

## 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 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : <u>1797</u>	Société : <u>RAT</u>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b> <u>108049</u>
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e) <u>DAIF</u>	<input type="checkbox"/> Autre : <u>ABDELLAH AYIA</u>
Nom & Prénom : <u>DAIF</u>		
Date de naissance : <u>01-06-1954</u>		
Adresse : <u>20 lot ESSAAD III - SIDI NAA ROUF</u>		
Tél. : <u>06 60 61 68 69</u>	Total des frais engagés : <u>2108,5 Dhs</u>	

**Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019**

Cadre réservé au Médecin		
<i>Docteur Samia NEJJAR Endocrinologue - Diabétologue Complexe Al Moustekhalim 107, GH01 Appt. N°2, Sidi Maïrouf - Casablanca Tél / Fax : 022 07 57 77</i>		
Cachet du médecin :		
Date de consultation : <u>05/03/2022</u>		
Nom et prénom du malade : <u>ENNASR NADIA</u> Age: <u>53</u>		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie : <u>Diabète de type 2, Onychomycose</u>		
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 : 16/03/2022

Le : 16/03/2022

Signature de l'adhérent(e) : Philt

### 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
05/03/2022	Q2		3000 DT	INP : 0101204875
08 MARS 2022	Q2		69	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PARMACIE MAHMOUD Mme. KHALIL Meryem 34, Lot. Saâda Sidi Maârouf Tel: 0522 57 39 81 - Casablanca	08/03/2022	1678,50

### ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

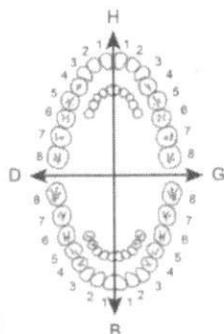
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyse Médicale MIJNARLAB Centre Commercial Soukane, Lot. Chaima Sidi Maaouf - Casablanca 05 22 58 35 56 - Fax 05 22 58 18 05	01/03/2022 B=100	13000 DT	

### AUXILIAIRES MEDICAUX

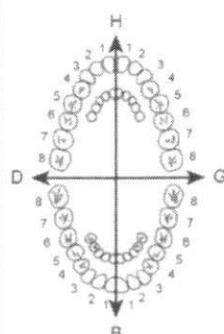
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25633412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Samia NEJJAR

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

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie  
Maladies Métaboliques et Nutrition

- Diabète • Goître • 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 • الكوليستيروл  
• الضغط الدموي • أمراض التنوّر والبلوغ • العقم  
• أمراض الكظران و الغدة النخامية  
 تركيب مضخة الأنسولين

$$18,00 \times 6 = 108,00 \quad \text{Casablanca, le... 8/3/2022}$$

$$1) \text{ DIAFORMINE } 850 \text{ mg qd} \quad 393,00 \times 3 = 1179,00 \quad \text{0-14 au ménage du mois}$$

$$2) \text{ JANUVIA } 100 \text{ mg qd} \quad 92,10 \times 3 = 276,30 \quad \text{0-10 au ménage du mois}$$

$$3) \text{ AMAREL } 3 \text{ mg qd} \quad 22,40 \times 2 + 20,40 = 65,20 \quad \text{0-10 au ménage du mois}$$

$$4) \text{ MYNAZOL } 15 \text{ mg qd} \quad 1 \text{ g / semain} \quad \text{S.V.}$$

$$T = 1678,50$$

**Docteur Samia NEJJAR**  
Endocrinologue Diabétologue  
Complexe Al Moustakbal, Imm. 107, GH04  
Appt. N°2, Sidi Maârouf - Casablanca  
Tél: 0522 97 57 35 - Fax: 0522 97 57 22



**Thérapeutique**

P.P.V: 393,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N°: 121/14/DMP/21/NRQ

P.P.V: 393,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N°: 121/14/DMP/21/NRQ

P.P.V: 393,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N°: 121/14/DMP/21/NRQ

**AMAREL 3MG**

CP B30

O

P.P.V: 92DH10



6 118000 060017

**AMAREL 3MG**  
CP B30

O

P.P.V: 92DH10



6 118000 060017

**AMAREL 3MG**  
CP B30

O

P.P.V: 92DH10



6 118000 060017

Lot N°:

