

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 canalaire, 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 canalaire.

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° W19-502493

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
17634			
Matricule :	Société :		
9432	Rim		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : HABIB HAMID			
Date de naissance : 05/08/1965			
Adresse : EL FAJR			
Tél. : 0661915346	Total des frais engagés 2013 Dhs		
MUPRAS			
92 JAN. 2020			
ACCUEIL			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Docteur Lamia HABIB ENDOCRINOLOGUE - GASTROLOGUE Chabab C2A, Bd Hassan II, 10000 Imme. F4, 1er Etage, 10000 Casablanca Tél: 05 22 22 78 91			
Date de consultation : 08/01/2020			
Nom et prénom du malade : ZAHIR ZIADE			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : DT2. S ADD Thyroïdite			
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 : 08/01/2020

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
06.01.20	C.T		0	INP 091172932
08.01.20	C.S		250	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL HAMAD AL Qadriya - Al Bousaifi	08.1.2020	613,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

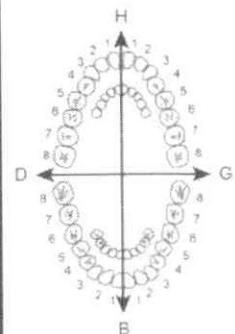
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MERS SULTAN Dr. SAYED EL HASSAN 196, Avenue Mers Sultant Casablanca - 75177 INP : 093500059	09/01/2020	84000 1150 Dhs	

AUXILIAIRES MEDICAUX

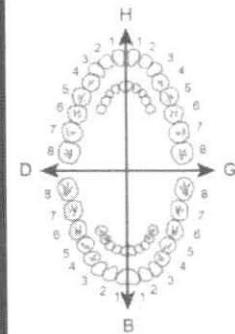
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	26533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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'EXECUTION

Docteur Lamiaa HALLAB

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques
 Diabète, Pompes à insuline, CGMS, Thyroïde, Hypophyse
 Surrénales, Retard de Croissance, Retard Pubertaire....
 Echographie Thyroïdienne et Générale
 Nutrition et prise en Charge de l'Obésité



الدكتورة لمياء حلاب

اختصاصية في علم الغدد الصماء
 أمراض السكري، التغذية وأمراض الأيض
 السكري مضافة الأنسولين، الغدة الدرقية، الغدة النخامية
 الغدة الكظرية، تأثير التمدد الملاعج المتأخر....
 الفحص بالصورة وتقديم العلاج السمنة
 التنفيذية

M 2 AMIR 21/05

Casablanca, le



24,40 x 3

1) Levitaglucos 100 mg

18

1 g le mat

6,80 x 3 3) Levitaglucos 25 mg

18

1 g le mat

147,40 x 3

2025 12
 1 g le mat

18

30 ml

19,50 x 4 41

Glycan 500
 10125

18

613,80



Sur Rendez-vous
 باتموععد



611 800110202 0
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH



611 800110202 0
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



6 118001 102006

COOPER PHARMA
PPV : 6,80 DH

ROZAT® 10 mg
Rosuvastatine
28 comprimés pelliculés



6 118000 041771

PPV: 147DH40
PER: 02/21
LOT: 1515

GLYCAN® 500
50 comprimés



6 118000 180180

PPV 19.50 DH
LOT N745 PER 06/22

GLYCAN® 500
50 comprimés



6 118000 180180

PPV 19.50 DH
LOT N745 PER 06/22

GLYCAN® 500
50 comprimés



6 118000 180180

PPV 19.50 DH
LOT N745 PER 06/22

PPV: 147DH40
PER: 02/21
LOT: 1515

GLYCAN® 500
50 comprimés



6 118000 180180

PPV 19.50 DH
LOT N745 PER 06/22

Docteur Lamiaa HALLAB
Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques

(Diabète, Pompes à Insuline, CGMS, Thyroïde, Hypophyse
Surrénales, Retard de Croissance, Retard Pubertaire...)

Echographie Thyroïdienne et Générale

Nutrition et prise en Charge de l'Obésité

Sur Rendez Vous



الدكتورة لميا، طلاب
اختصاصية في علم الغدد الصماء
أمراض السكري، التغذية و أمراض الأيض

(السكري، مرض الأنسولين، الغدة الدرقية، الغدة النخامية،
الغدة الكظرية، تأخر النمو، البلوغ المتأخر...)

تاريخ الفحص

غير قابل للتغيير

28 Février 2010

الفحص بالصياغ

التغذية و علاج السمنة

بالموعد

Casablanca, le... 06.01.20...

M.....

Mme ZAHIR Zineb

- HbA1c
- CT
- HDL
- LDL
- TG
- Uree
- Creat
- ASAT
- ALAT
- Acide urique
- microalbuminurie de 24 heures

LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. SAYEIJ Fahad
196, Avenue Mers Sultan
Casablanca - Tél/Fax: 05 22 22 41 52
INP : 09 30 00 594

LABORATOIRE MERS SULTAN

D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALE

196, AV.Mers Sultan Appt.32, 5ème !
(à côté de la clinique ex catala)
Tél. & fax : 05 22 22 41 52

Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien Biologiste

Facture n° OAFI0613

CASABLANCA LE : 06/01/2020

Analyses effectuées le: 06/01/2020

Pour.....: **Mme ZAHIR ZINEB**

Sur prescription du: Dr LAMIAA HALLAB

Code.....: IIL2480



Organisme.....: **NON CONVENT°**

Examen:

HBA1C=B100 CHT=B30 HDL=B50 LDL=B50
TRIGL=B50 UREE=B30 CREA=B30 GOT=B50
GPT=B50 AU=B30 MICRO=B120 TSHUS=B250

Cotation : (B 840)

Montant Net : 1150.00 **Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE CENT CINQUANTE Dhs 00 Cts

LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. SAYEH Fahd
196, Avenue Mers Sultan
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 22 41 52
INP : 093000994

Dr. SAYEH Fahd
Tél : 05 22 22 41 52
196, Avenue Mers Sultan



Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien Biologiste

مختبر التحاليلات الطبية
LABORATOIRE MERS SULTAN
D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du : 06/01/2020 à: 09:05

Référence : 106524

Matricule :



01M4837

06/01/2020

Mr. HABA HAMID

Médecin: **Dr.**

EXAMENS DE SANG
BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie..... Soit	2,04 11.32	g/l mmol/l	(0.70 - 1.10) (3.8 - 6.1)
Hémoglobine Glyquée..... (par H.P.L.C)	7,30	%	
> 8 Action à entreprendre			
< 7 Objectif			
< 6 Niveau non-diabétique			
Urée Soit.....	0,42 6.97	g/l mmol/l	(0.15-0.50) (2.5-7.5)
Creatinine soit.....	9,83 86.5	mg/l μmol/l	(6-13) (53-114)
Cholestérol Total..... Soit.....	1,91 4.93	g/l mmol/l	(1,45-2) (3.70-5.70)
Cholestérol H.D.L..... Soit.....	0,45 1.16	g/l mmol/l	(0.35 -0.65) (0.9-1.68)
Cholestérol L.D.L.....	1,04	g/l	(< 1.8)
Triglycérides.....	2,10	g/l	(0.5 -2)

LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. Fahd Hamid
196, Avenue Mers Sultan
Casablanca - Tél. & Fax : 05 22 22 41 52
E-mail : labo.merssultan@gmail.com