

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-580433

48600

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 1497		Société : R.A.N.	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	MIRASSI Fatima.
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse : Av. 7 et EL Fassi, Resid. Al Quds n° 19 Fz			
Tél. : 069990310		Total des frais engagés : 2398 Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 06/11/2020			
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Comptoir <input type="checkbox"/> Accompagnant <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Diabète			
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 :

Signature de l'adhérent(e) :

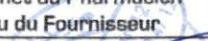
Le : 06/11/2020

U.H.

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
06/08/2018		2	250	INP : 14105808 EL QAZBAN

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	6/11/2018	2018.02

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Laboratoire d'Analyse et de Recommandation</i> 566-22-24-3013-11-12-13	06/11/2013		1000,00

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	D
00000000	00000000
35533411	11433553
	B

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. EL QAZBANI Zoubida

Spécialiste en Endocrinologie
Et maladies métaboliques
Diabétologie - Nutrition
(Sur Rendez-vous)

INP 14 105 87 84

د. القزباني زبيرة

أخصائية في أمراض الغدد
أمراض الاستقلاب
السكري - التغذية
(بالموعد)

Fès, le 06/11/20

N°: Nidass

Félima

137.00 X 4

Janumet

1000



60.00 X 5

2 X

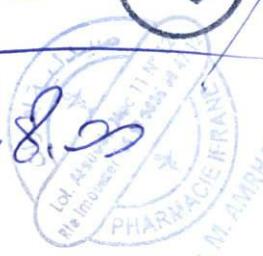
a

Glema



204.8.00

Alpe Yel



PHARMACIE FRANÇAISE
Dr. M. ARIHAR

Dr. Zoubida
Spécialiste

21، شارع غسان الكثافي، رقم 12 الطابق 2، مكاتب طيبة أمام حديقة للأمريرم - فاس

الهاتف: 05.35.65.26.02

(بالموعد)

700227234/010414-1



6 118001 160495

JANUMET® 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC P.P.V: 437,00 DH

700227234/010414-1



6 118001 160495

JANUMET® 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC P.P.V: 437,00 DH

700227234/010414-1



6 118001 160495

JANUMET® 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC P.P.V: 437,00 DH

700227234/010414-1



6 118001 160495

JANUMET® 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC P.P.V: 437,00 DH



Dr. EL QAZBANI Zoubida

Spécialiste en Endocrinologie
Et maladies métaboliques
Diabétologie - Nutrition
(Sur Rendez-vous)

INP 14 105 87 84

د. القزباني زبيرة

أخصائية في أمراض الغدد
أمراض الإستقلاب
السكري - التغذية
(بالموعد)

Fès, le 06 / 11 / 2020

ن° Nidass Rania

HLAC

الطبية التحاليل القنطرة
Laboratoire d'Analyses Médicales
KANDOUSSI
Tél: 0535 73 24 31
Fax: 0535 73 24 31



21، شارع غسان الكنفاني، رقم 12 الطابق 2، مكاتب طيبة أمام حدقة للأميرين - فاس
الهاتف : 05.35.65.26.02 (بالموعد)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES KANDOUSSI

Docteur ABDELALI KANDOUSSI
Médecin Biologiste
Lauréat de la faculté de Médecine de Reims

Bureau Al Fath, Lots Walili
67, Avenue des FAR - FES AGDAL
Tél : 035 73 24 30 / 32 - Fax : 035 73 24 31

N° de patente : 13604729
N° d'identification fiscale : 16471818
N° d'affiliation à la CNSS : 6935540
N° ICE : 000419654000009

FACTURE N° : 201100096

FES le 06-11-2020

Mme MIRDASS Fatima

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E10	E
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total des B : 100

TOTAL DOSSIER : 100.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent dirhams .

مختبر القنطرة للتحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
KANDOUSSI
+21 535 73 24 30/31 - Fax 0535 73 24 31



مختبر القندوسي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALE KANDOUSSI

Dr. Abdelali KANDOUSSI

Médecin Biologiste

Lauréat de la Faculté de Médecine de Reims

Ancien Interne et Assistant des Hôpitaux de France

Médecin : Dr. EL QAZBANI Zoubida

Prélèvement du : 06-11-2020

Référence : 2011062027

Édition : 06-11-2020

Mme MIRDASS Fatima

Code Patient 1612262020



BIOCHIMIE SANGUINE

AU 480 (BECKMAN COULTER*) ET INDIKO PLUS (THERMOSCIENTIFIC*)

06-07-2020

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique HPLC sur Automate D10 BIORAD*)

