

# 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.

## Biologie 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.

## Education :

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.

## Optique :

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

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

Matricule : 1497

Société : R. A. M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MIRDASS Fatima

Date de naissance :

Adresse : Av. 7el El Fassi, Résid. AL Rouda  
n°19 Route 3 Imouzzer Fès

Tél. : 06.99.90.03.10 Total des frais engagés : 242.8 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/03/21

Nom et prénom du malade : Mirdass Fatima Age : 33 ans

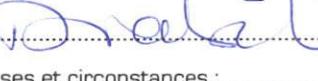
Lien de parenté :

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 : Fès 15/03/2021

Signature de l'adhérent(e) : U.A.F.

Le : 22/03/2021

## 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
15/03/2021	Ca		250,00	EL GAZBAN 17/03/2021 Signature en Encre Ladislas Tchatchoua Bureau Tchatchoua SS - Tel: C 06 35 65 20

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/03/2021	2048,00
		142.034.083

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>1510312021</i>	15.10.2021		130,-

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

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 15/03/2017

0. Aindess fatima

437,00 x 4

Jantmel 50 / 1000

S.V

AcP 2x fa  
nille eP 3m

6 Remazne

S.V

2048,00

AcP 2x fa  
S.V

Dr. M. Aminhar

Dr. EL QAZBANI Zoubida  
Spécialiste En Endocrinologie - diabetologie  
et maladies métaboliques -  
Rue Dr. Aminhar - Bouskoura - FES - Tel: 0525 631202  
2ème étage - Bureau 101 - Tel: 0525 631202

21، شارع غسان الكنفاني، رقم 12 الطابق 2، مكاتب طيبة أمام حدائق اللامريم - فاس

الهاتف : 05.35.65.26.02

(بالموعد)

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

60,00  
P.P.V 600DH00  
PER 07/22  
LOT J1960

60,00  
P.P.V 600DH00  
PER 07/22  
LOT J1960

60,00  
P.P.V 600DH00  
PER 01/23  
LOT K144

60,00  
P.P.V 600DH00  
PER 07/22  
LOT J1960

60,00  
P.P.V 600DH00  
PER 01/23  
LOT K144

Dr. EL QAZBANI Zoubida و. القزياني زبيرة

## أخصائيّة في أمراض الغدد، السكري والتغذية

INP 14 105 87 84

Mr. 14 103 81 64  
M<sup>e</sup> Nurdash Salim à Fès, le 15/03/91



0  
MIRATOIRE KANDOUSSI  
01-01-1448 Fathia  
F  
  
2103152044  
CQI au  
ordonnance

21، شارع غسان الكنفاني، رقم 12 الطابق 2، مكاتب طيبة أمام حديقة للأمراء - فاس

الهاتف : 05.35.65.26.02 (الموقع)



# مخابر 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

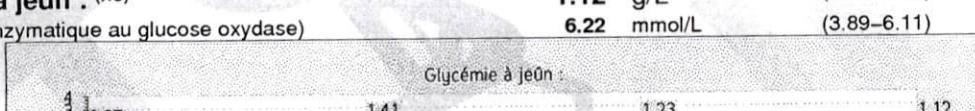
Médecin : Dr. EL QAZBANI Zoubida  
Prélèvement du : 15-03-2021  
Référence : 2103152044  
Edition : 15-03-2021

Mme MIRDASS Fatima  
Code Patient 1612262020



## BIOCHIMIE SANGUINE

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

	Résultats	Unité	Valeurs de référence	Antériorités
<b>Glycémie à jeûn : (FC)</b> (Technique enzymatique au glucose oxydase)	<b>1.12</b> <b>6.22</b>	g/L mmol/L	(0.70-1.10) (3.89-6.11)	07-10-2019 1.23
				
<b>Hémoglobine glyquée (HbA1c)</b> (Technique HPLC sur Automate D10 BIORAD*)	<b>7.0</b>	%	(4.0-6.0)	06-11-2020 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**

Type de diabète	Valeur cible d'HbA1c
<i>Pour la plupart des patients diabétiques de type 2</i>	<i>inférieure ou égale à 7 %</i>
<i>Pour les patients diabétiques de type 2 :</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>· dont le diabète est nouvellement diagnostiqué.</li> <li>· ET dont l'espérance de vie est supérieure à 15 ans.</li> <li>· ET sans antécédent cardio-vasculaire.</li> </ul>	<i>inférieur ou égal à 6,5 %</i>
<i>Pour les patients diabétiques de type 2 :</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>· avec une comorbidité grave avérée et/ou une espérance de vie limitée (&lt; 5 ans).</li> <li>· OU avec des complications macrovasculaires évoluées.</li> <li>· OU ayant une longue durée d'évolution du diabète (&gt; 10 ans) et pour lesquels la cible de 7 % s'avère difficile à atteindre</li> </ul>	<i>inférieure ou égale à 8 %</i>
<i>Pour les patients diabétiques de type 1</i>	<i>inférieure ou égale à 7,5 %</i>

مختبر الكندوسي للتحاليل الطبية  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
KANDOUSSI

Tel:05 35 73 84 30/32 - Fax:05 35 73 24 31

Page : 1/2

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

# 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° : 210300297

FES le 15-03-2021

**Mme MIRDASS Fatima**

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E10	E
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total des B : 130

TOTAL DOSSIER : 130.00 DH

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

مختبر الكندوسي للإختبار الطبي  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
KANDOUSSI  
05.35.73.24.30/31 - Fax: 05.35.73.24.32