

# 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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 25456 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Kabbaj Fouzia 107890

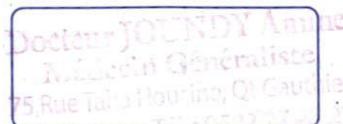
Date de naissance :

Adresse : Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000

Tél. : 0669 028636 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09 MARS 2022

Nom et prénom du malade : KABB AJ Fouzia Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : suspecte de 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

# 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
09 MARS 2022	C	1	200 dh	Docteur JOUNI Médecin Généraliste 75 Rue Rabat Bouche, Qt Gaujard Casablanca - Tel: 0522 227422

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE GRIMILLE 3, Avenue Hassan II Casablanca ICE: 002831126000060 Tél: 0522 271707	11/03/22	131.40

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABIO Laboratoire d'Anfa - Casablanca - Tel: 0522 451333	10/03/22	B130.00	200.00 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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
<img alt="Diagram of a dental arch with numbered				

Dr. Amine JOUNDY

Médecine Générale  
et Homéopathie



الدكتور أمين جندي  
الطب العام

Casablanca, le 11 mars 2022 الدار البيضاء، في

Mme KABBAJ Fouzia

26.90 ₣

1/ ODIA 1MG 30CPS

1 comprimé/jour, pendant 3 Mois



2/ CARDENSIEL 2.5 MG COMP

1 comprimé le matin, pendant 1 Mois

Dr. Amine JOUNDY  
Médecin Généraliste  
75, Rue Taha Hocine, Quartier Gauthier  
Casablanca - Tél: 0522 27 43 27

131. 40



PHARMACIE CENTRALE SARL AU  
29, Avenue Hassan II, Souktani  
Casablanca - Tél: 0522 27 17 07  
TP: 35553688 - PC: 521287  
ICE: 002831120000060

code INPE



091163550

Docteur JOUNDY  
Médecin Généraliste  
75, Rue Taha Hocine, Quartier Gauthier  
Casablanca - Tél: 0522 27 43 27

75، زنقة طه حسين (غاليلي سابقا)، الطابق الأول - 20060 الدار البيضاء  
75, Rue Taha Hocine, (ex Galilée), 1<sup>er</sup> étage, Quartier Gauthier 20060 - Casablanca  
Tél. / Fax : 05 22 27 43 27 - E-mail : amine.joundy@gmail.com - Site web : www.dr-joundy-amine.ma

عن طريق الماء.  
الاسعمايل:

LOT 21224 1  
EXP 10 2024  
PPV 26 90

أوفيشنال  
SotHEMA



ODIA® 1 mg  
30 comprimés  
AMM N° 113 DMP/21/NP

Remboursable AMO



6 1118000 022015



Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc  
L.TAZI, Pharmacien Responsable



**COMPOSITION :**  
Glimipride ..... 1 mg  
Excipients ..... q.s.p. un comprimé.

**EXCIPENT A EFFET NOTOIRE :**

Lactose.

**MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION :**

Via orale

**INDICATIONS, MISES EN GARDE SPECIALES ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :**

Lire attentivement la notice avant utilisation.

**NE LAISSER NI A LA PORTÉE NI A LA VUE DES ENFANTS.**

1 mg

30 Comprimés

ODIA®

عن طريق الماء.  
الاسعمايل:

LOT 21224 1  
EXP 10 2024  
PPV 26 90

أوفيشنال  
SotHEMA



ODIA® 1 mg  
30 comprimés  
AMM N° 113 DMP/21/NP

Remboursable AMO



6 1118000 022015



Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc  
L.TAZI, Pharmacien Responsable



**COMPOSITION :**  
Glimipride ..... 1 mg  
Excipients ..... q.s.p. un comprimé.

**EXCIPENT A EFFET NOTOIRE :**  
Lactose.

**MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION :**  
Voie orale

**INDICATIONS, MISES EN GARDE SPECIALES ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :**  
Lire attentivement la notice avant utilisation.  
NE LAISSER NI A LA PORTEE NI A LA VUE DES ENFANTS.

1 mg

30 Comprimés

liq

عن طريق الماء.  
الاسعمايل:

LOT 21224 1  
EXP 10 2024  
PPV 26 90

أوفيشنال  
SotHEMA



ODIA® 1 mg  
30 comprimés  
AMM N° 113 DMP/21/NP

Remboursable AMO



6 1118000 022015



Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc  
L.TAZI, Pharmacien Responsable



**COMPOSITION :**  
Glimipride ..... 1 mg  
Excipients ..... q.s.p. un comprimé.

**EXCIPENT A EFFET NOTOIRE :**  
Lactose.

**MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION :**

Via orale

**INDICATIONS, MISES EN GARDE SPECIALES ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :**

Lire attentivement la notice avant utilisation.

**NE LAISSER NI A LA PORTEE NI A LA VUE DES ENFANTS.**

1 mg

30 Comprimés

odia®

Dr. Amine JOUNDY

Médecine Générale  
et Homéopathie



الدكتور أمين جندي  
الطب العام

Casablanca, le 09 mars 2022 الدار البيضاء، في

Mme KABBAJ Fouzia

Cher Confrère,

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

Glycémie à jeun  
HbA1C

التحاليل الطبية  
Labi-Tacina LABIOMED  
122, Rue d'Analyses Médicales  
Co-Suivance - Tél: 0522 48 13 51/26

Dr. Amine JOUNDY  
Médecin Général  
75 Rue Taha Hocine  
Casablanca

code INPE



091163550

75. زنقة طه حسين (غاليلي سابقا). الطابق الأول - 20060 الدار البيضاء  
75, Rue Taha Hocine, (ex Galillée), 1<sup>er</sup> étage, Quartier Gauthier 20060 - Casablanca  
Tél. / Fax : 05 22 27 43 27 - E-mail : amine.joundy@gmail.com - Site web : www.dr-joundy-amine.ma

# Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067  
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Hocine - Casablanca  
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biogiste  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon  
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biogiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon  
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

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

Casablanca le 10 mars 2022

Mme KABBAJ FOUZIA

FACTURE N°	28360
------------	-------

Analyses :		
Glycémie (a jeun) -----	B	30
Hémoglobine A1c Glycosylée -----	B	100 Total : B 130
Prélèvements :		
Sang-----	Pc	15
TOTAL DOSSIER		200,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cents Dirhams

LABIOMED  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine  
Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51/86

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



**Mme KABBAJ FOUZIA**  
Dossier N° : 22521721  
Docteur AMINE JOUNDY

Dossier ouvert le : 10/03/22 - Edité le : 10/03/22

Page N° 1/1

## BIOCHIMIE

*	GLYCEMIE A JEUN	: 1,62	g/l	0,70 à 1,10
	(Cobas C6000)	: 9,0	mmol/l	3,89 à 6,11
*	HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE : (Automate Coba E6000))	7,9	% HbA1c	N : 4,0 à 6,4

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER