

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- 0038489

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2591 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : OULAL HALIMA
Date de naissance : 13/03/1953
Adresse : 2 Bous Rue NAHDA Oujda
Tél. : 066525016 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. EL ATTAR Nadia
Spécialiste en Médecine Interne
Diabétologie - Diététique - Echographie
Rue Chefchaouen, Résid. Mehdi N°2, 1er Etg
OUJDA - Tél: 0536696306 / GSM: 0615864131
Date de consultation : 15 MAI 2023
Nom et prénom du malade : Oulal Halima Age: 68
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Hypertension + Diabète
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 : Oujda le 15/05/2023 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
5 MAI 2023			300 DH	

Dr. EL ATTAR Hadia
Spécialiste en Médecine Interne
Diabétologie - Diététique - Echographie
Rue Chefchaouen, Résid. Mend N°2, 1er étage
TUNISIA - Tél: 0536 69 63 06 / GSM: 0615 86 41 31

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

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 :

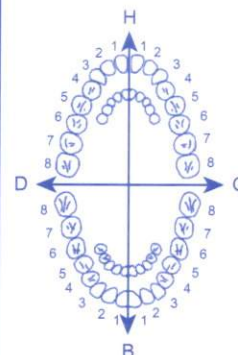
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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)

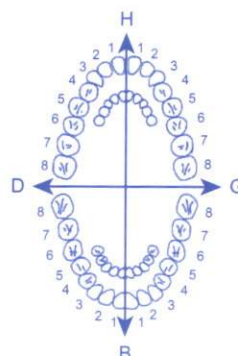
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Dr. EL ATTAR Nadia

Spécialiste en médecine interne
Lauréate de faculté 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

اختصاصية في الطب الباطني
خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

الامراض المجموعية و امراض الدم
امراض الروماتيزم
الالتهابات المزمنة للمفاصل
امراض المناعة الذاتية
مرض السكري
الفحص بالصدى
التغذية العلاجية

وجدة ، في 15/05/2023... ..Oujda , le

ORDONNANCE

Mme OULAL HALIMA

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

HYDROXO : 1 inj / mois en IM X 3 MOIS

D CURE FORTE : 1 amp/mois

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

Apazide : 1gel x3/j x 1 bte

Dr. EL ATTAR Nadia
Spécialiste en Médecine Interne
Diabétologie - Diététique - Echographie
Rue Chefchaouen, Rés. Mehdi, 2, 1er Etg
Oujda - Tél. 0536 69 63 06 / GSM 0615 86 41 31

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

+2126 15 86 41 31

+2125 36 69 63 06

INPE



081196651



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

Nom et Prénom du Malade

Y/n oulala halima

face sub

28

2. 2000-2001

3. C₂H₄

4. ya

SL ~~HH~~ b H C

62 OCT 1941

7. 60T

Dr. EL ATTAR Nadia
Spécialiste En Médecine Interne
Vacataire
INP - 081196651

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr FAVARD ENNACHACHIBI
Rcs Pasteur 21 Place Pasteur
Casablanca
Tél : 0522 40 25 74 / 99 Fax : 0522 40 25 -



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 26 74 / 98 Fax : 0522 49 26 75



Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Nom: OULAL Mireille

Barcode: 3100523022

Rack: 0001

Position: 09

N° Echantillon: 00009

Prénom: Halima

Plateau théo.: 1043

Operator:

Analyzer: GX

Flag & Comment:

Date de naissance: 13/03/1958

Date of analysis: 10/05/2023

Paramètre	Valeur %	Temps min.	Area	Total Area
A1A	0.6%	0.23	8.47	1 518.8
A1B	0.6%	0.31	9.21	
F	0.7%	0.39	10.72	
LA1C+	2.1%	0.54	32.63	
SA1C	6.0%	0.68	71.51	
A0	91.3%	1.02	1 386.28	

$Y=(Ax+B)$

Element	Factor-A	Factor-B
1	1.2133	0.3328

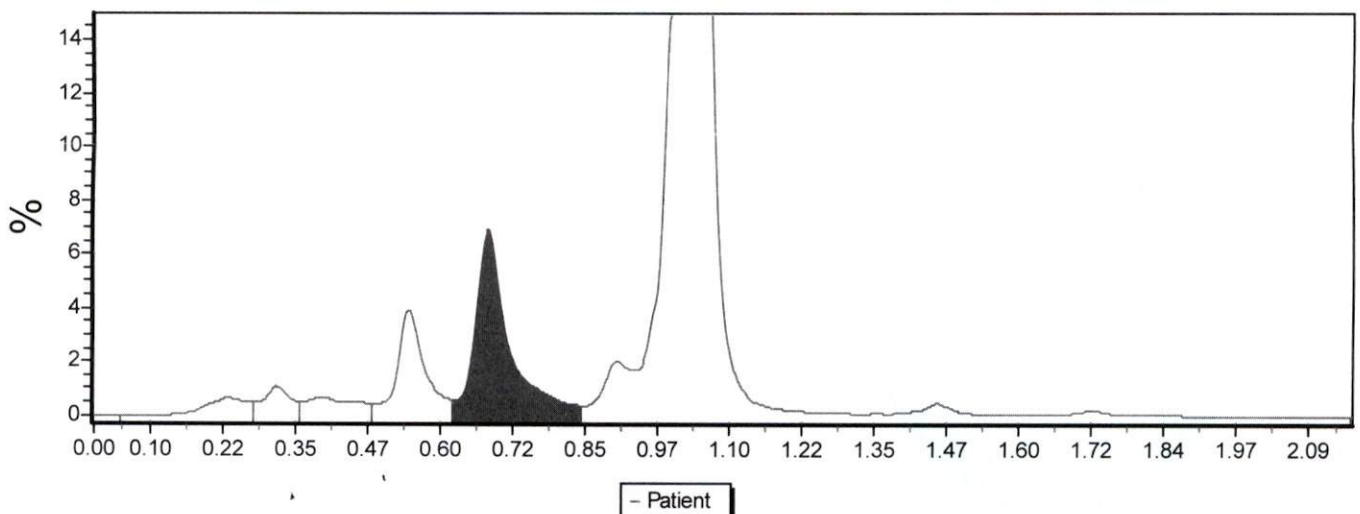
Analyzer: GX
Serial Nb.: 11509901
Soft. Version: 1.24
UIN: Analyzer UIN

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.lcnicol.net

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



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 A1c : 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'hypertriglycémie ainsi que l'insuffisance rénale chronique.

Résultat Validé par Dr CHOUKRI Kamelia

Laboratoire Charles Nicolle
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI
R. Pasteur, 21, Place Pasteur - Casablanca
Tél: 0522 49 26 74 / 98
Fax: 0522 49 26 71

APAZIDE®

Nifuroxazide

Diarrhées infectieuses

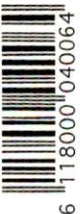
Voie orale

b

bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas, Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Composition :

Nifuroxazide DCI 0,2 g
Excipients q.s.p. une gélule
Excipient à effet notoire :
saccharose



q

م. الباشاوي - صيدلاني مسؤول
بوتو
م. الباشاوي - صيدلاني مسؤول
بوتو



APAZIDE® 200 mg
Nifuroxazide

16 gélules

الإسهالات التعفننية

أپازید
نیفوروکسازید
®

200

Adultes



16 gélules

16 برشمة



للجبار

200

19,20

