

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Honneur - Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-543501

ND: 47736

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04444

Société : R.A.M

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

JABER Abderrahim

Date de naissance :

30-12-2020

Adresse :

INARA 1 RUE 13 N°32 CASABLANCA

Tél :

0661946601

Total des frais engagés :

2875,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

09/11/2020

Nom et prénom du malade :

Jaber Abderrahim

Age :

30

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 personnels 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

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



RELEVÉ 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
09/11/2020		02	3000DH	INPE : 091166082

Dr. JABRI LEILA
Spécialiste en Endocrinologie
Métaboliques

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MOUHSSINE MOUHSSINE Leila 834, Av. 2 Mars Prolongée (nara) Casablanca Tél: 05 22 21 09 76	12/11/20	840,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire de Radiologie B4 Gds Résidence Gds 2 Ain Chock - Casablanca Tél: 0522 210 117 / 0522 527 151	10/11/20	151295	1735

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur JABRI Leila

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie

Maladies Métaboliques

Ancienne Interne du CHU de NICE

Diplômée de la Faculté

de Médecine de NICE

الدكتورة جبري ليلي

اختصاصية في مرض السكري

أمراض الغدد الصم - أمراض الايض

خريجة كلية الطب بنيس بفرنسا

Casablanca, le 12 Novembre 2020 في الدار البيضاء

M. JABER ABDERRAHIM

$60,100 \times 3 = 180,30$

1/ AMAREL 2 MG 30 CPS

1 co Matin pendant 3 mois avant le repas

$17,100 \times 6 = 102,60$

2/ METFORMINE WIN 850 MG 30 CP

1 co Matin et 1 Soir pendant 3 mois après le repas

$185,700 \times 3 = 557,10$

3) Gator 10mg

1 cp, le soir

840,00

Dr. JABRI LEILA
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Maladies Métaboliques
Secteur IMM 405 - 3ème Etage
Bd El Qods Ain Chock - Casablanca
Tél : 05 22 50 66 06
Fax : 05 22 50 66 06

Dr. JABRI LEILA
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Maladies Métaboliques
Secteur IMM 405 - 3ème Etage
Bd El Qods Ain Chock - Casablanca
Tél : 05 22 50 66 06
Fax : 05 22 50 66 06

PHARMACIE MOUHSSINE

MOUHSSINE Leila

834, Av. 2 Mars Prolongée Inara I

Casablanca - Tél.: 05 22 21 09 76

شارع القدس إقامة الصفا تجزئة السكن الانيق عمارة 405 رقم 18 الطابق الثالث الدار البيضاء

Bd El Qods, Résidence SAFFA, lotissement Assakan Al Anik, Imm 405 - 3ème étage N° 18 - Casablanca

Tél.: 05 22 50 66 06 - Email : diabeto.jabri@gmail.com

LOT : 20E006
PER : 01 2023
METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10
6 118000 062134

LOT : 20E006
PER : 01 2023
METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10
6 118000 062134

LOT : 20E011
PER : 06 2023
METFORMINEWIN
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10
6 118000 062134

LOT : 20E006
PER : 01 2023
METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10
6 118000 062134

LOT : 20E006
PER : 01 2023
METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10
6 118000 062134

LOT : 20E003
PER : 01 2023
AMAREL 2MG
CP B30
P.P.V : 60DH40
6 118000 060031

LOT : 20E006
PER : 01 2023
METFORMINEWIN
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10
6 118000 062134
LOT : 20E004
PER : 05 2023
AMAREL 2MG
CP B30
P.P.V : 60DH40
6 118000 060031

Maphar
Km 10, Rout. Côtère 111,
Ql Zenata Ain Jebaa Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 185,70 DH
6 118001 183111

Maphar
Km 10, Route Côtère 111,
Ql Zenata Ain Jebaa Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 185,70 DH
6 118001 183111

Maphar
Km 10, Route Côtère 111,
Ql Zenata Ain Jebaa Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 185,70 DH
6 118001 183111

LOT : 20E004
PER : 05 2023
AMAREL 2MG
CP B30
P.P.V : 60DH40
6 118000 060031

Docteur JABRI Leila

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie

Maladies Métaboliques

Diplômée de la Faculté

de Médecine de NICE

Diplômée en Echographie

Thyroïdienne - Université Paris Descartes

09 Novembre 2020

الدكتورة جبري ليلى

اختصاصية في مرض السكري

أمراض الغدد الصم - أمراض الأيض

خريجة كلية الطب بنيس بفرنسا

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى

للغدة الدرقية

Casablanca, leالدار البيضاء في

M. JABER ABDERRAHIM

NFS CRP

Glycémie à jeun

HBA1C

Cholestérol Total, LDL, HDL, TG

micro-albuminurie / creatinurie (

Urines du matin)

Urée

Créatinine

Transaminases hépatiques, GGT

Acide Urique

PSA

TSH us

LABORATOIRE Dr. JABRI LEILA
D'Analyse Médicale
Bd. Qods - Résidence Qods 2
Ain Chock - Casablanca
Tél: 0522 50 66 06 - 0522 527 151

