

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 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.

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

M23-012154

183456

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1797

Société : 2A7

Actif

Pensionné(e)

Autre :

BATIF

ABDERRAHIM

Date de naissance :

30.06.1954

Adresse : 80 lot ESSAA DA III SIDI MAAROUF Casablanca

Tél. : 06.60.61.68.63 Total des frais engagés : 2005.9 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 16.10.2023

Nom et prénom du malade : ENNASR NADIA ep. DASS Age : 53

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Diabète de type 2

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : Casablanca

Le : 20.11.23

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant la validité des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 16/10/23 | C ₂ | C | | Docteur Samia NEJJAR Complexe Al Mousa - Sidi Kacem Appt. N° 2, Sidi Kacem Tél/Fax: 0522975735 |
| 18/10/23 | C ₂ | C | | Dr SAMIA NEJJAR Complexe Al Mousa - Sidi Kacem Appt. N° 2, Sidi Kacem Tél/Fax: 0522975735 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien et du Professeur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| Dr MAHMOUD KHALLIL Saida III - Casablanca 05 22 97 22 22 ICE: 000482980009 INPE: 092040989 | 18.10.23 | 1605.90 |

INPE: 092040989

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| MONTAHLI Commercial Sidi Maarouf Sidi Maarouf 05 22 58 35 56 / 06 64 46 | 17-10-23 | B100 | 100000Dt |

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'IR.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
|---------------------------|---|---------------------------------------|-------------|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | |
| | H 25533412 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 11433553 | | |
| | D 00000000 | B 00000000 | | |
| | [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

Docteur Samia NEJJAR

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ancienne interne des Hôpitaux de Paris
(Hôtel Dieu de Paris)

**Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition**

- Diabète • Goître • Obésité • Hypertension artérielle
 - Cholestérol • Stérilité • Trouble de croissance et de puberté • Pathologie surrenalienne & hypophysaire
 - Pose de Pompe à Insuline •

الأكذوبة ساختة النجار

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية ساقها بمستشفيات باريس

السمنة، السكري، الغدد، أمراض النساء

- الغدة الدرقية . داء السكري . السمنة . الكوليستيرون
 - الضغط الدموي . أمراض النمو والبلوغ . العقم
 - أمراض الكظران و الغدة النخامية

تركيب مضخة الانسولين

Casablanca, le... 18/10/2023.

Jen ENNASR Nadia

9210K3

2510xL

3ms -

393.00
x 3

1605.90

Docteur Samia NEJJAR
Endocrinologue Diabétologue
Complexe Al Moustakab 10m. 107 GH.04
Appt. N° 2, Sidi Maâzid Casablanca
Tél/Fax: 05 22 97 57 35

HAMBURG
FREIHEIT, GERECHTIGKEIT, FREMDVERTRÄGLICHKEIT
1867

إقامة المستقبل، عمارة 107، GH 04، شقة 2، سيدى معروف - الدار البيضاء
Résidence Al Moustakbal, Imm. 107, GH 04, appt. 2 - Sidi Maârouf - Casablanca
الفاكس: 05 22 97 56 44 - الهاتف: 05 22 97 57 35 / 05 20 12 92 04

AMAREL 3MG
CP 830

P.P.V : 92DH10



AMAREL 3MG
CP 830

P.P.V : 92DH10



AMAREL 3MG
CP 830

P.P.V : 92DH10



LOT : 22E003
PER : 11/2025

LOT : 22E003
PER : 11/2025

AMAREL 3MG
CP 830
P.P.V : 92DH10
6 118000 060017

P.P.V: 393,00 DH.
Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 121/14/DMP/21/NRQ

P.P.V: 393,00 DH.
Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 121/14/DMP/21/NRQ

chéréapéutique
P.P.V: 393,00 DH.
Distribué pa MSD MAROC.
AMM N° : 12 /14/DMP/21/NRQ

25,10

25,10

25,10

25,10

25,10

25,10

Docteur Samia NEJJAR

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ancienne interne des Hôpitaux de Paris
(Hôtel Dieu de Paris)

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie Maladies Métaboliques et Nutrition

- Diabète • Goitre • Obésité • Hypertension artérielle
- Cholestérol • Stérilité • Trouble de croissance et de puberté • Pathologie surrénalienne & hypophysaire
- Pose de Pompe à Insuline •

