

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

W21-836171

199106

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)		Société :	
Matricule : 13152		Autre :	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	Nom & Prénom : Miry Oussama	
Date de naissance : 14/08/85		Adresse : 145 Pacolopine Nedia	
Tél. : 066 192 0913		Total des frais engagés : 2503 Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 27/02/24			
Nom et prénom du malade : Miry Oussama Age: 29			
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
Affection longue durée ou chronique : <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> ALC Pathologie : Diabète type 2			
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 : 15 MAR. 2024

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 11/03/2024



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
27/02/24	GS		300,00	
04/03/24	GS		G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Dr. H. Manzah N° 5, N° 2, Chatelet Harrouda, Mohammedia Tél: 0522 11 13 29	04/03/26	21.22.02

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ASSOUNNAH

N° 93, Derb El Fath, Bd de la Résistance El Alia, Mohammadia

Tél : 05.23.32.12.57 - Email : laboratoireassounah@gmail.com

Facture

Mohammedia le 27/02/2024

N° facture : 2024-0948**Patient : Mr MIRY Oussama****Date prélèvement : 27/02/2024****Médecin ,Dr : TLEMCANI F.ZAHRA**

Designation Acte			Montant
HGL	HEMOGLOBINE GLYCOSELEE	65	87,10
		Total B	65
		Total dossier	87,10

*Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre-vingt-sept dirhams 10 centimes****

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
ASSOUNNAH
Dr CHAM Abdenacer
93 Bd de La Résistance El Alia Mohammadia
Tél: 05 23 32 12 57/Fax: 05 23 32 77 13

Dr. Rhmari Tlemçani Fatima-Zahra

Spécialiste en Endocrinologie – Diabétologie

Nutrition – Maladies Métaboliques et de la Reproduction

Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca

et de l'université de Paris

Ancienne interne des hôpitaux de Paris – RPHP

Diplômée en Endocrinologie de la reproduction

Université Paris Saclay

Diabétologie et pieds diabétique - Obésité - Maigreurs

Nutrition - Goitre et maladies de la thyroïde

Maladies de l'hypophyse et de la surrénale

Dyslipidémie - Troubles hormonaux - Fertilité

Anomalies de la croissance et de la puberté

Cytoponction thyroïdiennes

Casablanca le : 27/04/2019

Nom et Prénom : Dr. MIRY ESSAM



د. الغواري التلمساني فاطمة الزهراء

اختصاصية في أمراض السكري، الغدد

والتدبية وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء، وباريس

طبيبة سابقة في مستشفيات باريس

متخرجة في طب الغدد الصماء، التنسالية

جامعة باريس ساكلار

أمراض السكري - السمنة، النحافة، التفدية

أمراض الغدة الدرقية - أمراض الغدة الكظرية واللختامية

ارتفاع الكلسترول - الإضطرابات المترمونية

مشاكل النمو و البلوغ

الوزن الخلوي للغدة الدرقية

الدار البيضاء :

- AGMC

LABORATOIRES D'ANALYSES MÉDICALE

ASSOUNNAH

Dr. CHAMI Abdennacer

03, Bd de La Résistance Mohammedia
Télé : 05 23 32 77 13

INPE : 061307930

📞 05 20 57 63 65 ☎ 06 60 60 16 13 ✉ dr.tlemcani.endocrino@gmail.com

رقم 38 شارع برازيران، إقامة النور، الطابق الثالث، المكتب 6 ، المعاريف، الدار البيضاء،

38, Boulevard Bir Anzarane, Résidence Ennour, 3ème Etage, Appt. 6, Maarif, Casablanca



مختبر للتحاليل الطبية السنة

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ASSOUNNAH

Dr Abdennacer CHAMI | Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté d'ANGERS

Spécialiste en :

- Hématologie • Immunologie • Sérologie • Parasitologie • Mycologie

ICE: 001666888000084

Prélèvement du : 27/02/2024 10:03



Edition du : 27/02/2024

270224-846

Nom : Mr MIRY Oussama

Demandé par Dr : TLEMCANI F.ZAHRA

Page : 1/1

BIOCHIMIE

Valeurs Usuelles

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE : 6,4 %

(4,5 - 6,5)

