

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ 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- 0038250

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1196 Société : RAM 185333

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RAM RAM CHAFAI

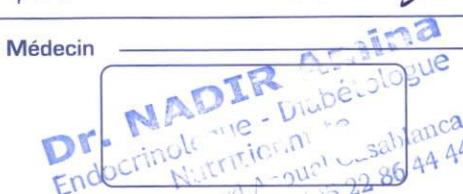
Date de naissance : 02/03/1950

Adresse : Sidi TAALOUF ESSAADA T. n° 225 CASA

Tél. : 0614294189 Total des frais engagés : 1141,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/11/2023

Nom et prénom du malade : MARTAH SAADIA Age : 65

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Diabète Type 2

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : Obésité

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Chute

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 : 05 NOV 2023

Signature de l'adhérent(e) : MARTAH SAADIA



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes 27/11/23	Natures des Actes G	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires Gratuite.	Cachet et signature du Médecin Attestant le Paiement des Actes
20 NOV 2023	G	80	0	Dr. S. Kousari Endocrinologue 180, Boulevard Anouar Casablanca 102 86 44 44 44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Signature du Pharmacien Dr. S. Kousari	Date 30/11/23	Montant de la Facture 1141.00
Signature du Fournisseur Dr. S. Kousari	14/11/23	

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Dr. S. Kousari	Date 24-11-23	Désignation des Coefficients B Nbo	Montant des Honoraires 180.00 DT
Laboratoire D'analyses Médicales M.J.HAR LAB			
Centre Commercial Solitaire Lot Chamilia Aboubakr El Kettani Sidi Maârouf Casablanca			
Tel: 05 22 58 35 56 / 06 64 46 44 36			

AUXILIAIRES MEDICAUX

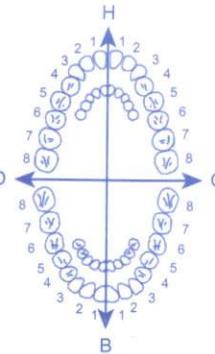
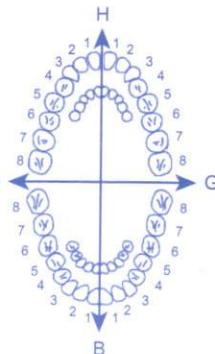
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412 00000000 35533411	D 21433552 00000000 11433553	
			G	
	B			
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur NADIR Amina

Spécialiste

Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste



Diabète - Goitre - Cholestérol - Obésité
Maigreur - Retard de croissance et de puberté

الدكتورة نديرة أمينة

طبيبة أخصائية في

أمراض السكري - أمراض الغدد - التغذية

الاضطرابات الهرمونية

أمراض الغدة الدرقية - السمنة - الكوليستيرول
النحافة - تأخر النمو و البلوغ

ORDONNANCE

Casablanca le, 30/11/2023 الدار البيضاء في :

Mr - Mme : Mme MARTAH Saadia

273.00
X2

RYSODEG FLEXTOUCH

18 Uis le midi avant le repas pendant 3 mois

419.00

FORXIGA 10 MG

1 Comprimé le midi après le repas pendant 3 mois

89.00

DIAMICRON 30 MG

1 Comprimé le matin avant le repas pendant 3 mois

RELAXIUM B6 (300MG)

87.00

1 Comprimé le soir après le repas pendant 3 mois

1141.00

PHARMACIE MAHMOUD
Meyerem
Mne. Sanda 34, Sidi Maârouf
34, lot 97 Casablanca
Tél: 0522 97 19 81 - 0000026
ICE: 00482980000000
INPE: 092040989

Dr. NADIR Amina
Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste
182, Bourguiba Anoual Casablanca
Tel: 05 22 86 44 86 / 05 22 86 44 44

En cas d'urgence : 06 61 08 89 86

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql
Sidi Bernoussi, Casablanca



Forxiga 10 mg cc pell b28
P.P.V : 419,00 DH


6 118001 185023

1x3ml
Ryzodeg® FlexTouch®
100 unités/ml
Solution injectable en stylo prérempli
Insuline dégluquée/insuline asparte
PPV : 273,00 DHS



8-9564-73-260-1

1x3ml
Ryzodeg® FlexTouch®
100 unités/ml
Solution injectable en stylo prérempli
Insuline dégluquée/insuline asparte
PPV : 273,00 DHS



8-9564-73-260-1

UDI Pharmacie Responsable
Deta Pharmacie
LOT 220597
DLUO 06/2026
87,00DH

89,00

Docteur NADIR Amina

Spécialiste
Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste

Diabète - Goitre - Cholestérol - Obésité
Maireur - Retard de croissance et de puberté



