

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

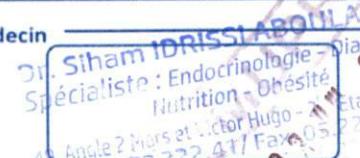
- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

N° W19-538926

ND: 31123

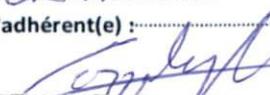
<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	MA649	Société :	R.A.M
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : EZZAHER ZAKARIA			
Date de naissance : 22.09.1976			
Adresse : 17 Rue de Frangans Roch Nour AIA			
Tél. : 0766604321	Total des frais engagés : Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : 			
Dr. Siham IDRISI ABOU LAHOU Spécialiste : Endocrinologie - Diabétologie Nutrition - Obésité 4 Angle 2 Mars et Victor Hugo - 6ème Etage N° 05 Casablanca - Tél. : 05 22 22 77 41 / Fax : 05 22 22 77 42			
Date de consultation : 01/07/2020			
Nom et prénom du malade : DRABHI ASDAA Age:			
<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie :			
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 : 01/07/2020

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
01/07/2020	Ca		300 Dhs	INP : 1994466876

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

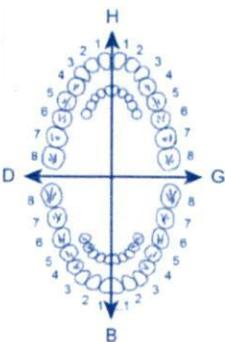
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

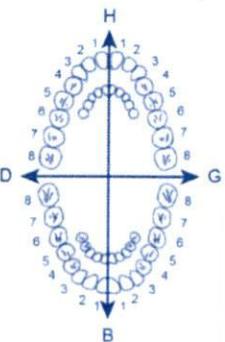
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

[Creation, Remont, adjunction]

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

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'EXÉCUTION

Docteur SIHAM IDRISI ABOULAHJOU

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie et Maladies Métaboliques

Diplômée de Paris:

Diplôme de Formation Médicale Spécialisée Endocrinologie et Métabolisme

Diplôme de Thyroïdologie

Diplôme de Nutrition et Diététique

Capacité de traitement par pompe à insuline, Insulinothérapie fonctionnelle

Diabète - Cholestérol - Hypertension artérielle - Hyper et hypocalcémie

Hormones - troubles et retard de croissance et de puberté

Thyroïde - Goître - Hypophyse - Surrénales

Trouble du cycle menstruel - Stérilité du couple

Obésité - Régimes personnalisés - Maigreur

Prise en charge nutritionnelle après chirurgie bariatrique

Conseils diététiques : femme enceinte, sujet âgé, sportif

الدكتورة سهام الإدريسي أبو لحجل

اختصاصية في علم الغدد، وداء السكري

وأمراض الأيض

حاصلة من كلية الطب بباريس على :

دبلوم التخصص الطبي في علم الغدد وأمراض الأيض

دبلوم في علم الغدة الدرقية

دبلوم في علم التغذية

قدرة المعالجة بواسطة مضخة الأنسولين

داء السكري - الكوليستيول - ارتفاع ضغط الدم - فرط ونقص

الكالسيوم في الدم - الهرمونات - اضطرابات وتأخر النمو والبلوغ

الغدة الدرقية - النخامية - الكظرية

اضطرابات الغضق - العقم عند الزوجين

السمنة - الحمية - التغذية

المشورة الغذائية: للنساء الحوامل لتكثير المرضع والرياحين

MME DBARHI ASMAA

Analyses :

Glycémie à jeun

HbA1c

Triglycérides

cholesterol total

HDL

LDL

prélèvement à faire au moins après 12 h de jeûne

Acide urique

GGT

Transaminases SGOT

Transaminases SGPT

Urée

Créatinine

calcémie

25 (OH) VIT D

NFS PLQ

TSH

Ac anti-thyroglobuline

Ac anti-TPO

LABONIL
Dr BOUTAYEB KHAIR HOUDA
Médecin Biologiste
438, Bd 6 Novembre C.D Casab
TEL : 05 22 55 69 49 / 50

