

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.

Pathologie 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.

Prothésiste :

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

éclamation : 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 personnelles.

N° M21- 0051308
ND 079533

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 4981

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HACCISSI HASSIB

Date de naissance :

24/04/1962

Adresse :

Rue S N° 151 Hay Ti Seur II 2101

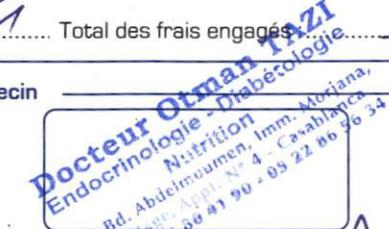
CSMA

Tél. : 0666241159

Total des frais engagés 1307,6 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

15/08/2021

Nom et prénom du malade :

HACCISSI HASSIB

Lien de parenté :

Lui-même

Compteur

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète

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 : 02/08/2021 CASA

Le : 02/08/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Elly

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
(19/07/20)		200		<i>Docteur OTMAN FAZI Endocrinologie - Diabétologie Nutrition 203 Bd. Abdellouni Imm. Morjana, 2ème Etage, Appt. N° 11 - Casablanca Tél: 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34</i>
La 21/07/2020				<i>Docteur Otman FAZI Endocrinologie - Diabétologie Nutrition 203 Bd. Abdellouni Imm. Morjana, 2ème Etage, Appt. N° 11 - Casablanca Tél: 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE 115 BP 10712 Dr Salwa HAJOUI Bd. A N° 58 Hay Mohammed 0522 62 42 41</i>	29/07/20	9260

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>GRATUIT Docteur FILAL 93, Boulevard Anouar 00091091 - TP.363363</i>	29/07/20	B 700	960 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B 00000000 00000000 00000000	DATE DU DEVIS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service
d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le, 29/07/2021



Mme LAZAAR Kamila

48,00

DIMAZOL 10 mg

1/2 comprimé le matin (pendant 03 mois)

49,60

D-Cure Forte 100 000 ui

1 ampoule buvable par mois (pendant 03 mois)



97,60

48,00

PPV: 49,60 DH
LOT: 21D27
EXP: 04/2024

PHARMACIE TISSA
Dr. Salwa HADJUI
Bd. A N° 58 Hay Mohammadi
Casablanca Tel: 0522 52 67 11

293 Bd. Abdelmoumen, Imm Marjana, 2ème Etage, Appt. N°4 (près du croisement Anoual - Abdelmoumen) - Casablanca
Tél : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 34 34
E-mail : t.otman@wanadoo.fr - Tél. : 0522 86 56 34 / 0522 86 41 90 - GSM : 0672 24 33 33
L'Endocrinologue - Diabetologue
Docteur Otman TAZI

FACTURE N° : 2107282243

Casablanca le 28-07-2021

Mme Kamila LAZAAR

Demande N° 2107282243

Date de l'examen : 28-07-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
0164	TSH us	B250	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 700

TOTAL DOSSIER : 960 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent soixante dirhams



LABORATOIRE GLB
Docteur FILALI Mounir
92 Boulevard Anoual
Casablanca - Tél. +212(0) 522 86 09 10 - Fax : +212(0) 522 86 08 95
GSM : +212(0) 6 68 43 91 31 / IF : 15188932 - TP : 36336941 - CNSS : 4157526
E-mail : contact@glab.ma - www.glab.ma - ICE : 001758930000090

Edition le Mercredi 28 Juillet 2021 à 17:02

Résultats de Mme Kamila LAZAAR
Né(e) le 01-01-1971
Dossier : 2107282243

Mme Kamila LAZAAR
HAY TISSIR 2 N 151
ROCHES NOIR
20000 CASABLANCA

Prélevé le : 28-07-2021 à 11:42 par Malika BENKAIBAL
Dossier enregistré le: 28-07-2021 à 11:42
Compte-rendu complet

Intervalles de référence

Antériorités

INFORMATION PATIENT

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

Identité du patient :

Identité du patient contrôlée sur papiers officiels

HORMONOLOGIE

11-12-2020

TSH (Beckman Access / Chimiluminescence)	0.301 mUI/L	(0.340-5.600)	0.628
---	--------------------	---------------	-------

MARQUEURS – VITAMINES

25-OH-Vitamine D (D2+D3)	20.8 ng/ml	(30.0-100.0)
---------------------------------	-------------------	--------------

(ELFA,Vidas)
Carence :<20 ng/ml
Insuffisance: 20 à 29 ng/ml
Taux recommandé :30 à 100 ng/ml
Surdosage : > 100 ng/ml

Prélèvement à Domicile

Chère patiente et cher patient,

En tenant compte des contraintes sanitaires en rapport avec la pandémie de COVID-19, le laboratoire **G Lab** a mis en place tous les dispositifs nécessaires, conformément aux réglementations d'hygiènes en vigueur, pour votre protection lors de votre présence dans le laboratoire.

Vous avez également la possibilité de faire réaliser vos prélèvements à domicile.

Nous mettons à votre disposition sur rendez-vous une équipe dédiée.

Contact :

Tél. + 212 522 86 09 10
E-mail : contact@glab.ma

Dossier validé biologiquement par : Docteur Remplaçant BIOLOGISTE

LABORATOIRE G Lab
Docteur Mounir
93, Boulevard Anoual

Page 1 / 1

Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h30 à 19h/ le Samedi de 07h45 à 18h
93, Boulevard Anoual, 20 360 - Casablanca / Tél. : +212(0) 522 86 09 10 - Fax : +212(0) 522 86 08 95
GSM : +212(0) 6 68 43 91 31 / IF : 15188932 - TP : 36336941 - CNSS : 4157526
E-mail : contact@glab.ma - www.glab.ma - ICE : 001758930000090

Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le, 27/07/2021

Mme LAZAAR Kamila

TSH us

Vit. D

