

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8313

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SELRIR - KAMAL

Date de naissance :

15/05/1967

Adresse :

14 RUE ISHAK IBN SLI HANINE 2^e étg. Apt 7
Bd YOUSSEF MANSOUR CASABLANCA

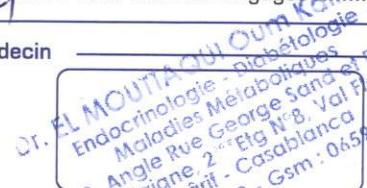
Tél. :

062801434

Total des frais engagés : 727,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

6/05/2018

Age : 57 ans

Nom et prénom du malade :

SELRIR Kamal

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète

Pathologie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

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 : CASA

Le : 07/05/2018

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 le Paiement des Actes
20.01.24	a	6	23. Angélique Mandaine, 24 rue Georges Sand, 0522795002, Gynécologie et Métaboliques	20.01.24
06.02.24	a	300 DHT	24. Mouttaoui, 24 rue Georges Sand et Rue Fleuri, 0559473111	06.02.24

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie MAPERLA DR. RACHID MERYEM 60 ZOUNIYE TEL: 05 22 53 79 68 INPE : 05 20 89 903	6.2.24	54,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Masurel, Rue Socrate, Immeuble N° 23 36 02 03 22 23 34 65 - Fax: 0522 23 36 02 Email: labo.socrate@mendrasa.ma	15/08/08	221104 3060 P.M	373,40

AUXILIAIRES MEDICAUX

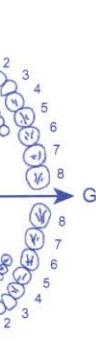
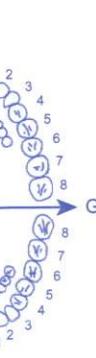
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 00000000 35533411	G	21433552 00000000 00000000 11433553
	D		B	
				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 MOUTTAQUI Oum Kaltoum

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition et Maladies Métaboliques

Ancienne Médecin Interne de
l'Assistance Publique Hôpitaux de Paris

Diplômée de la Faculté de

Médecine Université Hassan II

Ancienne Médecin Interne au centre

Hospitalier Universitaire Ibn Rochd Casablanca

م كلثوم

54,30

داء السكري

ت باريس

سن

DIAMICKUN 30 mg
Gliclazide
30 Comprimés à Libération Modifiée

ستشفائي

حي ابن رشد - الدار البيضاء

Casablanca le : 612124

M. Serir Kamal

د) Diamicken 30 mg
54,30 ١/٢ سوك في المساء

(٣ مرات)



Pharmacie MAPERLA
DR. RYACH MERYEM
60 ZOUHRA
TEL: 05 22 53 79 68
INPE : 092089903

Dr. EL MOUTTAQUI Oum Kaltoum
Endocrinologie - Diabétologie
Maladies Métaboliques
23 Angle Rue Georges Sand & Rue
Montaigne 2 (El Nataha) Val Fleuri
Maârif - Casablanca
tél: 0522 99 59 02 - GSM: 06 66 89 61 53

23 ، تقاطع زنقة جورج ساند و زنقة مونتاني . إقامة ريزيديا (العمارة
فوق الساتيام) الطابق الثاني الشقة 8. حي قار فلوري المعاريف - الدار البيضاء

23, Angle Rue Georges Sand & Rue Montaigne. Résidence Résidia (Immeuble
au dessus du CTM) 2ème étage Appt 8. Quartier Val Fleuri Maârif - Casablanca

Tél. : 05 22 99 59 02 - GSM : 06 66 89 61 53 - E-mail : oum.kaltoum@hotmail.com

Dr EL MOUTTAQUI Oum Kaltoum

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition et Maladies Métaboliques

Ancienne Médecin Interne de

l'Assistance Publique Hôpitaux de Paris

Diplômée de la Faculté de

Médecine Université Hassan II

Ancienne Médecin Interne au centre

Hospitalier Universitaire Ibn Rochd Casablanca

الدكتورة المتقى أم كلثوم

أخصائية في أمراض الغدد الصماء و داء السكري

التغذية و أمراض الأيض

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

خريجة كلية الطب بجامعة الحسن

الثاني - الدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي

الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء

Casablanca le : 6 / 2 / 2024

Note d'honorabilité

Mr Seri Kamal

Consultations 300 DH

Dr. EL MOUTTAQUI Oum Kaltoum
Endocrinologie - Diabétologie
Maladies Métaboliques
23, Angle Rue Georges Sand & Rue
Montaigne 2^{ème} Etg N°8, Val Fleuri
Maârif - Casablanca
tél.: 0522 99 59 02 - GSM : 06 66 89 61 53