Dr. SIHAM IDRISI ABOULAHJOU
Spécialiste : Endocrinologie - Diabétologie
Secteur : Endocrinologie - Chélate
Rue Victor Hugo - 2 - Casablanca - Maroc
Téléphone : 05 22 22 44 48 - ICE: 00169750800075

49, Avenue 2 Mars (angle Victor Hugo)- Immeuble les Roseaux - 2ème étage, N°8 (près du Lycée Mohammed V) - Casablanca
49، شارع 2 مارس زاوية فيكتور هوغو - الطابق 2 رقم 8 (قرب ثانوية محمد الخامس) - البيضاء

E-mail : dr.sihamidrissi@gmail.com

Tél.: (+212) 5 222 222 41 - GSM : (+212) 6 15 53 74 27 - Fax : (+212) 5 22 22 44 48 - ICE: 00169750800075



Demande de prise en charge
pour analyse,

Conjoint(s):
DBARHI ASMAA

Enfant(s):
EZZAHER MOHAMMED AMINE
EZZAHER MOUAD

CNSS Salarié :
Organisme Assureur AT : MCMA
Siege Social: Royal Air Maroc, Boulevard Abdellah Benharruf, Aéroport Casa Anfa, Casablanca.
Affiliation CNSS:1213727
CIMR Salarié :
Assistance Médicale : 0522939393
Cette carte de travail est la propriété de Royal Air Maroc.
Elle est strictement personnelle et non cessible.
Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires.



Laboratoire d'Analyses Médicales Labonil

Dr Houda BOUTAYEB KHAIR
Médecin Biologiste



مختبر النيل للتحليلات الطبية

الدكتورة هدى بوطيب مختبر

طبية احصائية في التحاليل الطبية

N° de Patente : 37976748

R.I.B. : 013 780 01149 000093 001 44 48

ICE : 000116293000076

Code INPE : 093061141



DEVIS : DEVIS2007010002

Casablanca le 01-07-2020

Mme Asmaa DBARHI

Demande N° DEVIS2007010002

Date de l'examen : 01-07-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
PSAMUPRAS	Sélevement sang	E10	E
	Créatinine	B30	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	LDL calculé	B50	B
	Triglycérides	B60	B
	Urée	B30	B
	25 OH-Vitamine D total (D2+D3)	B450	B
	Ac Antithyroglobuline (Anti-TG)	B150	B
	Ac Anti-Thyroperoxydase (Anti-TPO)	B200	B
0100	Acide urique	B30	B
0104	Calcium	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
	ASAT (transaminase GOT)	B50	B
	ALAT (Transaminase GPT)	B50	B
	Gamma G.T.	B50	B

Total des B : 1720

Dr BOUTAYEB KHAIR HOUDI
LABONIL
Médecin Biologiste
438, Bd 6 Novembre et Bd Reda Guedira (Ex Nili), 1er étage (En face Hammam El Fenne) Ben M'Sick - Casablanca - Tél : 05 22 55 69 49 50 - Fax : 0808 32 28 98

Laboratoire d'Analyses Médicales Labonil

Dr Houda BOUTAYEB KHAIR
Médecin Biologiste



مختبر النيل للتحاليل الطبية

الدكتورة هدى بوظيب خير

طبيبة احترافية في التحاليل الطبية

TOTAL DOSSIER : 1540.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cinq cent quarante dirhams

Signature de l'adhérant

LABONIL
Dr BOUTAYEB KHAIR HOUUDA
Médecin Biologiste
438, Bd 6 Novembre C D Casab
TEL : 05 22 55 69 49 / 50

1 tube "Tube GRIS" de 4 mL
1 tube "Tube MAUVE" de 4 mL
1 tube "Tube SEC" de 5 mL
2 tubes "Tube SEC" de 5 mL
1 tube "Tube VERT (K et Ca)" de 5 mL