Dr. JABRI LEILA
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie
Maladies Métaboliques
Bd. Qods - Résidence Qods 2
Ain Chock - Casablanca
Tél: 0522 50 66 06 - 0522 527 151

شارع القدس إقامة الصفا تجزئة السكن الأنيق عمارة 405 رقم 18 الطابق الثالث الدار البيضاء

Bd El Qods, Résidence SAFFA, lotissement Assakan Al Anik, Imm 405 - 3ème étage N° 18 - Casablanca

Tél.: 05 22 50 66 06 - Email : diabeto.jabri@gmail.com

LABORATOIRE Dr ENNACIRI D'ANALYSES MEDICALES

Bd Al Qods. Rue 205, Résidence Qods II. RDC N° 73. Hay My Abdellah. Ain Chock. Casa

05.22.21.01.12 - Fax: 05.22.52.71.51

Casablanca le: **10/11/2020**

FACTURE N° 37249/2020

Médecin

Nom du patient

MR JABER ABDERRAHIM

Examens

**- NFS- CRP- GLY- HbG- CHOt- HDL- LDL-
TRI- URE- CREAT- GOT- GPT- GGT- AU- PSA-
TSH- ACR**

Cotation

B 1295

Montant

1 735,00 DH

**Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: MILLE SEPT CENT
TRENTÉ CINQ DIRHAMS**

LABORATOIRE Dr ENNACIRI
D'Analyses Médicales
Bd. Qods, Résidence Qods 2
Ain Chock - Casablanca
Tel: 0522 210 112 / 0522 527 151

مختبر د. الناصري للتحليلات الطبية

LABORATOIRE DR. ENNACIRI D'ANALYSES MÉDICALES

Docteur Mohamed Ennaciri
Médecin Biologiste
Spécialiste en

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Parasitologie
Mycologie - Viologie - Immunologie et Transfusion Sanguine



الدكتور محمد الناصري
طبيب إحيائي
اختصاصي في علوم
الكيمياء الإحيائية - الدم - البكتيريا - الطفيليات
الفطريات الفيروسات - المناعة وعلم تحاقن الدم

008-10K20

Prélèvement du : 10/11/2020

Résultats édités le: 11/11/2020

MR JABER ABDERRAHIM

Dossier N° 14B757

Page: 1/4

HEMOGRAMME

NUMERATION

		Valeurs de référence
		Homme
GLOBULES BLANCS.....	6 200 /mm ³	4 000 à 10 000
GLOBULES ROUGES.....	5,5 M/mm ³	4,5 à 5,8 Millions
HEMOGLOBINE.....	14,8 g/dL	13 à 17
HEMATOCRITE.....	45,2 %	40 à 54
VGM.....	82,0 µ ³	82 à 98
TCMH.....	27,0 pg	27 à 33
CCMH.....	33,0 g/dL	31 à 36
PLAQUETTES.....	220 10 ³ /mm ³	150 à 400

FORMULE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	59 %	
Soit	3658 /mm ³	1 800 à 7 500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	1 %	
Soit	62 /mm ³	40 à 700
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0 %	
Soit	0 /mm ³	0 à 100
LYMPHOCYTES.....	32 %	
Soit	1984 /mm ³	1 000 à 4 500
MONOCYTES.....	8 %	
Soit	496 /mm ³	200 à 1 000

Dr. ENNACIRI Mohamed
Médecin Biologiste

مختبر د. الناصري للتحليلات الطبية

LABORATOIRE DR. ENNACIRI D'ANALYSES MÉDICALES

Docteur Mohamed Ennaciri
Médecin Biologiste
Spécialiste en

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Parasitologie
Mycologie - Viologie - Immunologie et Transfusion Sanguine



الدكتور محمد الناصري
طبيب إحصائي
اختصاصي في علوم
الكيمياء الإحيائية - الدم - البكتيريا - الطفيليات
الفطريات الفيروسات - المناعة وعلم تحاقن الدم

008-10K20

Prélèvement du : 10/11/2020

Résultats édités le: 11/11/2020

MR JABER ABDERRAHIM

Dossier N° 14B757

Page: 4/4

BIOCHIMIE URINES

RAPPORT ALBUMINURIE CREATININURIE

Résultat: 16,00 mg/g <30

MARQUEURS PROTÉIQUES

ANTIGENE SPECIFIQUE PROSTATIQUE.PSA TOTAL

Technique: Chromatographie

Résultat: 2,89 ng/ml

Antécédent du 08/09/20 - 08:35 : 5,92 ng/ml

Interprétations:

Age < 49 ans	: < 2.0 ng/ml
50 à 59 ans	: < 3.5 ng/ml
60 à 69 ans	: < 4.5 ng/ml
70 à 79 ans	: < 6.5 ng/ml

Total de pages: 4

Dr. Mohamed Ennaciri
Médecin Biologiste