23 ، تقاطع زنقة جورج ساند و زنقة مونتاني. إقامة ريزيديا (العمارة

فوق الساتيام) الطابق الثاني الشقة 8. حي قال فلوري المعاريف - الدار البيضاء

23, Angle Rue Georges Sand & Rue Montaigne. Résidence Résidia (Immeuble
au dessus du CTM) 2^{ème} étage Appt 8. Quartier Val Fleuri Maârif - Casablanca

Tél. : 05 22 99 59 02 - GSM : 06 66 89 61 53 - E-mail : oum.kaltoum@hotmail.com

Dr EL MOUTTAQUI Oum Kaltoum

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques
Ancienne Médecin Interne de
l'Assistance Publique Hôpitaux de Paris
Diplômée de la Faculté de
Médecine Université Hassan II
Ancienne Médecin Interne au centre
Hospitalier Universitaire Ibn Rochd Casablanca

الدكتورة المتقى أم كلثوم

أخصائية في أمراض الغدد الصماء و داء السكري
التغذية و أمراض الأيض
طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس
خريجة كلية الطب بجامعة الحسن
الثاني - الدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي
الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء

Casablanca le : 2017/2/4

N° Karma Serri

HSM S CTM

TG, U, H M, LZ



Rés. Masurel, Rue Socrate, immeuble C N°4 - 2017
Tél.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 23 36 03
Email : labo.socrate@menara.ma

Dr. EL MOUTTAQUI Oum Kaltoum
Endocrinologie - Diabétologie
Maladies Métaboliques
23, Angle Rue Georges Sand et Rue
Montaigne - 9^e El Fida - Val Fleuri
Maârif - Casablanca
tel.: 0522 99 59 02 - GSM: 0659 41 12 21

23 ، تقاطع زنقة جورج ساند و زنقة مونتاني . إقامة ريزيديا (العمارة

فوق الساتيام) الطابق الثاني الشقة 8. حي قلالي فلوري المعاريف - الدار البيضاء

23, Angle Rue Georges Sand & Rue Montaigne. Résidence Résidia (Immeuble
au dessus du CTM) 2ème étage Appt 8. Quartier Val Fleuri Maârif - Casablanca

Tél. : 05 22 99 59 02 - GSM : 06 66 89 61 53 - E-mail : oum.kaltoum@hotmail.com

L'LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masurel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 –

CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417

BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA

IF 44409091 ICE 000114556000027

INPE 0093001964



Dr. Abdellatif LOUDGHIRI

Pharmacien Biogiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie
Mycologie - Parasitologie – Virologie

FACTURE N° : 240000313

CASABLANCA le 22-01-2024

Mr Kamal SERIR

Demande N° 240122A015

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 22-01-2024

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement sang	E25	E	25.00 MAD
B106	Cholestérol total	B30	B	40.20 MAD
B118	Glycémie	B30	B	40.20 MAD
B119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	134.00 MAD
B108	Cholestérol HDL	B50	B	67.00 MAD
B134	Triglycérides	B50	B	67.00 MAD
Total				373.40 MAD

Total des B : 260

TOTAL DOSSIER : 373.40DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent soixante-treize dirhams quarante centimes

Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca
Tel.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email : labo.socrate@menara.ma

Code Patient : DEVIS1505050001
Date de l'examen : 22-01-2024

Saisie le 22-01-2024 13:43

Mr Kamal SERIR
Réf : 240122A015
Prescription :

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun (Hexokinase G6PD-H)	1.20	g/L 6.66 mmol/L	(0.74-1.06) (4.11-5.88)	30-11-2021 1.12
HbA1c (G8 Tosoh)	7.4	%	(4.0-6.0)	28-09-2021 7.3
Cholestérol total (Dosage enzymatique)	2.07	g/l 5.35 mmol/L	(<2.00) (<5.17)	16-11-2020 2.24
Triglycérides (Dosage enzymatique)	2.16	g/L 2.16 mmol/L	(<1.50) (<1.50)	16-11-2020 1.79
HDL-Cholestérol (Dosage enzymatique)	0.47	g/L 1.22 mmol/L	(>0.40) (>1.03)	16-11-2020 0.39
LDL-Cholestérol (calculé selon la formule de Friedwald)	1.17	g/L 3.03 mmol/L	(<1.60) (<4.14)	16-11-2020 1.49