

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
 0 Prise en charge : pec@mupras.com
 0 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'Homme - 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

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 04444		Société : R.A.M.	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	JABER Abderrahim
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: 55			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Diabète type 2			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 1			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements suivants 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) :
 Date : 17 NOV. 2020



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
09/11/2020	02	300,00		INPE : 091166082 Dr. JABRI LEILA Endocrinologue spécialiste en Métaboliques

~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MOUHSSINE MOUHSSINE Leïfa 834, Av. 2 Mars Prolongée n° 1 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
B. Gods Hospital Gods 2 Ain Chock Casablanca Tel:0522 210 117 / 0522 527 151	10.1.11 / 2a	151095	1735

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

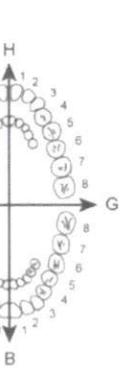
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H		CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	25533412 00000000 D	21433552 00000000 G	
B		00000000 35533411 B	11433553
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>		
	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
DATE DU DEVIS	<input type="text"/>		
	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>		
	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

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 جبرى ليلى

اختصاصية في مرض السكري

أمراض الغدد الصماء - أمراض الأيض

خريجة كلية الطب بنينيس بفرنسا

الدار البيضاء في 12 Novembre 2020

M. JABER ABDERRAHIM

$60,00 \times 3 = 180,00$

1/ AMAREL 2 MG 30 CPS

1 co Matin pendant 3 mois avant le repas

$17,00 \times 6 = 102,00$

2/ METFORMINE WIN 850 MG 30 CP

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

$185,00 \times 3 = 555,00$

3) Gator Long

1 co, le Soir pendant 3 mois

840,00

Dr. JABRI LEILA
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Maladies Métaboliques
Salaam Imm. Anik - 3ème Etage
Bd El Qods, Résidence SAFFA, lotissement Assakan Al Anik, Imm 405 - 3ème étage N° 18 - Casablanca
Tél.: 05 22 50 66 06
Fax: 05 22 50 66 06
Mobile: 05 22 50 66 06
Email: diabeto.jabri@gmail.com

Dr. JABRI LEILA
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Maladies Métaboliques
Salaam Imm. Anik - 3ème Etage
Bd El Qods, Résidence SAFFA, lotissement Assakan Al Anik, Imm 405 - 3ème étage N° 18 - Casablanca
Tél.: 05 22 50 66 06
Fax: 05 22 50 66 06
Mobile: 05 22 50 66 06
Email: diabeto.jabri@gmail.com

PHARMACIE MOUHSSINE
MOUHSSINE Leila

834, Av. 2 Mars Prolongée Inara I
Casablanca - Tél.: 05 22 21 09 76

شارع القدس إقامة الصفا تجزة السكن الآنيق 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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

AMAREL 2MG
CP B30
P.P.V : 60DH40
LOT : 20E004
PER.: 05 2023
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 جبرى ليلى

اختصاصية في مرض السكري

أمراض الغدد الصماء - أمراض الأيض

خريجة كلية الطب بنيس بفرنسا

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى

للغدة الدرقية

الدار البيضاء في Casablanca, le

M. JABER ABDERRAHIM

NFS CRP

Glycémie à jeun

HBA1C

Cholestérol Total, LDL, HDL, TG

micro-albuminurie / creatinurie (

Urides du matin)

Urée

Créatinine

Transaminases hépatiques, GGT

Acide Urique

PSA

TSH us

LABORATOIRE Dr. ENA CIRI
D'Analyse Médicale
Bd. Qods Résidence Qods 2
Ain Chicha - Casablanca
Tél.: 0522 210 112 / 0522 527 151

Dr. JABRI LEILA
Spécialiste en Endocrinologie
et Métabolique
405 - 3ème étage
SAFFA, lotissement Assékan Al Anik, Imm 405 - 3ème étage N° 18 - Casablanca
Tél.: 05 22 50 66 06 - Email : diabeto.jabri@gmail.com

شارع القدس إقامة الصفا تجزئة السكن الآبيق عماره 405 رقم 18 الطابق الثالث الدار البيضاء

Bd El Qods, Résidence SAFFA, lotissement Assékan 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
TRENTE CINQ DIRHAMS**

Dr. ENNACIRI
D'analyses Médicales
Bd. Qods Résidence Qods 2
Ain Chock - Casablanca
Tél: 0522 210 112 / 0522 527 151

مختبر د. الناصري للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE DR. ENNACIRI D'ANALYSES MÉDICALES

دكتور محمد الناصري
طبيب إحصائي
اختصاصي في علوم
الكميات الحيوانية - الدم - البكتيريا - الطفيلييات
الفطريات الفيروسات - المناعة وعلم تحافن الدم

Docteur Mohamed Ennaciri
Médecin Biologiste
Spécialiste en

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



Prélèvement du : 10/11/2020
Résultats édités le: 11/11/2020

MR JABER ABDERRAHIM

Dossier N° 14B757

008-10K20

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
Medecin biologiste

مختبر د. الناصري للتحاليلات 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

الكماء الإحيائية - الدم - البكتيريا - الطفيلييات
الفطريات الفيروسات - المتابعة 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. Jaber Abderrahim
Médecin Biologiste