الدكتورة نديرة أمينة

طبيبة أخصائية في
أمراض السكري - أمراض الغدد - التغذية
الاضطرابات الهرمونية
أمراض الغدة الدرقية - السمنة - الكوليستيرول
النحافة - تأخر النمو و البلوغ

ORDONNANCE

Casablanca le, ٢٧١٨٨١٦٦٩٣ الدار البيضاء في :

Mr - Mme : Mme MARTAH Saadia

- Glycémie à jeun
- HbA1C
- Créatinine

Dr S. Koutaiti
Laboratoire D'analyses Médicales
Centre Commercial Soufiane Lot Chamm
Bd Abou Bakr El K., n° Sidi Maârouf Casablanca
Tel: 05 22 58 35 56 / 06 64 46 14 21

Dr. NADIR Amina
Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste
182, Boulevard Anoual Casablanca
Tél: 05 22 86 44 86 / 05 22 86 44 44

En cas d'urgence : 06 61 08 89 86



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 : 27-11-2023 à 09:37

Identifiant : 2012042019

Edition : 28-11-2023

Patient : Mme MARTAH Saadia

Date de naissance : 16-10-1956

Référence : 2311272027

Prescripteur : Dr NADIR AMINA

BIOCHIMIE SANGUINE

13-04-2023

Glycémie à jeûn

0.65 g/L
3.61 mmol/L

(0.70-1.10)
(3.89-6.11)

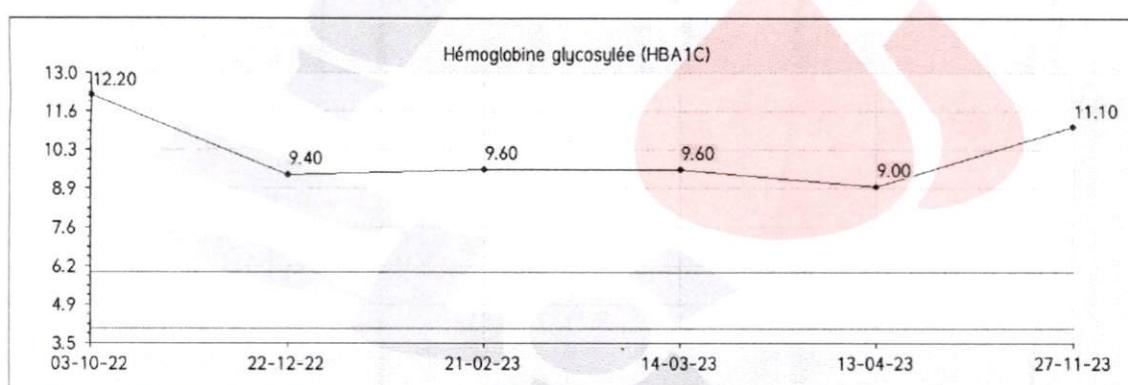
1.45

Hémoglobine glycosylée
(HbA1C)
(HPLC TOSOH-GX)

11.1

13-04-2023

9.0



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

r S.Koutair
Laboratoire D'analyses Médicales
MIJHARLAB
Centre commercial Soufiane Lot Chaima
Boulevard El Kadi, Sidi Maarouf Casablanca
Tél: 05 22 58 35 56 - 05 22 58 18 05 - Contactez pour RDV 06 64 46 14 35 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

Page 1/2

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél: 05 22 58 35 56 - 05 22 58 18 05 - Contactez pour RDV 06 64 46 14 35 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076



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

2311272027 – Mme Saadia MARTAH

13-04-2023

Créatinine
(Méthode enzymatique)

12.00 mg/L (6.00–11.00)
106.20 µmol/L (53.10–97.35)

14.20



Demande validée par : Dr. Samira Dr Koutair

Dr S. Koutair ①
Laboratoire D'analyses Médicales
MIJHAR LAB
Centre Commercial Soufiane Lot Chaima
Bd Abou Bakr El Kadiri Sidi Maarouf Casablanca
Tél 05 22 58 35 56 / 06 64 46 14 35
Page 2/2

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca
Tél: 05 22 58 35 56 - 05 22 58 18 05 - Contactez pour RDV ② 06 64 46 14 35 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076

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° : 230014298

Casablanca le 27-11-2023

Mme Saadia MARTAH

Demande N° 2311272027
Date de l'examen : 27-11-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total des B : 160

TOTAL DOSSIER : 180.00 DH

Type de règlement : Espèces le 27-11-2023

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quatre-vingts dirham s