

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Cessions 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 qu'à 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 :

Toutes 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.

## 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

83950

## Déclaration de Maladie : N° P19-0002382

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1797 Société : RAT

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : DAIF ABDERRAHIM Date de naissance : 30.06.1954

Adresse : 80 Lot ESSAADA III - Sidi Maârouf - Casablanca

Tél. : 05 60 61 68 69 Total des frais engagés : 12000 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/07/2021

Nom et prénom du malade : ENNASSER NAJADIA Age : 53 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Diabète de type 2

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 : MASSA Le : 08/07/2021

Signature de l'adhérent(e) :



#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE Mme KHADJA 24, Lot. Sadeq III - Casablanca Tél: 0522 57 29 81	10.07.2021	793.90

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <b>M.J.H.</b> Centre Commercial de la Sidi Lot Chaïma Abou Bakr El Kadien Sidi Maarouf CASABLANCA 05 22 58 25 55 - 05 22 58 18 00	08.01.2021	3130	170,-

## 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 canalaires, ainsi que le bilan.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
					<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>														
					<b>MONTANTS DES SOINS</b>														
					<b>DEBUT D'EXECUTION</b>														
					<b>FIN D'EXECUTION</b>														
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>		<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>
H	G																		
25533412	21433552																		
00000000	00000000																		
D	G																		
00000000	00000000																		
35533411	11433553																		
B																			
					<b>MONTANTS DES SOINS</b>														
					<b>DATE DU DEVIS</b>														
					<b>DATE DE L'EXECUTION</b>														

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

# Doctor Samia NEJJAR

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca  
Ancienne interne des Hôpitaux de Paris  
(Hôtel Dieu de Paris)

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie  
Maladies Métaboliques et Nutrition

- Diabète • Goitre • Obésité • Hypertension artérielle
- Cholestérol • Stérilité • Trouble de croissance et de puberté • Pathologie surrénalienne & hypophysaire
- Pose de Pompe à Insuline •

Casablanca, le 10/7/2021

Dr ENNASR Nadia

الدكتورة سامية النجار  
اختصاصية في أمراض الغدد، السكري، السمنة

- الغدة الدرقية • داء السكري • السمنة • الكوليستيول
- الصبغتين الدهنيتين • أمراض التغذية والبلوغ • العقم
- أمراض الكظران و الغدة النخامية

تركيب مضخة الأنسولين

1) AMAREL 3mg (+ 1B)

1 - 1/2 - 0 = ju

2) METFORMINE 850mg (+ 2B) - Glycophane 850mg

0-1-1 au miel du

3) OTIPAX

1 goutte dans

chaque oreille x 3/

Dr NEJJAR Samia NEJJAR

Endocrinologue - Diabetologue

Complex Al Maoustakbal, Imm. 107, GH04

Apt. N° 202 - Sidi Maârouf - Casablanca

Tel.: 05 22 97 57 35

Fax: 05 22 97 57 35

Mobile: 05 22 97 57 35

E-mail: drnejjar@outlook.com

Site: www.drsamianejjar.com

Facebook: Dr NEJJAR Samia

Instagram: drnejjarsamia

Twitter: drnejjarsamia

LinkedIn: drnejjarsamia

YouTube: drnejjarsamia

Waze: drnejjarsamia

Map: drnejjarsamia

Google Maps: drnejjarsamia

Waze:



# Docteur Samia NEJJAR

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca  
Ancienne interne des Hôpitaux de Paris  
(Hôtel Dieu de Paris)

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie  
Maladies Métaboliques et Nutrition

- Diabète • Goitre • Obésité • Hypertension artérielle
- Cholestérol • Stérilité • Trouble de croissance et de puberté • Pathologie surrénalienne & hypophysaire
- Pose de Pompe à Insuline •

# الدكتورة سامية النجار

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء  
طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

اختصاصية في أمراض الغدد، السكري، السمنة

- الغدة الدرقية • داء السكري • السمنة • الكوليسترون
- الضغط الدموي • أمراض النمو والبلوغ • العقم
- أمراض الكظران و الغدة التخامية

تركيب مضخة الأنسولين

Casablanca, le... 06/07/2021

N° ENNASR Nadia

HSA.C

GAS

Docteur Samia NEJJAR  
Endocrinologue - Diabetologue  
Complexe Al Moustakbal Imm. 107, GH 04  
Appt. N°2, Sidi Maârouf - Casablanca  
Tel / Fax : 022 97 57 35

Dr. Samia NEJJAR  
MIJHARI LAB  
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima  
Bd. Abou Bakr El Kadiri Sidi Maârouf  
CASABLANCA  
Tél.: 05 22 97 56 44 - 05 22 97 57 35

إقامة المستقبل، عمارة 107، GH 04، شقة 2، سيدى معروف - الدار البيضاء  
Résidence Al Moustakbal, Imm. 107, GH 04, appt. 2 - Sidi Maârouf - Casablanca  
Téléphone : 05 22 97 57 35 - الهاتف : Fax: 05 22 97 56 44 - الفاكس:

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MIJHARLAB

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI,  
Sidi Maarouf,Casablanca

Tél : 0522583556– Fax : 0522581805

IF: 15252767– TP: 36167325– CNSS: 43023445– ICE: 000114256000076–INPE: 093061760

**FACTURE N° : 210005754**

Casablanca le 08–07–2021

**Mme Nadia ENNASR EP DAIF**

Demande N° 2107082002

Date de l'examen : 08–07–2021

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total des B : 130

TOTAL DOSSIER : 170.00 DH

Type de règlement : Espèces le 08–07–2021

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent soixante-dix dirham s

Dr. Soufiane  
MIJHARLAB  
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima  
Bd. Abou Bakr El Kadiri Sidi Maarouf  
CASABLANCA  
tel. 05 22 68 38 66 - 05 22 68 18 05



# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

Prélèvement du : 08-07-2021

Identifiant : 1601132003

Edition : 08-07-2021

Patient : Mme ENNASR EP DAIF Nadia

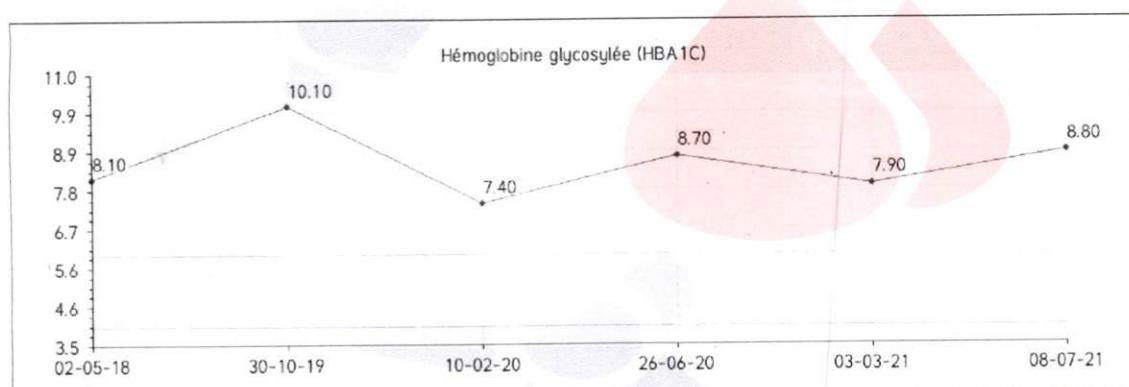
Date de naissance : 14-02-1968

Référence : 2107082002

Prescripteur : Dr NEJJAR Samia

## BIOCHIMIE SANGUINE

		03-03-2021
Glycémie à jeûn	1.55 g/L 8.60 mmol/L	(0.70-1.10) (3.89-6.11)
Hémoglobine glycosylée (HbA1C) (HPLC TOSOH-GX)	8.8 %	7.9



### Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4 à 6 %

Sujet diabétique équilibré : Objectif ciblé autour de 6.5 %

Diabète mal équilibré : Taux supérieur à 8%

Demande validée par : Dr Koutair Samira

Laboratoire d'analyse Médicales  
**MIJHARLAB**  
Centre Commercial Soufiane Lot Chaima  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél: 05 22 58 35 56 - Fax: 05 22 58 35 56  
Page 1/1

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca  
Tél: 05 22 58 35 56 - 06 32 16 30 36 - Contactez pour RDV: 06 64 46 14 35 - <http://rdvcovidmaroc.com/mijharlab>

IE : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

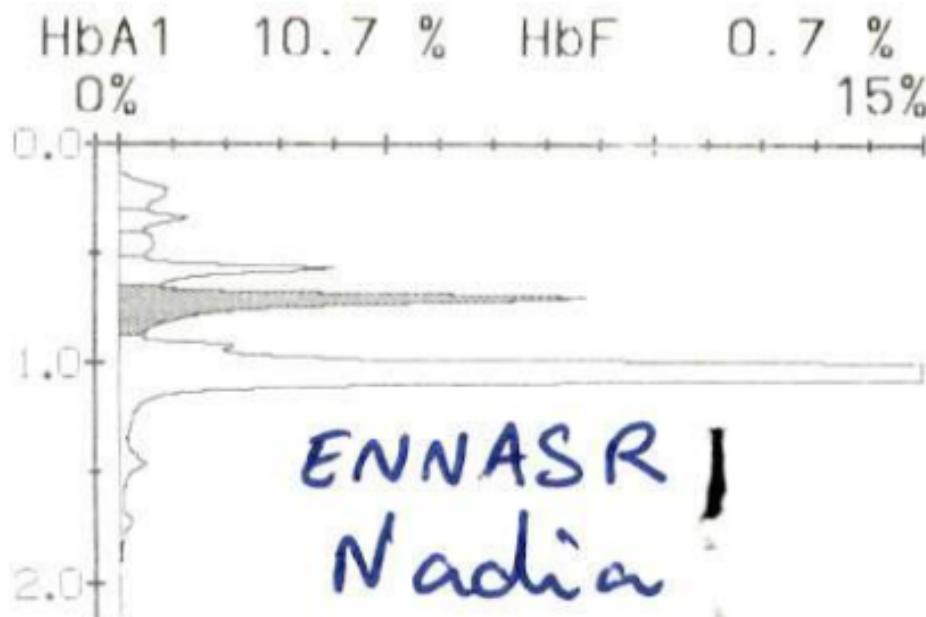
2021/07/08 09:03

TOSOH CORPORATION V01.24  
NO: 0003 TB 0001 - 03  
ID: 112107080002  
CAL(N) = 1.1811X + 0.5671

TP 978

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	1.1	0.22	14.88
A1B	0.8	0.35	11.20
F	0.7	0.48	9.58
LA1C+	2.5	0.58	33.15
SA1C	8.8	0.71	93.15
AD	87.9	1.05	1180.06
	TOTAL AREA		1342.03

HbA1C 8.8%



347 HOST COMM ERR(RT) 09:06

\* GLYCOHEMOGLLOBIN REPORT \*