oulal Halema Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie : Hypertension + Diabète

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 : 05/05/2023

Le :

Signature de l'adhérent(e) : 

Autorisation CNDP N° : A-A215 / 2019

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 15 MAI 2023 | G | | 300 DH | Dr. EL ATTAR - Médecin généraliste en Médecine générale et Médecine de l'adulte, Spécialiste en Médecine diabétologie - Diabète et Médecin endocrinologue à Chefchaouen, Résid. Mendi N° 2, 1er étage, Tél: 0536 69 63 06 / GSM: 0615 36 43 31 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|------------------------|-----------------------|
|  | 082067935 11/06/123 | 300 530 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

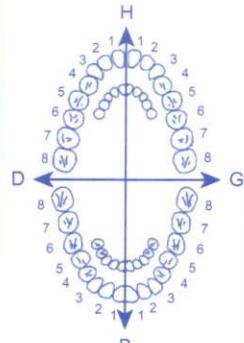
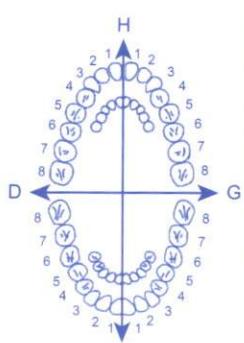
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 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 00000000 D 00000000 B 35533411 | G 21433552 00000000 00000000 11433553 | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | 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

Dr. EL ATTAR Nadia

Spécialiste en médecine interne
Lauéate de faculé de médecine
et de pharmacie de Rabat.

- Maladies de système et maladies de sang
- Maladies rhumatismales
- Inflammation chronique des articulations
- Maladies auto immunes
- Diabétologie
- Echographie
- Nutrition thérapeutique

الدكتورة العطار نادية

الطب الباطني في اختصاصية خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

- الامراض المجموعية و امراض الدم
- أمراض الروماتيزم
- الاكتهابات المزمنة للمفاصل
- أمراض المناعة الذاتية
- مرض السكري
- الفحص بالصدري
- التغذية العلاجية

وجدة ، في15/05/2023... Oujda , le

ORDONNANCE

Mme OULAL HALIMA

(2440 x 6)

AS

LEVOTHYROX 100: 2 cp /j le matin avant repas x 3 mois

5850

HYDROXO : 1 inj / mois en IM X 3 MOIS

4960

D CURE FORTE : 1 amp/mois

380

Diclo 50 : 1 cp x 2/j x 1 bte

1970

Apazide : 1gel x3/j x 1 bte

Dr. EL ATTAR Nadia
Spécialiste en Médecine Interne
Diabétologie - Diététique - Echographie
rue Chechaouen, Résid. Mehdi N°2, 1er étg
télé: 0536 69 63 06 GSM: 0615 80 41 31



Rue Chefchaouen, Résidence Mehdi- 1 étage, Oujda
شارع شفشاون، إقامة مهدي - الطابق 1 رقم 2- وحدة



+2126 15 86 41 31

+2125 36 69 63 06



INPE



ORDONNANCE

Urgences 24/24
Radiologie
24/24
Médecine
générale
Pédiatrie
Médecine
interne
Gastro-Hépato
Entérologie
Réanimation
Ophtalmologie
Chirurgie
infantile
Chirurgie
générale
Traumato-
Orthopédie
Gynéco
Obstétrique
Laboratoire
D'analyses
Neurologie
Urologie
Dermatologie
O.R.L.
Hémodialyse
Néphrologie
Cardiologie
Oncologie

Oujda, le

Nom et Prénom du Malade

H. oual Halima

face à S.D.

Dr N.B.

2 > 2 cc HbUctD

3 GSH

4 w/a

5 ~~Hb~~ Ac

6 > 6 CT SPAL

7.1 GGT N.F.L ATTAR Nadia
Specialiste En Médecine Interne
Vacataire
INP : 081196651
Oujda

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr FAVARD ENNACHA CHIBI
Rcs Pasteur 21, Place Pasteur
Casablanca
Tél : 0522 48 26 74 / 98 Fax : 0522 49 26 71



Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

FACTURE : 58388

Casablanca, le 10/05/2023

CN 81991

Nom et Prénom : **Madame OULAL Halima**
Référence : **100523 022**

BILAN :

HEMOGLOBINE GLYQUEE HBA1 C B 100

Prélèvements : 0,00 Dh

MONTANT NET : **134,00 Dhs** (Soit 100 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Cent trente quatre Dirhams et zéro centime

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI
Rcs Pasteur 21 Place Pasteur
Casablanca
Tél : 0522 49 28 74 / 98 Fax : 0522 49 26



Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Nom: QUILAT MIREILLE HACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

Barcode: 3100523022

Rack: 0001

Position: 09

N° Echantillon: 00009

Prénom: Halima **Date de naissance:** 13/03/1953 **DEPARTEMENT:** PARASITOLOGIE
DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN **Spécialité:** VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Plateau théo.: 1043

Operator:

Analyzer: GX

Date of analysis: 10/05/2023

Flag & Comment:

