

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

Informations 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.

Médecine 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.

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

Le 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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6826 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : KARTTI EL MOSTAFA

Date de naissance : 1-1-1944

Adresse : LOT ESSALANAH N°33 SIDI DAAROUF CASAB

Tél. : 05 22 58 32 38 Total des frais engagés : 1101,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتورة سارة كارتي
Dr. AL ABADDAN Sana
Endocrin - Diabetologue
32, Rue Med. Ben Abdellah Marrakech
Tél. 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

Date de consultation : 6 MAI 2021

Nom et prénom du malade : Kartti Aicha Age:

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : DT₂ + Geste + Hypothyroïdie

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 : CASAB

Le : 26/05/2021

Signature de l'adhérent(e) : B.F

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
6 MAI 2023	C	2	350 Dhs	Dr. AL ABADDAN SANA ENDOCRINO - DIABETOLOGUE INP : 091007856 GSM : 06 71 21 72 17

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
15 LOT 44-00000505 0522933229	06/05/2021	201,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES MÉDIALES Avenue du Pharaon, 10, 1005 Rabat, Maroc Téléphone : +212 37 82 12 34</i>	03/05/2021	B 7/10 RP 34	650,00 DH

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrino-diabétologue et nutritionniste

Spécialiste de l'Université René Descartes Paris

Ex. Chef du Service d'Endocrinologie-diabétologie

à la polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa

32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morrakouchi

20250 Casablanca - Tél.: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

E-mail : sana@sihalla.com

Casablanca, le - 6 MAI 2021

الدكتورة آل عبдан سنا

أخصائية في داء السكري وأمراض الغدد

خربيعة جامعة ديكارت باريس

رئيسة مصلحة داء السكري بمصحة

الضمان الاجتماعي الزيروي سابقا

زنقة محمد بن ابراهيم المراكشي. 32. 20250 - البيضاء

الهاتف : 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

sana@sihalla.com البريد الإلكتروني :



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

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335

7862160335

LOT 210080

EXP 01/2026

PPV 20.80DH

LOT 210080

EXP 01/2026

PPV 20.80DH

LOT 210080

EXP 01/2026

PPV 20.80DH

6.80x3 Kauthi Aicha
Levothyrox 25 µg
20.80x4 1/2 tab
Glucoophage 500
97.60 1.1.0
Nocol 20 14 smi
14.70

بيان تقييمية
PHARMACIE TRN
FOULOUS
Docteur Sanaâ
N° 119 Lot Al Adassa 5
Tél 0522 33 52 05

201,20

Dr. ALABADDAN Sanaâ
Endocrinologist-Diabetologist
32, Rue Med. Ben Brahim Marrakech
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80

20,80

93,60

Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrinologue et nutritionniste
Spécialiste de l'Université René Descartes Paris
Ex. Chef du Service d'Endocrinologie
à la polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa
32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morakuchi
20250 Casablanca - Tél.: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54
E-mail : sana@sihalla.com

Casablanca, le
Kartti Aicha

الدكتورة آل عبдан سنا

أخصائية في داء السكري و أمراض الغدد
خريجة جامعة ديكارت باريس
رئيسة مصلحة داء السكري بمصحة
الضمان الاجتماعي الزيرياني سابقا
زنقة محمد بن ابراهيم المراكشي . 32 - البيضاء
الهاتف : 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54
البريد الإلكتروني : sana@sihalla.com
الدار البيضاء ، في
 الدار البيضاء ، في

• Glycémie à jeun

• Glycémie Prandiale Non

(2 heures après le repas de midi)

• Hémoglobine glycosylée A₁ C

• Microalbuminurie sur les urines de 24 h

• Fructosamine

• Triglycerides

• Cholesterol total

• Urée

• Créatinine

• TGO/TGP/GGT

• NFS

• ECBU

• T4 Libre

• TSH ultra - Sensible

دكتورة آل عبдан سنا
Dr. N-S. Rachi
Tél: 05 22 36 87 49/54 - Casablanca
KENZ
Kenza
الدار البيضاء

الدكتورة آل عبдан سنا
Dr. AL ABADANE Sana
Endocrinologist
32, Rue Med. Ben Brahim Marrakchi
Tel. 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

R/V 31/5/2021

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES MEDICALES

5,Avenue du Docetur Mohamed Sijelmassi (ex Av du phare) - Résidence KENZ

Racine extension Bourgogne -Casablanca.

Tél : 0522 368749 Fax : 0522 368754

N° de patente : 33104766 ICE : 00168 1325 000031 INPE : 097159503

FACTURE N° : 2105030192

Casablanca le 03-05-2021

Prescripteur : Dr Sanaa AL ABADANE

Mme KARTTI Aicha

Demande N° 2105030192

Date de l'examen : 03-05-2021

Correspondant : RADI

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0163	TSH	B250	B

Total des B : 470

TOTAL DOSSIER : 650 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent cinquante dirham s

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
 Avenue du Phare - Résidence KENZ
 Racine Extension Bourgogne
 Tel. 05 22 36 87 49/54 - Casablanca

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES MEDICALES

5,Avenue du Docetur Mohamed Sijelmassi (ex Av du phare) - Résidence KENZ
Racine extension Bourgogne -Casablanca.
Tél : 0522 368749 Fax : 0522 368754

Date du prélèvement : 03-05-2021 à 14:47
Code patient : 2105030192

Mme KARTTI Aicha
Dossier N° : 2105030192
Prescripteur : Dr AL ABADANE Sanaa



BIOCHIMIE SANGUINE (Hitachi 911)

Glycémie (à jeun) **1.24** g/L (0.70–1.10)

Hémoglobine glyquée (HbA1c) 6.40 % (4.50–7.00)

Interprétation :

(Diabète stable < 7 %)

(Diabète instable > 8 %)

(Niveau non diabétique <6%)

Cholestérol total **2.56** g/L (1.40–2.20)

Triglycérides 1.77 g/L (0.40–1.88)

HORMONOLOGIE (Cobas e411)

Thyréostimuline (TSH) 2.55 µUI/mL (0.27–4.20)
(Tech: cobas)

Validé par : Dr. ABDELHAFID ZIZI

*LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MEDICALES
Avenue du Phare Résidence KENZ
N°5, Racine Extension Bourgogne
Tél: 05 22 36 87 49/54 - Casablanca*