

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

entaire :

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.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9432

Société :

Royal air maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HABA Hamid

Date de naissance : 05/02/1965

Adresse : Hab Fakir Résidence Fakir

Tél. : 066 141 53 46

Total des frais engagés :

Autorisation CNPD N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/01/2021

Nom et prénom du malade : HABA Hamid

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : / /



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
30/12/2026	consultation	6		Dr. H. Specialiste de Médecine Générale et de la Médecine de la Famille. Av. Mme. 100, 1000 Casablanca. Tél. 052 12 34 56 78. M. 098 76 54 32 12. E-mail: dr.h.m.123@gmail.com
21/01/2026	C	250 DH		Dr. H. Specialiste de Médecine Générale et de la Médecine de la Famille. Av. Mme. 100, 1000 Casablanca. Tél. 052 12 34 56 78. M. 098 76 54 32 12. E-mail: dr.h.m.123@gmail.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACEUTIQUE 1055-11-03721 11:05 22 73 03 721</i>	<i>21/11/14</i>	<i>291.00</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Fatima zahra IFTAHY

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie et

Maladies métaboliques

Diplômée de la Faculté de Médecine
de Casablanca

Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd
de Casablanca



الدكتورة فاطمة الزهراء

افتاحي

أخصائية في أمراض الغدد، داء السكري

وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة مقيمة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد

بالدار البيضاء

Ordonnance

Casablanca, le 21/01/2021 الدار البيضاء، في

Dr Hala Hamid

① Diomictus 60 mg

28°C

② Glucophage 1000 mg

0-1-1. au milieu du rep.

29/1/2021

PHARMACIE AL HAMD
Imm. G36 - N° 2 - Cité Al Beustane
Al Qadeia, Beni Mguild Casablanca
Tel: 05 22 73 03 71

III 3 ml.

Dr. IFTAHY F. ZAHRA
Endocrinologue
Metabolic diseases
Dr. IFTAHY F. ZAHRA
Endocrinologue
Metabolic diseases
Dr. IFTAHY F. ZAHRA
Endocrinologue
Metabolic diseases
Dr. IFTAHY F. ZAHRA
Endocrinologue
Metabolic diseases

شارع مختار الكروانى عمارة رقم 39 شقة رقم 2 الطابق الأول حي السعادة البرنوسي - الدار البيضاء

Avenue Moukhtar Garnaoui Imm 39 Apt N° 2, 1er étage, Hay Saada Sidi Bernoussi, Casablanca

Tél.: +(212) 520 986 543

Gsm.: +(212) 707 741 613

الهاتف.: Email.: dr.iftahy@gmail.com



44,70 ₣

744,70 ₣

LOT 201389
EXP 10/2023
PPV 28.00DH

Glucophage® 1000mg
30 comprimés pelliculés

6 118000 081333

LOT 201389
EXP 10/2023
PPV 28.00DH

Glucophage® 1000mg
30 comprimés pelliculés

6 118000 081333

LOT 201386
EXP 09/2023
PPV 28.00DH

Glucophage® 1000mg
30 comprimés pelliculés

6 118000 081333

LOT 201389
EXP 10/2023
PPV 28.00DH

Glucophage® 1000mg
30 comprimés pelliculés

6 118000 081333

LOT 201389
EXP 10/2023
PPV 28.00DH

Glucophage® 1000mg
30 comprimés pelliculés

6 118000 081333

LOT 201389
EXP 10/2023
PPV 28.00DH

Glucophage® 1000mg
30 comprimés pelliculés

6 118000 081333



30/12/2020

BILAN

Hole
HO melt

- Glycémie à jeun
 - Hémoglobine glyquée
 - Triglycérides
 - Cholestérol total, HDL, LDL
 - Uricémie
 - Urée, créatinine
 - ASAT/ALAT
 - Bilirubine totale, BL, BC
 - NFS-PIQ
 - Ferritinémie
 - CRP
 - PSA
 - Vit D2/D3
 - Calcémie
 - Parathormone
 - Albuminémie, Protidémie
 - Phosphorémie
 - Calciurie de 24h
 - ECBU
 - Microalbuminurie 24h
 - Protéinurie de 24h

- TSH
 - T4L
 - T3L
 - Ac anti TPO
 - Ac anti récepteurs TSH
 - Ac anti thyroglobuline
 - Thyroglobuline Ultrasensible
 - Calcitonine
 - Cortisol libre urinaire
 - Cortisolémie de 8h
 - FSH LH
 - Testostéronémie Oestradiol
 - IGF-1
 - Prolactinémie
 - 17 OH Progesterone
 - Dérivés méthoxyles urinaires
 - Aldostéronémie
 - Activité rénine plasmatique
 - Ac anti GAD Ac anti IA2
 - Peptide C Insulinémie
 - Ac anti transglutaminases

valable 3 mois

21/01/2024

Le/.....

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin *Dr. IFTAHY EL ZAHRA* conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M.

HASA KAHIO

Présente

Diabète Type 2

Nécessitant un traitement d'une durée de :

à vie

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

Diamicron 50 mg + Metformine 1 g x 2

Dr. IFTAHY EL ZAHRA
Spécialiste en Endocrinologie,
Diabétologie et Métaboliques
Diabétologie et Métaboliques
Av. Mokhtar Gareboui 10m 39 N° 2
Av. Mokhtar Gareboui 10m 39 N° 2
M. Hay Sada Sidi Bernoussi
GSM 0707 74 16 13
Tel 0520 98 65 42



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 : 31/12/2020 à : 09:01

Référence : 1231138
Matricule :


01M4837

31/12/2020

Mr. HABA HAMID
Médecin: Dr.

EXAMENS DE SANG
BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie..... Soit	1,39 7.71	g/l mmol/l	(0.70 - 1.10) (3.8 - 6.1)
Hémoglobine Glyquée..... (par H.P.L.C)	6,80	%	2,04 (06/01/20) 11.32 (06/01/20) 7,30 (06/01/20)
> 8 Action à entreprendre			
< 7 Objectif			
< 6 Niveau non-diabétique			
Urée	0,49	g/l	0,42 (06/01/20)
Soit.....	8.13	mmol/l	6.97 (06/01/20)
Creatinine	9,10	mg/l	9,83 (06/01/20)
soit.....	80.1	μmol/l	86.5 (06/01/20)
Cholestérol Total..... Soit.....	1,56 4.02	g/l mmol/l	(1.45-2) (3.70-5.70)
Cholestérol H.D.L..... Soit.....	0,39 1.01	g/l mmol/l	(0.35 -0.65) (0.9-1.68)
Cholestérol L.D.L.....	0,93	g/l	0,45 (06/01/20)
Triglycérides.....	1,20	g/l	1,04 (06/01/20)
		g/l	2,10 (06/01/20)

LABORATOIRE MERS SULTAN
196 Avenue Mers Sultan - CASA
Tél/Fax: 05 22 22 41 52