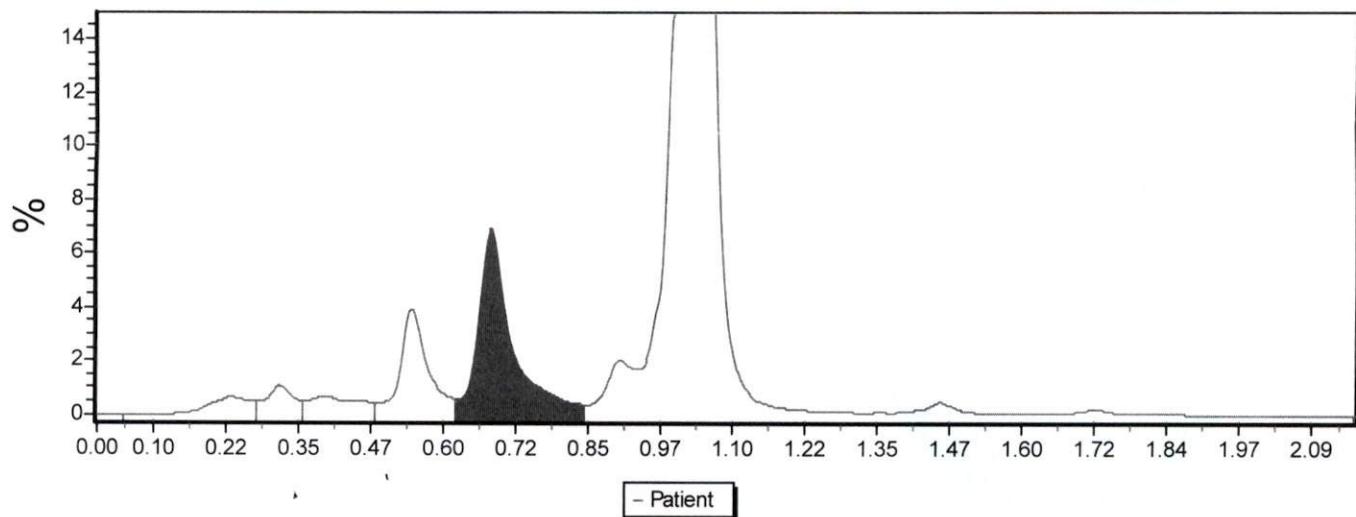
| Paramètre | Valeur % | Temps min. | Area | Total Area | Y=(Ax+B) |
|------------------|-----------------|-------------------|-------------|-------------------|---------------------------|
| A1A | 0.6% | 0.23 | 8.47 | 1 518.8 | |
| A1B | 0.6% | 0.31 | 9.21 | | Element Factor-A Factor-B |
| F | 0.7% | 0.39 | 10.72 | | 1 1.2133 0.3328 |
| LA1C+ | 2.1% | 0.54 | 32.63 | | |
| SA1C | 6.0% | 0.68 | 71.51 | | |
| A0 | 91.3% | 1.02 | 1 386.28 | | |

Analyzer: GX
Serial Nb.: 11509901
Soft. Version: 1.24
UIN: Analyzer UIN

Variant method

HbA1C 6.0%

HbA1 7.2% HbF 0.7%



Laboratoire accrédité selon la norme NM ISO 15189 - Portée AA 02/2019 disponible sur le site : www.mcn.net.ma

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030
R. Pasteur, 21, Place Pasteur Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74/98 . Pour toute réclamation : E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com
RIB BANCAIRE BMCE AGENCE MOULAY IDRIS 1er Casablanca_011 780 00 00 70 210 00 059 34 32

LE LABORATOIRE LIAISON
M. FAVARD ENNAHACHIBI
R. Pasteur, 21 place Pasteur - Casablanca
Tél: 0522 49 26 74/98
Fax: 0522 49 26 71



Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Préleveur: Prélèvement Extérieur
Prélèvement Transmis au Laboratoire
Reçu le 10/05/23 à 09h11
Date de Naissance: 13/03/1953 Sexe: F
Edité le: 10/05/23 11h21
Résultats complets

Mme OULAL Halima

CIN:F18014 RF: 100523022 P.n°

Dr. EL ATTAR NADIA

CASABLANCA, le 10/05/2023



BIOCHIMIE

Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC] sont couverts par l'accréditation (portée AA02/2019)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

HEMOGLOBINE GLYQUEE [AC] HB Alc : 6.0 % (4 - 6)
(Technique HPLC TOSOH GX .) éch: sang total EDTA

INTERPRETATION

| | |
|--------------------|-----------------|
| (Non diabétique | : 4.8 à 5.9 %) |
| (Risque de diabète | : 5.7 à 6.4 %) |
| (Diabétique | : > 6.5 %) |

Patients diabétiques de type 2 une cible d'HbA1c < 7 % est recommandée - Type 1: entre 7 et 7.5 % (HAS 2013)

COMMENTAIRE

-L'HbA1c est sous estimée dans les cas suivants : anémie aigue, hémolyse, hépatopathie chronique, traitement par fer, EPO, Vit B 12, hémodialyse, grossesse. les fortes doses de vit C, médicaments (interférons, antirétroviraux) ainsi que les hémoglobinopathies Hb S (drépanocytose) et Hb C.
-L'HbA1c est surestimée en cas de carence en fer, folates, Vit B 12, taux élevé d'Hb F thalassémie, l'hypertriglycéridémie ainsi que l'insuffisance rénale chronique.

Résultat Validé par Dr CHOUKRI Kamelia

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI
1cs Pasteur 21, Casablanca
Tél: 0522 49 26 74 / 98
Fax: 0522 49 26 71

APAZIDE

Nituroxazide

®

200

19,80

Adultes



16 gélules



Diarrhées infectieuses

Voie orale

b

bottU[®]
82, Allée des Casuarinas, Ain Sobaâ - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Composition :

Nituroxazide DCI 0.2 g

Excipients q.s.p. une gélule

Excipient à effet notable : saccharose



6 11 8000 040064



Nituroxazide



b

16 gélules
Nituroxazide 200 mg

APAZIDE[®] 200 mg



16

®

200