Casablanca, le..... 16 / 10 / 23

Dr ENNASR Nadia

HbA1c

Docteur Samia NEJJAR
Endocrinologue-Diabétologue
Complexe Al Moustekbal, Imm. 107, GH. 04
Appt. N°2, Sidi Maârouf - Casablanca
Tél/Fax: 05 22 37 57 25

Dr S. Koutair²
Laboratoire d'Analyses Médicales
MIHAR LAB
Site Commercial Soufiane Lot Chaïna
El Kadiji, Sidi Maârouf Casablanca
Tél: 05 22 35 56 / 06 64 46 14 55

إقامة المستقبل، عمارة 107، GH 04، شقة 2، سيدى معروف - الدار البيضاء
Résidence Al Moustekbal, Imm. 107, GH 04, appt. 2 - Sidi Maârouf - Casablanca
Tél.: 05 22 97 57 35 / 05 20 12 92 04 - الهاتف: Fax: 05 22 97 56 44 - الفاكس:

الدكتورة سامية النجار

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

اختصاصية في أمراض الغدد، السكري، السمنة
• الغدة الدرقية • داء السكري • السمنة • الكوليستيول
• الضغط الدموي • أمراض النمو والبلوغ • العقم
• أمراض الكظران و الغدة النخامية
 تركيب مضخة الأنسولين



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 : 17-10-2023 à 07:38

Identifiant : 1601132003

Edition : 18-10-2023

Patient : Mme ENNASR EP DAIF Nadia

Date de naissance : 14-02-1968

Référence : 2310172005

Prescripteur : Dr NEJJAR Samia

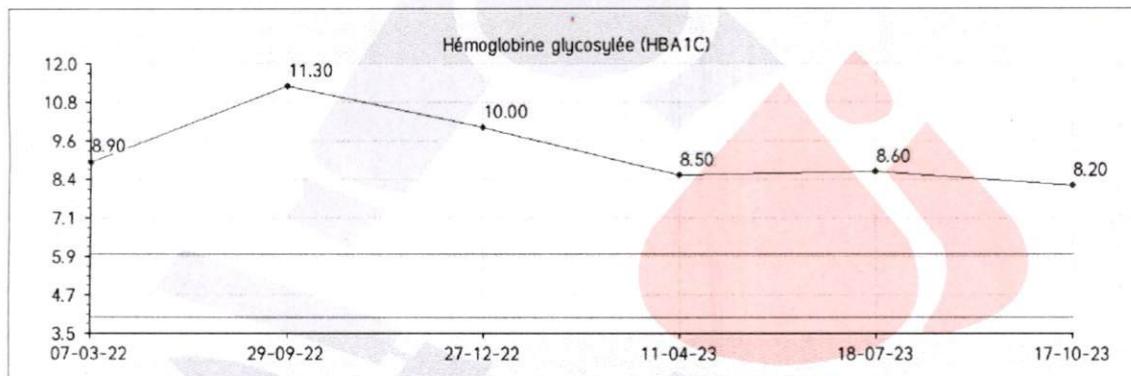
BIOCHIMIE SANGUINE

18-07-2023

Hémoglobine glycosylée
(HbA1C)
(HPLC TOSOH-GX)

8.2

8.6



Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 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

Dr S.Koutair
Laboratoire D'analyses Médicales
MIJHARLAB
Centre commercial Soufiane, Lot Chaima
Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca
Tél: 05 22 58 35 56 - 06 32 16 30 36 - Contactez pour RDV: 06 64 46 14 35 - <http://rdvcovidmaroc.com/mijharlab>

Page 1/1

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca
Tél: 05 22 58 35 56 - 06 32 16 30 36 - Contactez pour RDV: 06 64 46 14 35 - <http://rdvcovidmaroc.com/mijharlab>

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

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° : 230012499

Casablanca le 17-10-2023

Mme Nadia ENNASR EP DAIF

Demande N° 2310172005

Date de l'examen : 17-10-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

| CN | Analyse | Val | Clefs |
|------|------------------------|------|-------|
| 0119 | Hémoglobine glycosylée | B100 | B |

Total des B : 100

TOTAL DOSSIER : 100.00 DH

Type de règlement : Espèces le 17-10-2023

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

Dr S.Koutair⁽²⁾
Laboratoire D'analyses Médicales
MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane Lot Chaima
Bd Aboubakr El Kadir Sidi Maarouf Casablanca
Tél: 05 22 58 35 56 / 06 04 46 14 55