

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.

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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

6826

Société : 111567

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

KARTTI EL NOSTAFA

Date de naissance :

1 - 1 - 1994

Adresse :

33 LOT. ESSALAMA II SIDI MAAROUF CASA

Tél. :

0676794389 Total des frais engagés : 1342,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

دورة جل عيادة سانا
Dr. ALABADDAN Sana
Endocrino - Diabetologue
32, Rue Med. Ben Brahim Marrakchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

2 - MARS 2021

Date de consultation :

Kanti Aicha

Age: 1948

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

DTz, Dyslipidémie

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 : CASA

Le : 29.1.03.1.2022

Signature de l'adhérent(e) :

Kanti Aicha

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
1 - MARS 2022	C	2	250 Dh	<i>DR. ABADDAN SANA ENDOCRINO-DIABETOLOGUE INP : 091007856 GSM : 0671217217</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE IRN TAIMI</i>	02/03/22	62,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>L'IRN TAIMI - 1236874954 - Centre d'Analyses Radiologiques et d'Examens Médicaux</i>	23/03/22	3430,00	2412

AUXILIAIRES MEDICAUX

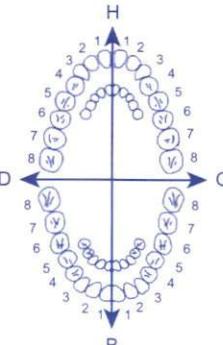
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
MONTANTS DES SOINS				DEBUT D'EXECUTION
FIN D'EXECUTION				FIN D'EXECUTION
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	H	21433552 00000000 00000000 11433553	G	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D	00000000 00000000 35533411	B	
MONTANTS DES SOINS				DATE DU DEVIS
DATE DE L'EXECUTION				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrinologist and nutritionist
Specialist of l'Université René Descartes Paris
Ex. Head of the Endocrinology Department
at the polyclinic CNSS - Ziraoui - Casa
32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morakuchi
20250 Casablanca - Tel.: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54
E-mail : sana@sihalla.com

Casablanca, le 1 - MARS 2022

الدكتورة آل عبдан سنا

أخصائية في داء السكري وأمراض الغدد
خريجة جامعة ديكارت باريس
رئيسة مصلحة داء السكري بمصحة
الضمان الاجتماعي الزيرياني سابقا
32. زنة محمد بن ابراهيم المراكشي - 20250 - البيضاء
الهاتف : 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54
البريد الإلكتروني : sana@sihalla.com
الدار البيضاء، في

20,80x2 Karti Aicha

(Glucophage 500
1- 1 - 0

20,80 x 3

Levo Thyrox 25
 $\frac{1}{2}$ 4 tab

20,80

20,80

* 3 خ

62,00

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335
6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

الدكتورة آل عبдан سنا
Dr. ALABADDAN Sana
Endocrinologist - Diabetologist
32, Rue Med. Ben Brahim Marrakchi
Tel.: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

7862160335
6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrino-diabétologue et nutritionniste

Spécialiste de l'Université Descartes Paris

Ex. Chef Service à polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa

Karthi Aische

الدكتورة آل عبدان سنا.

أخصائية في داء السكري و أمراض الغدد
خريجة جامعة ديكارت باريس
رئيسة قسم السكري بمصحة
الضماني الاجتماعي الزيراوي سابقا

- Glycémie à jeun
- Glycémie post Prandiale
(2 heures après le repas de midi)
- Hémoglobine glycosylée A₁, C
- Microalbuminurie sur les urines de 24 h
- Triglycerides
- Cholesterol total / HDL / LDL
- Urée
- Créatinine
- TGO / TGP / GGT
- NFS
- GRP
- Uricémie
- Calcémie
- PSA
- Vitamine D1 , D2
- ECBU
- TSH US
- T₄ libre
- T₃ libre
- Anticorps anti TPO
- Anticorps anti récepteurs TSH
- Cortisol libre Urinaire
- Cortisolémie - 8h
- 16h
- Prolactinémie
- FSH
- LH
- IGF₁
- Anticorps anti gliadine
- Testostéroneémie
- 17 OH progesterone
- Dérivés méthoxylés

Troponine

RDV, le

Janvier 2022

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES MEDICALES

5,Avenue du Docetur Mohamed Sijelmassi (ex Av du phare) - Résidence KENZ
Racine extension Bourgogne -Casablanca.
Tél : 0522 368749 Fax : 0522 368754
N° de patente : 33104766 ICE : 00168 1325 000031 INPE : 097159503
IF : 41404766

FACTURE N° : 2202230133

Casablanca le 23-02-2022

Prescripteur : Dr SANA AL ABADDAN

Mme KARTTI Aicha

Demande N° 2202230133

Date de l'examen : 23-02-2022

Correspondant : RADI

Analyses :

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0149	Troponine	B250	B
0163	TSH	B250	B

Total des B : 750

TOTAL DOSSIER : 1030 DH

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

16/02/2022 01:49/54 - Casablanca
Av. du Docetur Mohamed Sijelmassi (ex Av du phare)
Racine extension Bourgogne - Casablanca
5, Avenue du Docetur Mohamed Sijelmassi (ex Av du phare) - Résidence KENZ
LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES MEDICALES

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES MÉDICALE

5,Avenue du Docetur Mohamed Sijelmassi (ex Av du phare) - Résidence KENZ
Racine extension Bourgogne -Casablanca.
Tél : 0522 368749 Fax : 0522 368754

2202230133 – Mme KARTTI Aicha

MARQUEURS CARDIAQUES

Troponine IC

<0.10 ng/ml (<>0.50)

INTERPRETATION :

Sujet sain : < 0.5 ng/ml

Seuil de diagnostic pour I.A.M. : 2 ng/ml

Validé par : Dr. ABDELHAFID ZIZI

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MÉDICALE
Avenue du Phare Résidence KENZ
N°5, Racine Extension Bourgogne
Tél: 0522 368749/54 - Casablanca

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES MEDICALES
5,Avenue du Docetur Mohamed Sijelmassi (ex Av du phare) - Résidence KENZ
Racine extension Bourgogne--Casablanca.
Tél : 0522 368749 Fax : 0522 368754

Date du prélèvement : 23-02-2022 à 12:32
Code patient : 2202230133

Mme KARTTI Aicha
Dossier N° : 2202230133
Prescripteur : Dr AL ABADDAN SANA



BIOCHIMIE SANGUINE (Hitachi 911)

Glycémie (à jeun) 1.09 g/L (0.70–1.10)

Glycémie Post-prandiale 1.53 g/l (<1.40)

Hémoglobine glyquée (HbA1c) 7.00 % (4.50–7.00)

Interprétation :

(Diabète stable < 7 %)

(Diabète instable > 8 %)

(Niveau non diabétique <6%)

Cholestérol total 2.08 g/L (1.40–2.20)

Triglycérides 2.20 g/L (0.40–1.88)

HORMONOLOGIE (Cobas e411)

Thyréostimuline (TSH) 2.76 µUI/mL (0.27–4.20)
(Tech: cobas)

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES MEDICALES
5, Avenue du Phare Résidence KENZ, Racine Extension
Tél: 05 22 36 87 49/54