

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.

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.

taire :

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.

die 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.

Nº M21- 074382

Optique *gou34* Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *04509* Société : *RAM*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *MAHFoud*

ABDELLatif

Date de naissance :

07/05/59

Adresse : *5 Lot HAFID BD HACHEMI F. Lali*

CALIFORNIE CASABLANCA

Tél. : *0661106199* Total des frais engagés : *1238,10* Dhs

Autorisation CNPD N° : A-A-2015 / 2019

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

01/10/2021

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie :

DM

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 : *CASABLANCA*

Le : *02 NOV 2021*

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
11/10/2024	Opérations	300,00	300,00	Spécialiste Dentiste - Nutritioniste

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA LOUVE	11/10/2024	135,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE DR. FAVARD ENNASSA Dr. FAVARD ENNASSA RCG Pasteur 21, Place Pasteur Tél. : 0522 49 26 14 / 08 Fax : 0522 49 26 11	11/10/2024	8,50	8,50

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	D 00000000 00000000 00000000	G 21433552 00000000 11433553	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur Kanza BENOMAR

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques



دكتورة كنزة بنحمر

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري
والتغدية وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب بجامعة ليل بفرنسا
رئيسة سابقة بالمستشفى الجامعي بليل
دبلوم جامعي في علاج الغدة الدرقية و الفحص بالصدى
دبلوم جامعي في علاج السمنة والتغذية
وتركيب مضخة الأنسولين

وأستاذة سابقة بكلية الطب بجامعة ليل بفرنسا

Lauréate de la Faculté de Médecine de LILLE en France
Ancienne Chef de Clinique au CHU de LILLE

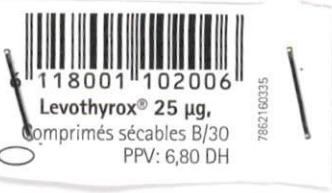
Diplômée en Thyréologie

Diplômée en Echographie Thyroïdienne et Cytoponction

Diplômée en Obésité et Nutrition

Posse de pompes à insuline

Ex-Enseignante à la faculté de Médecine de LILLE - France



Casablanca 1e

11/10/2021

11/10/2021



- evthyrox 1/2cp/15

6.80 x 3



Levthyrox 50 µg
2x5) 7x15



13.40 x 3

25.10 x 3

- IPUMA 1000



1000 15

PHARMACIE INAHNE CALIFORNIE
Dr. F. A. H. A. Lina
10 Place de l'Indépendance
Tunis 1000
Tél: 001512678000029

25,10

135.90.

Docteur Kanza BENOMAR
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Maladies Métaboliques et Nutrition
Tél: 0522 23 79 52 - 0629 45 90 17

25,10

83 Angle Bd ABDELMOUMEN et Rue SOUMAYA - Résidence SHEHRAZADE - 1er étage
83 ملتقي شارع عبد المؤمن زنقة سمية - إقامة شهرزاد - الطابق الأول

Tél : + 212 (0) 522 23 79 52 / + 212 (0) 6 29 45 90 17

cedmmn@gmail.com - Site Web : cedmmn.ma



6 118001 102013
Levotyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160206



6 118001 102013
Levotyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160206



6 118001 102013
Levotyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160206

Docteur Kanza BENOMAR

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques

Lauréate de la Faculté de Médecine de LILLE en France
Ancienne Chef de Clinique au CHU de LILLE

Diplômée en Thyroïdologie
Diplômée en Echographie Thyroïdienne et Cytoponction
Diplômée en Obésité et Nutrition
Pose de pompes à insuline