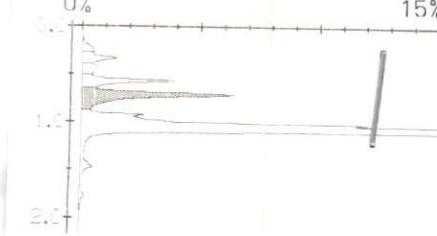
TOURNI CONCENTRATION NO: 0036 TB 0004 - 06
ID: 0004 - 06
CAL(N) = 1.1113X + 0.4415

TP 973

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.5	0.25	7.56
A1B	1.1	0.34	16.91
F	0.7	0.44	10.89
LA1C+	2.4	0.57	38.53
SA1C	6.4	0.71	86.45
AO	90.0	1.06	1442.15
TOTAL		1442.15	1602.49

HbA1C 6.4 %

HbA1 8.0 % HbF 0.7 %
0% 15%



Dr CHAMI Abdennacer
Bd de la Résistance El Alia, Mohammadia
05 23 32 77 13 - 05 23 32 12 57 - Fax : 05 23 32 77 13

Nous vous remercions de votre confiance

درب الفتح شارع المقاومة - العالية - المحمدية - الهاتف : 05 23 32 12 57 - الفاكس : 05 23 32 77 13

93, Derb El Fath, Bd de la Résistance El Alia, Mohammadia - Tél : 05 23 32 12 57 - Fax. : 05 23

Nous vous remercions
de votre confiance

Dr. Rhmari Tlemçani Fatima-Zahra

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition - Maladies Métaboliques et de la Reproduction

Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca et de l'université de Paris

Ancienne interne des hôpitaux de Paris - APHP

Diplômée en Endocrinologie de la reproduction

Université Paris Saclay



04/03/2024

دلة. الغماري التلمساني فاطمة الزهراء

اختصاصية في أمراض السكري، الفدد

والتفيدية وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء وباريس

طبيبة سابقة في مستشفيات باريس

مختربة في طب الفدد الصعب، التنسائية

جامعة باريس ساكلاغي

Diabétologie et pieds diabétique - Obésité - Maigreur

Nutrition - Goitre et maladies de la thyroïde

Maladies de l'hypophyse et de la surrénale

Dyslipidémie - Troubles hormonaux - Fertilité

Anomalies de la croissance et de la puberté

Cytoponction thyroïdienne

Casablanca le :

Nom et Prénom :

أمراض السكري - السمنة، النحافة، التفدية

أمراض الفدة الدرقية - أمراض الفدة الكظرية والنخامية

ارتفاع الكوليسترول - الإضطرابات العرمونية

مشكل النمو والبلوغ

الوزن الخلوبي للفدة الدرقية

الدار البيضاء :

Mr MIRY OUSSAMA

1 - Janumet 50/850 mg

419,00 x 2

2 - FORXIGA 10MG

1 Comprimé x 2 par jour

1CP / jour le matin



TRAITEMENT DE 3 MOIS

2122,00

Dr Rhmari TLEMÇANI Fatima-Zahra
Endocrinologue
Adresse: 38 Bd Bir Anzarane
Res Ennour 3ème Etage Appt. 6 Mâarif, Casablanca
INPE 067 307 933

INPE : 061307930

05 20 57 63 65 06 60 60 16 13 dr.tlemcani.endocrino@gmail.com

رقم 38 شارع بر أنزاران، إقامة النور، الطابق الثالث، المكتب 6، المعاريف، الدار البيضاء
38, Boulevard Bir Anzarane, Résidence Ennour, 3ème Etage, Appt. 6, Mâarif, Casablanca

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pelli b26
P.P.V: 419,00 DH
6 118001 185023

~~2 Céd~~

Distribué par MSD MAROC.

AMM N°: 267/19/DMP/21/NRQ

P.P.V: 428,00 DH.



6 118001 160488

~~2 Céd~~
3