

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.

Éducation :

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

déclamation : declaration@mupras.com

case en charge : pec@mupras.com

adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

S : 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

49720

Déclaration de Maladie : N° P19-0002385

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **1797** Société : **R A M**

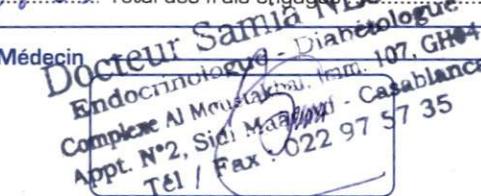
Actif Pensionné(e) Autre : **30 - 6 - 54**

Nom & Prénom : **Dr. DAIIF Abdellah** Date de naissance : **30 - 6 - 54**

Adresse : **80 LOT ESSAADA 3 SIDI MAAROUF CASA**

Tél. : **06 60 61 68 69** Total des frais engagés : **2169,70** Dhs

MUPRAS
Centre réservé au Médecin
Cachet du médecin :
22/02/2020



Date de consultation : **13/10/2020**

Nom et prénom du malade : **ENNASSER NADIA** Age : **52 ans**

En de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Diabète de 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 : **CASA** Le : **02/11/2020**

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet en signature du Médecin attestant le paiement des Actes
13/10/2020	Cq	C	25000	Dr. Sidi M. N° 222 Tél Fax : 022
20 OCT. 2020	Cq	C	C	Docteur Samia NEJAR Technologue - Biothérapie Maktabat Al-Kasabah 107, Casablanca 97 57 35

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE MAHMOUDI Sidi M'hamed - Casablanca</i>	le 10.02.2020	1789.70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
MJHAR LAB merci Souiane Lot Chalima Bak El Kadiiri Sidi Maarouf CASABLANCA 2 58 35 56 - 05 22 58 18 05	13/10/20	300	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

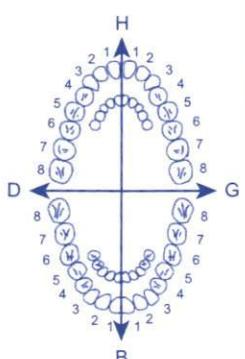
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
D	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Docteur Samia NEJJAR

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris
(Hôtel Dieu de Paris)

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition

- Diabète • Goitre • Obésité • Hypertension artérielle
- Cholestérol • Stérilité • Trouble de croissance et de puberté • Pathologie surrénalienne & hypophysaire
- Pose de Pompé à Insuline •

الدكتورة سامية النجار

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة سابقاً بمستشفيات باريس

اختصاصية أمراض الغدد، السكري، السمنة

- الغدة الدرقية • السمنة • الكوليستيول
- الضغط الداخلي • أمراض النمو والبلوغ • العقم
- أمراض الكظران و الغدة التخامية
- تثبيت مضخة الأنسولين

Casablanca, le..... 20/10/2020

7^{me} ENNASR Nadia

1) COAMARIL 2/500 mg cr (j/j + 1 bih)

0-1-0 à j/m

2) METFORMINE 800 mg (j/j + 1 bih)

0-1-1 au milieu des repas

3) GALVEIS 10mg (j/j + 1 bih)

0-1-0

125.00 × 4 =
500.00

1710 × 7 =
11970

390.00 × 3 =
1170.00

17.4.70

Docteur Samia NEJJAR
Endocrinologue - Diabétologue
Complexe Al Moustakbal, Imm. 107, GH04
Appt. N°2, Sidi Maârouf - Casablanca
Tél / Fax : 022 97 57 35

PHARMACIE MAMOUDE
Mme KHAZAL MAMOUDE
Tél. 0522 97 39 81 - Casablanca
Mme MELLOU
Tél. 0522 97 39 81 - Casablanca

مدة المستقبل، عمارة 107، شقة 2، سيدى معروف - الدار البيضاء

Résidence Al Moustakbal, Imm. 107, GH 04, appt. 2 - Sidi Maârouf - Casablanca

الفاكس: 05 22 97 56 44 - الهاتف: Fax: 05 22 97 55 35

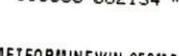
~~125,00~~

METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30 O
P.P.V : 17DH10

6 118000 062134

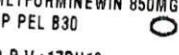
LOT : 20E011
PER.: 06/2023

~~125,00~~

METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30 O
P.P.V : 17DH10

6 118000 062134

LOT : 20E011
PER.: 06/2023

~~125,00~~

METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30 O
P.P.V : 17DH10

6 118000 062134

LOT : 20E010
PER.: 06/2023

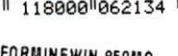
~~125,00~~

METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30 O
P.P.V : 17DH10

6 118000 062134

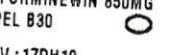
LOT : 20E011
PER.: 06/2023

~~125,00~~

METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30 O
P.P.V : 17DH10

6 118000 062134

LOT : 20E011
PER.: 06/2023

~~125,00~~

METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30 O
P.P.V : 17DH10

6 118000 062134

LOT : 20E009
PER.: 05/2023

~~125,00~~

METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30 O
P.P.V : 17DH10

6 118000 062134

LOT : 20E009
PER.: 05/2023

~~125,00~~

METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30 O
P.P.V : 17DH10

6 118000 062134

LOT : 20E011
PER.: 06/2023

~~125,00~~

METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30 O
P.P.V : 17DH10

6 118000 062134

LOT : 20E011
PER.: 06/2023

6118001031030

Galvus® 50 mg O
Boîte de 60 comprimés.
PPV : 390 DH 



6118001031030

Galvus® 50 mg O
Boîte de 60 comprimés.
PPV : 390 DH 



6118001031030

Galvus® 50 mg O
Boîte de 60 comprimés.
PPV : 390 DH 



Mme ENNASR
NADIA

PHARMACIE MAHMOUD

Mme. KHALIL Meryem
34, Lot. Saâda 1H - Sidi Maârouf
Tél: 0522 87 29 81 - Casablanca

CASA Le 20-10-2020

Facture N°

02

Quantité	Désignation	Prix	Montant
4	Co - Amoref	125000	500.00
7	Metformine 850	1710	119.70
3	Galvus 50	39000	117.00
			178.70
	Arachée ea		
	Présentie frelin		
	à la fin de		
	None Sept		
	Cet après		
	Welt neuf DH		
	Taxis >>		

Docteur Samia NEJJAR

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ancienne interne des Hôpitaux de Paris
(Hôtel Dieu de Paris)

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition

- Diabète • Goitre • Obésité • Hypertension artérielle
- Cholestérol • Stérilité • Trouble de croissance et de puberté • Pathologie surrénalienne & hypophysaire
- Pose de Pompe à Insuline •

Casablanca, le...

13/10/2020

Dr. SAMIA NEJJAR

Hôpital

Docteur Samia NEJJAR
Endocrinologue Diabétologue
Complexe Al Moustakbal Imm. 107, GH04
Appt. N°2, Sidi Maârouf - Casablanca
Tél / Fax : 022 97 57 35

Dr. Samira KOUTAIR
MIJHARLAB

Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima
Bd. Abou Bakr El Kadiri Sidi Maârouf
CASABLANCA
Tel: 05 22 58 35 56 - 05 22 58 18 05

إقامة المستقبل، عمارة 107، شقة 2، سيدى معروف - الدار البيضاء
Résidence Al Moustakbal, Imm. 107, GH 04, appt. 2 - Sidi Maârouf - Casablanca
Tél.: 05 22 97 57 35 - الهاتف: Fax: 05 22 97 56 44
الفاكس:

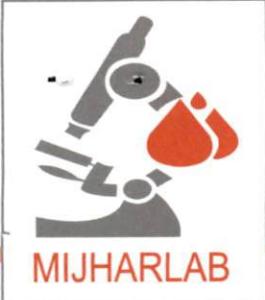
الدكتورة سامية النجار

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

اختصاصية في أمراض الغدد، السكري، السمنة

- ارتفاع الدرقية • داء السكري • السمنة • الكوليستروول
- ضغط الدموي • أمراض النمو والبلوغ • العقم
- أمراض الكظران و الغدة التخامية

تركيب مضخة الأنسولين



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Mycologie - Bacteriologie - Virologie

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

Prélèvement du : 13-10-2020

Identifiant : 1711022001

Edition : 13-10-2020

Patient : Mme ENNASR EP DAIF Nidia

Référence : 2010132005

Prescripteur : Dr NEJJAR Samia

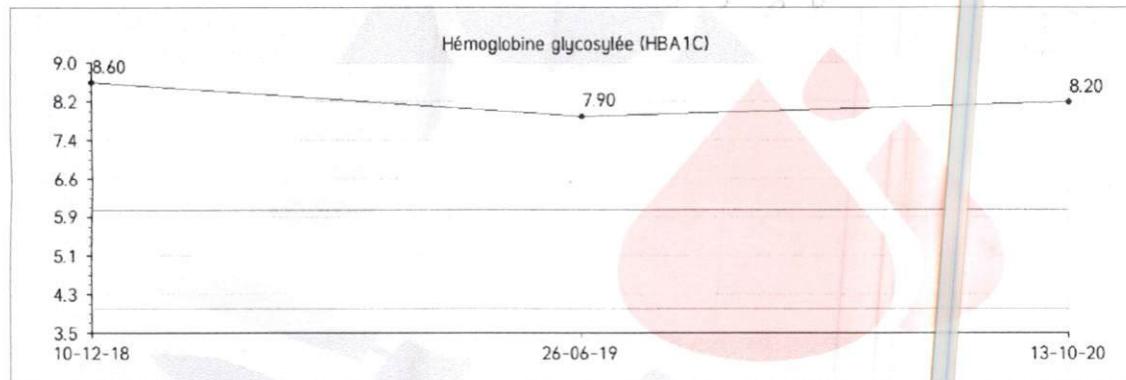
BIOCHIMIE SANGUINE

26-06-2019

7.9

Hémoglobine glycosylée
(HbA1C)
(HPLC TOSOH-GX)

8.2 %



Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4 à 6 %

Sujet diabétique équilibré : Objectif ciblé autour de 6.5 %

Diabète mal équilibré : Taux supérieur à 8%

Demande validée par : Dr Koutair Samira

Laboratoire d'Analyse Médicales
MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane, Lot. Chaima
Sidi Maarouf, Casablanca
Tél: 05 22 58 35 56 - Fax: 05 22 58 18 05
Page 1/1

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél : 05 22 58 35 56 - 06 32 16 30 36 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 0001 4256000076

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MIJHARLAB

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI

Sidi Maarouf,Casablanca

Tél : 0522583556- Fax : 0522581805

IF: 15252767- TP: 36167325- CNSS: 43023445- ICE: 000114256000076-INPE: 93061760

FACTURE N° : 200005233

Casablanca le 13-10-2020

Mme Nadia ENNASR EP DAIF

Demande N° 2010132005

Date de l'examen : 13-10-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total des B : 100

TOTAL DOSSIER : 130.00 DH

Type de règlement : Espèces le 13-10-2020

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent trente dirham s

Dr.Samira KOUTAIR
MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima
Bd. Abou Bakr El Kadiri Sidi Maarouf
CASABLANCA
Tél: 05 22 58 35 56 - 05 22 58 1805