Ex. Enseignante à la faculté de Médecine de LILLE - France

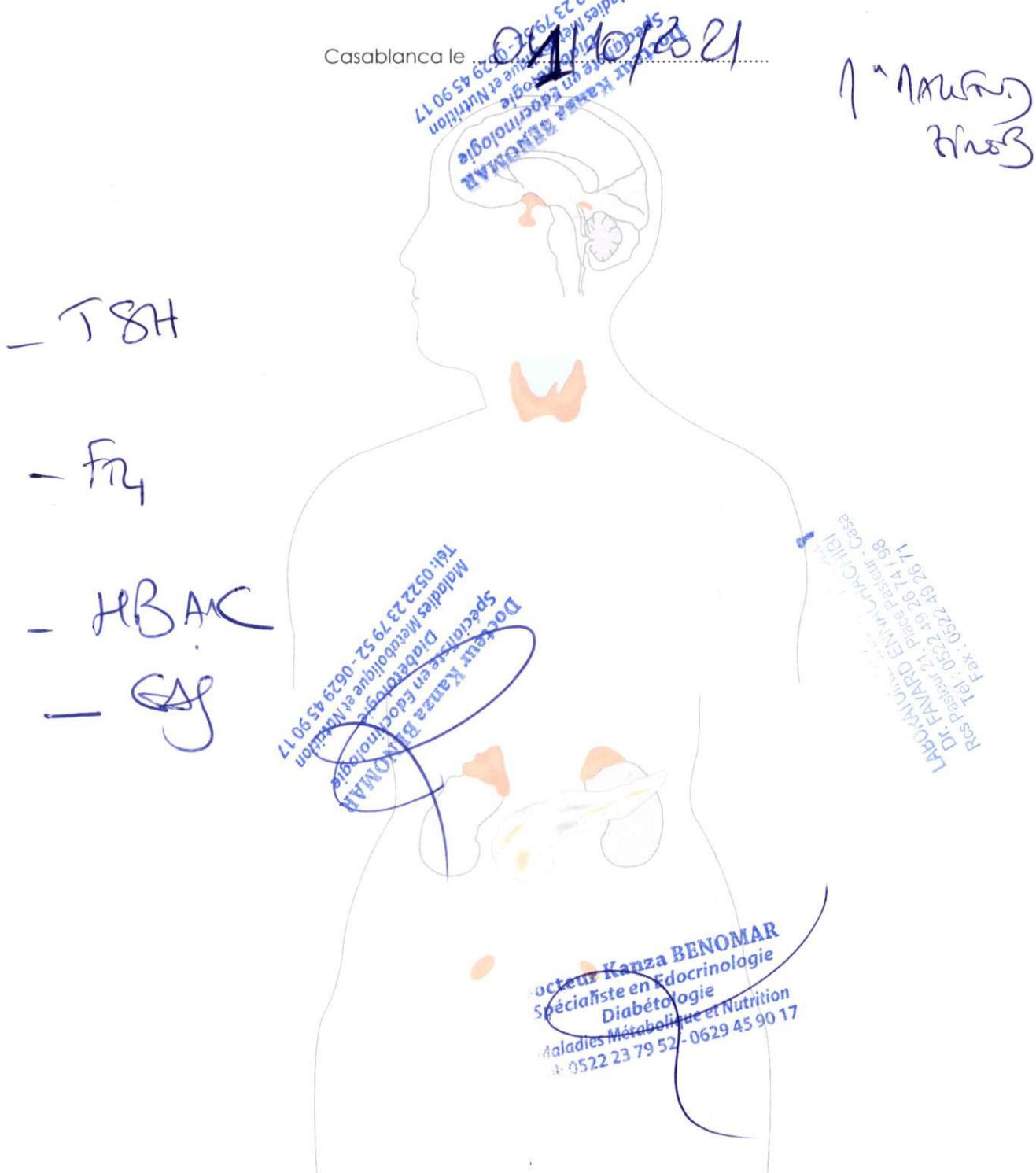


دكتورة كنزة بنحمر

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري
والتخديبة وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب بجامعة ليل بفرنسا
رئيسة سابقة بالمستشفى الجامعي بليل
دبلوم جامعي في علاج الغدة الدرقية والفحص بالصدى
دبلوم جامعي في علاج السمنة والتغذية
وتركيب مضخة الأنسولين

وأستاذة سابقا بكلية الطب بجامعة ليل بفرنسا



83 Angle Bd ABDELMOUMEN et Rue SOUMAYA - Résidence SHEHRAZADE - 1er étage
83 ملتقى شارع عبد المؤمن زنقة سمية - إقامة شهرزاد - الطابق الأول

