

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.

N° W19-486001

NR = 18168

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 05641 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : HASSINE MOU REDDINE

Date de naissance : 14/07/1959

Adresse : 199 Lotissement Amine Sidi Maurof

Tél. 0639987242 Total des frais engagés : Dr. NEJAR SAMIA 3448,9 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/01/2020 / Nom et prénom du malade : HASSINE AMINA . Age: 57

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète 2 + Hypothyroidie + HTA

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

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cabinet et Autorisation du Médecin atteignant le seuil d'honoraires des Actes
20/01/2020	C	C	250,00	ENDOCRINOLOGIE ET MALADIES METABOLIQUES INP : 09120481 Dr. NEJJAR SAMIA SOCIÉTÉ D'ÉTUDES ET DE RECHERCHES SUR LES MALADIES MÉTABOLIQUES
23 JAN. 2020	C	C	G1	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Entrepreneur	Date	Montant de la Facture
 Leila EL KOUTHANE Loyer : 0000000000000000 Tél : 022-97-25-85	23/01/20	260 t.70

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
16/01/2024	21/01/2024	B 438	596,2000

LET ADHERE

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.																																	
	SOINS DENTAIRES <table border="1"> <thead> <tr> <th>Dents Traitées</th> <th>Nature des Soins</th> <th>Coefficient</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																												INP : <input type="text"/>	
		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																													
CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																																	
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																																	
DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																																	
FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																																	
OD.F PROTHESES DENTAIRES <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</th> </tr> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td colspan="2">[Création, remont, adjonction]</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession</td> </tr> </tbody> </table>	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		[Création, remont, adjonction]		Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																																
	H																																
	25533412	21433552																															
	00000000	00000000																															
	D	G																															
	00000000	00000000																															
	35533411	11433553																															
	B																																
	[Création, remont, adjonction]																																
Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession																																	
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																																	
DATE DU DEVIS <input type="text"/>																																	
DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																																	

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 •

24.40
م ٣

1) LÉVOTHYROX x 100 µg 4

6.80
م ٣ 1-00 = جم

ل ٦٦١٥
ل ٦٦١٥ 1-00 = جم

3) COANGINIB 50 / 12,5

30.70
م ٣ 1-00

4) KARDIGIC 75

12.50
م ٣ 0-10

5) COAMARÉL 2/500 100

6) JANUMET 50 / 80 mg

4.80
م ٤

2602170

الدكتورة سامية النجار

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

اختصاصية في أمراض الغدد، السكري، السمنة

- الغدة الدرقية • داء السكري • السمنة • الكوليستيرون
- الضغط الدموي • أمراض النمو والبلوغ • العقم
- أمراض الكظران و الغدة النخامية

تركيب مضخة الأنسولين

Casablanca, le... 23/11/2010.....

7me Hassine Aïmeur



Pharmacie AMINE
Lettia El KOUHENE
Loyer : 022.97.25.85
Sidi Maârouf - CASABLANCA
Tél : 022.97.25.85

Docteur Samia NEJJAR
Endocrinologue - Diabétologue
Complexe Al Moustakbal, Imm. 107, GH04
N°2 Sidi Maârouf - Casablanca
Tél : 022.97.57.35
Appt. 2 - GH04

إقامة المستقبل، عمارة 107، شقة 2، سيدني 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:



125,00

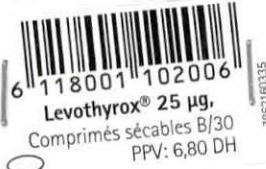
125,00



125,00



70027235/01044-1
6 118001 160488
JANUMET® 50/850 mg
AMM 58DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés.
DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC P.P.V : 428,00 DH



70027235/01044-1
6 118001 160488
JANUMET® 50/850 mg
AMM 58DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés.
DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC P.P.V : 428,00 DH



70027235/01044-1
6 118001 160488
JANUMET® 50/850 mg
AMM 58DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés.
DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC P.P.V : 428,00 DH



70027235/01044-1
6 118001 160488
JANUMET® 50/850 mg
AMM 58DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés.
DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC P.P.V : 428,00 DH



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 20/01/2020

M^{me} HASSINE AMINA

HbAc
TG, CH₂
mHbA1c

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

Tel: 0522 33 52 03 / 0668 15 24 24
Fax: 0522 33 52 03 - CASA
L'ADAPTATION DE LA VIE QUOTIDIENNE
L'ADAPTATION DE LA VIE QUOTIDIENNE

إقامة المستقبل، عمارة 107، GH 04، 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

- الغدة الدرقية • داء السكري • السمنة • الكوليستيول
- الضغط الدموي • أمراض النمو والبلوغ • العقم
- أمراض الكظران و الغدة النخامية

تركيب مضخة الأنسولين

Laboratoire d'Analyses Médicales
Sidi Maarouf

Facture

Casablanca, le 21/01/2020

Dossier N°: 210120-015 du: 21/01/2020

Médecin Dr : NEJJAR SAMIA

Patient :Mme HASSINE Amina

Analyse	Valeur en B	Montant
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	134,00
TRIGLYCERIDES	50	67,00
CHOLESTEROL TOTAL	30	40,20
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone	250	335,00
Prélèvement sang veineux	1	20,00
	Total :	596,20

LAB. SIDI MAAROUF
TELE: 03-152424
N° 71-CASA
RDC IMM. N° 3
PT. SIDI MAAROUF
TELE: 03-152424
N° 71-CASA
RDC IMM. N° 3



مختبر التحاليل الطبية سيدي محروف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Dr. Ghizlane HADDIOUI
Médecin Biologiste

Casablanca, le 21/01/2020
Code Patient : 15-00728

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 210120-015 - P.vt du : 21/01/2020 8:41

Nom : Mme HASSINE Amina
Demandé par Dr : NEJJAR SAMIA



Page : 1/2

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

	Valeurs Usuelles	Antériorité
HÉMOGLOBINE GLYQUÉE : (HPLC D10-Biorad)	8,7 % (4,5 - 6,3)	10,4 (21/11/19) 8,7 (10/02/15)~~~

Les valeurs usuelles sont de 4,5 à 6,3 % lorsque les glycémies sont normales.

Les études ont montré que le diabète est :

- * bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 %
- * moyennement lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 %
- * mal équilibré au-delà de 8 %

CHOLESTEROL TOTAL (Tech. enzymatique colorimétrique au CHOD)	: 1,86 g/l 4,80 mmol/l	(Inférieur à 2,2) (Inférieur à 5,16)	2,05 (10/02/15)
TRIGLYCERIDES (Enzymatique)	: 1,47 g/l 1,68 mmol/l	(Inférieur à 1,5) (Inférieur à 1,71)	1,74 (10/02/15)

ANALYSES HORMONALES

	Valeurs Usuelles	Antériorité
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone (Technique immunoenzymatique Access2 Beckman Coulter)	: 0,11 µUI/ml (0,34 - 5,6)	2,25 (10/02/15)

SIDI MAAROUF
Date à ~ ~ ~ ~ ~
06/01/2020 24 24
Tél: 0522 12 33 52 71
Fax: 0522 33 52 71