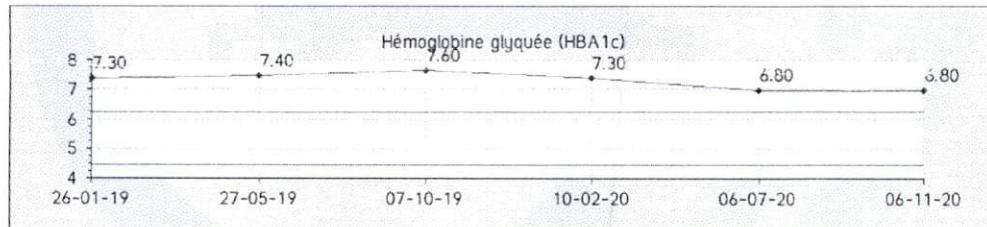
6.8 %

(4.0-6.0)

6.8

Selon le guide HAS affection de longue durée sur le diabète de type 2, Le dosage de l'HbA1c doit être réalisé 4 fois par an.

Type de diabète	Valeur cible d'HbA1c
Pour la plupart des patients diabétiques de type 2	inférieure ou égale à 7 %
Pour les patients diabétiques de type 2 :	
· dont le diabète est nouvellement diagnostiquée.	inférieur ou égal à 6,5 %
· ET dont l'espérance de vie est supérieure à 15 ans.	
· ET sans antécédent cardio-vasculaire.	
Pour les patients diabétiques de type 2 :	
· avec une comorbidité grave avérée et/ou une espérance de vie limitée (< 5 ans).	inférieure ou égale à 8 %
· OU avec des complications macrovasculaires évoluées.	
· OU ayant une longue durée d'évolution du diabète (> 10 ans) et pour lesquels la cible de 7 % s'avère difficile à atteindre	
Pour les patients diabétiques de type 1	inférieure ou égale à 7,5 %



Demande validée biologiquement par : Dr. ABDELALI KANDOUSSI

Dr. ABDELALI KANDOUSSI
Laboratoire de
Analyses Médicales
Fès
Tél : 05 35 73 24 30 / 32 - Fax : 05 35 73 24 31

Page : 1/1

Urgences : Prélèvements à domicile 24h/24 : 06 71 46 22 62 - 06 76 86 18 28

67, Av. des FAR, Bureaux Al Fath (A côté de KITEA) 30000 - Fès

Tél : 05 35 73 24 30 / 32 - Fax : 05 35 73 24 31

E-mail : labokandoussi2005@gmail.com - Site Web : labokandoussi-fes.com

Rapport de patient

Bio-Rad DATE : 06/11/2020
D-10 HEURE : 12:22
N° Série: #DC0F448701 Version Logiciel : 3.53
Id. de l'échantillon : 392011060027
Date d'injection 06/11/2020 11:48
N° d'injection : 3 Méthode : HbA1c
N° de portoir : --- Position du portoir : 3

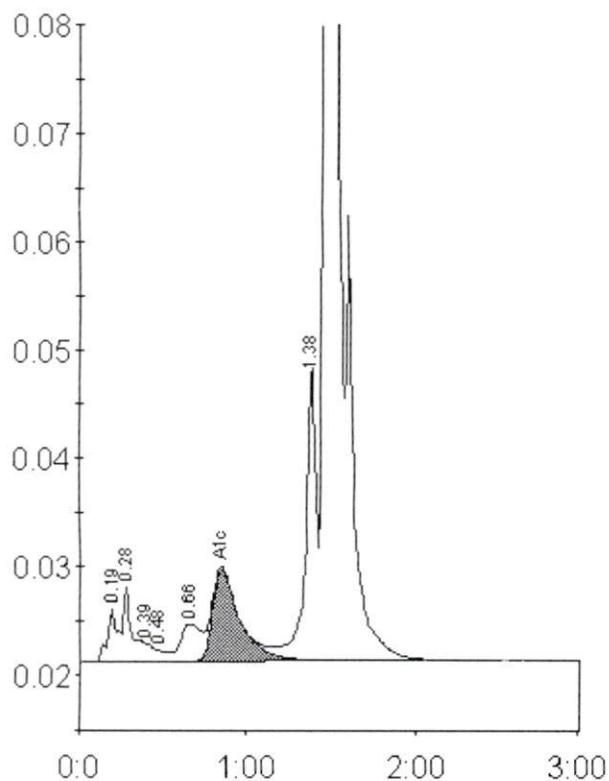


Table des pics - ID: 392011060027

Pic	Tps.Ret	Hauteur	Aire	% Aire
A1a	0.19	4903	20779	1.1
A1b	0.28	6728	20419	1.1
Unknown	0.39	1664	10345	0.6
F	0.48	942	3928	0.2
LA1c/CHb-1	0.66	3443	29567	1.6
A1c	0.85	8461	93566	6.8
P3	1.38	27130	119306	6.5
A0	1.47	447671	1536988	83.8
Aire totale:		1834897		

Concentration:	
% A1c	6.8