Tél : + 212 (0) 5 22 23 79 52 / + 212 (0) 6 29 45 90 17

E-mail : kanzzamed@hotmail.com - Site Web : cedmmn.ma

FACTURE : 45835

Casablanca, le 04/10/2021

CN 7906

Nom et Prénom : **Madame HAKKANI EP MAHFOUD ZINEB**
Référence : **041021 019**

BILAN :

T4 LIBRE (FT4) B 200
TSH B 250
HEMOGLOBINE GLYQUEE HBA1 C B 100
GLYCEMIE A JEUN B 30

Prélèvements : 1 25,00 Dh

MONTANT NET : **802,20 Dhs** (Soit 580 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Huit cent deux Dirhams et vingt centimes



Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 04/10/2021 à 09h11

Mme HAKKANI EP MAHFoud ZINEB

CIN: RF: 041021019 P.n°

Par le laboratoire

Date de Naissance: 01/01/1965 Sexe: F

Édité le: 04/10/21 15h01

Résultats complets

CASABLANCA, le 04/10/2021

BIOCHIMIE 1



Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC]
sont couverts par l'accréditation

Portée d'accréditation

AA02/2019

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

GLYCEMIE A JEUN [AC] : 1.17 * g/l (0.74 - 1.06) 14/07/21 : 1.23
 (Tech. hexokinase ROCHE) sérum Soit 6.50 mmol/l (4.11 - 5.89)
 Diabète : glycémie > 1.26 g/l après un jeûne de 8h et vérifiée à 2 reprises (HAS 2014)
 Prédiabète : glycémie entre 1.10 et 1.26 g/l après 8h de jeûne et vérifiée à 2 reprises

Glycémie à jeun



Résultat validé par Dr FAVARD Mireille

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI
Rcs Pasteur 21 Place Pasteur Casablanca
Tél: 0522 49 3674 / 98
Fax: 0522 49 2671



Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biogiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 04/10/021 à 09h11

Mme HAKKANI EP MAHFLOUD ZINEB

Par le laboratoire

CIN: RF: 041021019 P.n°

Date de Naissance: 01/01/1965 Sexe: F

Dr. BENOMAR KANZA

Édité le: 04/10/21 15h01

CASABLANCA, le 04/10/2021

Résultats complets

BIOCHIMIE

VALEURS DE REFERENCE

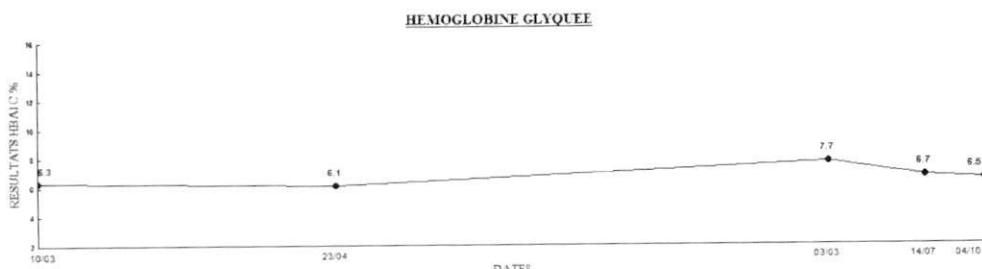
ANTECEDENTS

HEMOGLOBINE GLYQUEE (HB A1c) : 6.5 * % (4 - 6) 14/07/21 : 6.7
(Technique HPLC TOSOH GX .) éch: sang total EDTA

INTERPRETATION

(Non diabétique : 4.8 à 5.9 %)
(Risque de diabète : 5.7 à 6.4 %)
(Diabétique : > 6.5 %)

Pour la plupart des patients diabétiques de type 2 une cible d'HbA1c < 7 % est recommandée (HAS 2013)



Résultat validé par Dr FAVARD Mireille

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr. FAVARD Mireille, Pharmacien - Casablanca
RCS Paris 21, Place Pasteur - Casablanca
Tél: 0522 49 26 74/98
Fax: 0522 49 26 71