Exp :

PPV :

70,40

Lot N°:

Exp :

PPV :

22,40

Lot N°:

Exp :

PPV :

22,40

P.P.V 180DH00  
PER 01/25  
LOT 077

# 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 • الكوليستيول
- الضغط الدموي • أمراض التغذية والبلوغ • العقم
- أمراض الكظران و الغدة النخامية

تركيب مضخة الأنسولين

Casablanca, le..... 05/03/2022

Dr ENNASR Nadia

HbA1c

Docteur Samia NEJJAR  
Endocrinologue - Diabétologue  
Complexe Al Moustakbal, Imm. 107, GH04  
appt. N°2 - Casablanca  
Tél: 05 22 97 57 35 - 05 20 12 92 04  
Centre Commercial Soltane, 107 Casablanca  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
MIJHARI

إقامة المستقبل، عمارة 107، شقة 2، سيدى معروف - الدار البيضاء  
Résidence Al Moustakbal, Imm. 107, GH 04, appt. 2 - Sidi Maârouf - Casablanca  
Tél.: 05 22 97 57 35 / 05 20 12 92 04 - 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° : 220002413**

Casablanca le 07-03-2022

**Mme Nadia ENNASR EP DAIF**

Demande N° 2203072003

Date de l'examen : 07-03-2022

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

- Total des B : 100

TOTAL DOSSIER : 130.00 DH

Type de règlement : Espèces le 07-03-2022

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent trente dirham s

Laboratoire d'Analyse Médicales

**MIJHARLAB**

Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima

Sidi Maarouf - Casablanca

Tél: 05 22 58 35 56 - Fax: 05 22 58 18 05



Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

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

Prélèvement du : 07-03-2022 à 07:52

Identifiant : 1601132003

Edition : 08-03-2022

Patient : Mme ENNASR EP DAIF Nadia

Date de naissance : 14-02-1968

Référence : 2203072003

Prescripteur : Dr NEJJAR Samia

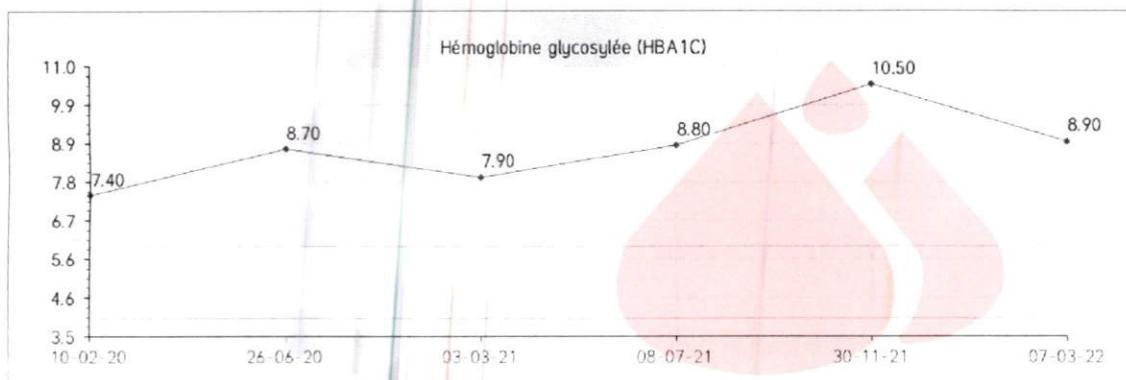
## BIOCHIMIE SANGUINE

30-11-2021

10.5

Hémoglobine glycosylée  
(HbA1C)  
(HPLC TOSOH-GX)

8.9 %



### Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4 à 6 %

Sujet diabétique équilibré : Objectif cible autour de 6.5 %

Diabète mal équilibré : Taux supérieur à 8%

Demande validée par : Dr Koutair Samira

Dr. Samira KOUTAIR  
MIJHARLAB  
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaïma  
Bd. Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf  
CASABLANCA  
Maroc

Page 1/1