

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-620788

68790



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 02927

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZOUHAIR ZAHRA

ZOUHAIR

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0663184752

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/03/2021

Nom et prénom du malade : ZOUHAIR ZAHRA

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 : 24/03/2021



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
22/03/2021	Bd	G	INP 05/04/2021	
24/03/2021	C	2000dt	AA	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	AIRIA Date	Montant de la Facture
Dr. HOUAIB HOUDA 1. Bd Ali Houaïda, (E) - Casablanca 155900083375	20/03/21	1742,10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANALYSES MEDICALES TANINE Médecin Biologiste Fida Casablanca 12/03/2021	8/100	154,01	

AUXILIAIRES MEDICAUX

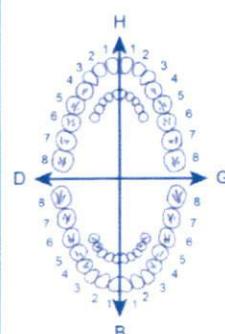
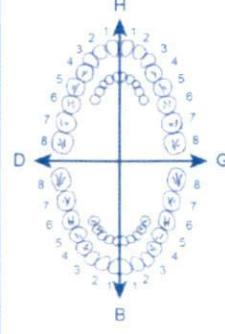
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 00000000	21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
D	00000000	00000000		MONTANTS DES SOINS
B	35533411	11433553		DATE DU DEVIS
G				DATE DE L'EXECUTION
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat R.P.
Ain sebaâ Casablanca
Kardelic 75 mg. sac b 30
P.P.V : 30,70 DH
6 118000 061847

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.
Ain sebaâ Casablanca
Kardelic 75 mg. sac b 30
P.P.V : 30,70 DH
6 118000 061847



KARDECIG 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70

6 118000 061847

الدكتورة آمال زعلو
الطب العام
diplôme universitaire en maladies de la peau et de la tête
le diplôme universitaire en médecine et les techniques de
la chirurgie esthétique et les techniques de
l'endocrinologie et la nutrition dans le diabète
maladies du diabète et l'obésité avec la personne avec le diabète.

Casablanca, le :

24/02/2024

54,30

60,00 x 3

1) Glucos 3mg x 4

17,10 x 4 - 0 - 0 /

2) Metformin 850

246,00 x 3 - 148 - 148 /

3) Amloplix 5/10

30,70 x 3 /

4) Kardelic 75 /

147 /

5) Zyprexa 200
149 / 2 jrs

31

31
SV

31

SV

31

31

60,00
PPV 60DH00
PER 07
LOT J1900

60,00
PPV 60DH00
PER 05/22
LOT J1500

LOT : 20/09/2023
PER : 05/2023
METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10

LOT : 20/08/2023
PER : 03/2023
METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10

LOT : 20/08/2023
PER : 08/2023
METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10

LOT : 20/08/2023
PER : 03/2023
METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10

LOT : 20/07/2023
PER : 03/2023
METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10

LOT : 20/06/2023
PER : 06/2023
METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10

6) Relever le fte q

82,10 x 1 & 13/2

7) Trouver qd do

ACP - o - 10g 10g

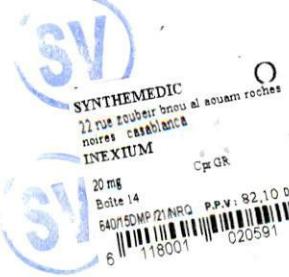
ACP - o - 0,1g 20g

8) Tegumentaire
LMP

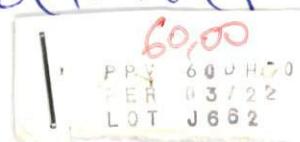
TB 174210

DRAIRIOULE Aïad
Diabétologue - Nutritionniste
Micronutritionniste
Tel : 05 22 82 46 33

PHARMACIE ABI HOURAIRA
Dr. ABELLAHI HOUDE
21, Bd Abi Houraira, (E) - Casablanca
Tél : 0522 38 33 75

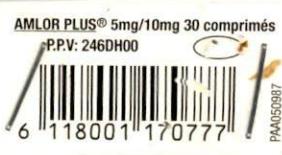
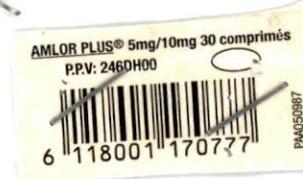
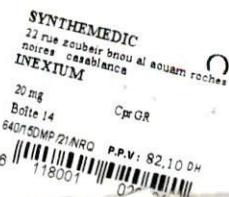


SDT M+



SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bno al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg
Boîte 14
640150MP/21NRC P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591



F610403

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bneu el aswam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR

Boîte 14

640/15DMP/21NPO P.P.V: 82,10 DH

6 118001 020591

**INEXIUM® 20 mg,
comprimé gastro-résistant
ésoméprazole**

إينكسيوم® 20 ملخ ،
قرص صامد لحموضة
المعدة
ازومبرازول

AstraZeneca

F610403

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bneu el aswam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR

Boîte 14

640/15DMP/21NPO P.P.V: 82,10 DH

6 118001 020591

**INEXIUM® 20 mg,
comprimé gastro-résistant
ésoméprazole**

إينكسيوم® 20 ملخ ،
قرص صامد لحموضة
المعدة
ازومبرازول

AstraZeneca

F610403

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bneu el aswam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR

Boîte 14

640/15DMP/21NPO P.P.V: 82,10 DH

6 118001 020591

**INEXIUM® 20 mg,
comprimé gastro-résistant
ésoméprazole**

إينكسيوم® 20 ملخ ،
قرص صامد لحموضة
المعدة
ازومبرازول

AstraZeneca

F610403

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bneu el aswam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR

Boîte 14

640/15DMP/21NPO P.P.V: 82,10 DH

6 118001 020591

**INEXIUM® 20 mg,
comprimé gastro-résistant
ésoméprazole**

إينكسيوم® 20 ملخ ،
قرص صامد لحموضة
المعدة
ازومبرازول

AstraZeneca

DR. AMAL ZARHLOULE

OMNIPRATICIENNE

DIU EN DERMATOLOGIE INTERVENTIONNELLE

LASERS MÉDICAUX À VISÉE ESTHÉTIQUE

NUTRITION ET MICRO-NUTRITION, DIABÉTOLOGIE

ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE



الدكتورة آمال زهلاول

الطب العام

دبلوم جامعي في أمراض الجلد التداخلي
الليزر الطبي من أجل التجميل والتقنيات الموازية
من أجل التجميل.

التقنية والتقنية الدقيقة
أمراض السكري والشخص بالصدى

Casablanca, le :

18/08/2014

Zarhloule Amal

Dr Amal
Zarhloule

مختبر الماء
نفحة ميسن المائية
Dr. AMAL ZARHLOULE ANALYSES MÉDICALES
Dr. Amal Zarhloule
Médecin Biologiste
Sidi Maarouf Al Fida Casablanca

Dr. ZARHLOULE Amal
Micro-nutrition
Diabetologie - Nutrition
Endocrinologist

شارع موديبو كيتا، سيدى معروف 3، زنقة 13، رقم 3، الطابق الأول، الشقة 1 - الدار البيضاء
Bd. Modibo keita, Sidi maarouf 3 - Rue 13 N°3, 1^{er} étage, App.N°1, CASABLANCA
Tél. : 05 22 82 46 33 البريد الالكتروني : Email : amalzarh2002@gmail.com



Dr. Hasnaa TANINE
Médecin biologiste

Dossier ouvert le : 23/03/21

Edition du : 24/03/21

Femme Adulte ZOUHAIR ZAHRA

Réf. : 21C360

Page : 1/1

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

	Normales	Antériorités
Hémoglobine glycosylée ----- : 8,4 * % (Thechnique HPLC sur ADAMS HA-8380) Soit : 57 mmol/mol	4 - 6,3	8,9

commentaire : Absence de variants de l'hémoglobine A1c.

- HbA1C entre 4,0 et 6,0 % : intervalle non diabétique
- HbA1C inférieur à 6,5 % : excellent équilibre glycémique (DNID)
- HbA1C inférieur à 7 % : excellent équilibre glycémique (DID)
- HbA1C entre 7,0 et 8,0 % : bon équilibre glycémique
- HbA1C supérieur à 8 % : action corrective suggérée

REMARQUE:

Le dosage de l'HbA1C est réservé au suivi de l'équilibre glycémique chez les diabétiques.

**LABORATOIRE AL MASJID
D'ANALYSES MÉDICALES**



Dr. Hasnaa TANINE
Médecin biologiste

**مختبر المسجد
للتحاليل الطبية**

INPE laboratoire : 093061364
INPE DR H,Tanine : 097163695

Casablanca le 23 mars 2021

Femme Adulte ZOUHAIR ZAHRA

MUT

FACTURE N° 4968

Analyses :

Hémoglobine glycosylée -----	B	100	Total : B 100
------------------------------	---	-----	---------------

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	154,01 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Cinquante Quatre Dirhams et Un Centime

لaboratoire
AL MASJID D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Hasnaa TANINI
Médecin Biologiste
Casablanca - Maroc - 23.03.2021

===== HA-8380V V01.14 =====

24-03-2021 22:05

Fast

MEAS No. 0003 Port No. 0003

ID 21C360-----

HbA1c **68** mmol/mol

HbA1c **8.4** %

HbF **0.6** %

	R. time	Area	%
P1	5	1180	2.9
P2 F	8	235	0.6
P3 L-A1c	11	893	2.2
P4 S-A1c	17	3307	8.1
P5 R0	36	35597	86.4
Total area value		41212	

33mOD

