

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 0003234

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00421 Société : 126312
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Mme BOUZIDI Fatma
Date de naissance : 21/01/1940
Adresse : Yasmine I Rue 1351 Ain Chaf Casa
Tél : 05 22 50 23 17 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 20/06/2022
Nom et prénom du malade : Bouzidi Fatma Age : 82 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète 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 :
Signature de l'adhérent(e) :
Le : 17 JUIN 2022


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


RELEVÉ 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
20/06/2022		CS	200dh	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/06/22	507,50
	23/06/22	150,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/06/22	B 740	814,00 dh.

AUXILIAIRES MEDICAUX

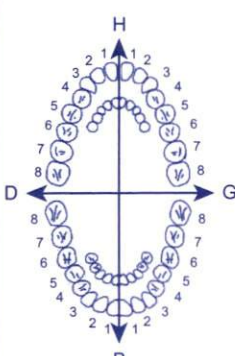
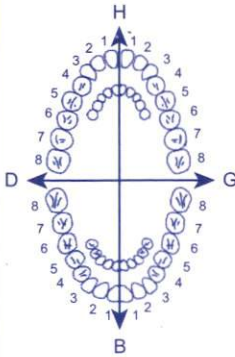
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mouna JOUBIJ

Spécialiste en endocrinologie et diabétologie

Nutrition et maladies métaboliques

Diplômée de la Faculté de Médecine et

De Pharmacie de Casablanca

Ancienne interne au CHU Ibn Rochd Casablanca

الدكتورة موني جوبيج

أخصائية في أمراض الغدد والسكري

والتهغدية وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي

ابن رشد بالدار البيضاء

Pharmacie AL OUSRA
52-54, Bd. Amgala Ain Chock Al
Tél: 05 22 21 71 92 - Casablanca

Casablanca, le 20/06/2022 في الدار البيضاء

Mme bazidi Fatna

14/6/20

1/1 Novertan 150 mgcp (S.V)

1cp 1/2 le matin après
repas

20/1/20

2/1 Daflon 48cp (S.V)

1cp 1/2 Amidi après
repas

19/01/20

3/1 Relief cp (S.V)

1cp 1/2 Après midi

Dr. JOUBIJ Mouna
Spécialiste en Endocrinologie et Diabétologie
Maladies métaboliques et Nutrition
Jamila 3, Avenue Dakhla, N° 225, 1er Etage, CD - Casablanca
Tél: 05 22 37 40 87

جميلة 3 شارع الداخلة رقم 225 الطابق الأول ق. ج الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 37 40 87
Jamila 3, Avenue Dakhla, N° 225, 1er Etage, CD - Casablanca - Tél : 05 22 37 40 87

E-mail : joubij.mouna@gmail.com

507/10

18101602
204,00

lrbésc
LOT : 2247
PER : 02/24
PPV : 116,00 DH

Lot N°:

18101602

PER:

02/2023

Prix:

190.00DHS

V.2

Dr. Mouna JOUBIJ

Spécialiste en endocrinologie et diabétologie

Nutrition et maladies métaboliques

Diplômée de la Faculté de Médecine et

De Pharmacie de Casablanca

Ancienne interne au CHU Ibn Rochd Casablanca

الدكتورة موني جوبيج

أخصائية في أمراض الغدد و السكري

والتنغذية وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب والصيدنة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي

ابن رشد بالدار البيضاء

Pharmacie AL ROSRA
LA RICHESSE MODERNE
52-54, Bd. Amgala Ain Chock Al Inar
Tél : 05 22 21 71 92 - Casablanca

Casablanca, le 23/06/2022 في الدار البيضاء

Mme bazidi
Fatma

60/5

٣٣ مارس

1/ Glucema 3mg cp
1 cp le matin à jeun

21,5 x 2

2/ Diaformine 1g cp
1/2 cp x 2 j Midi & Soir

Dr. JOUBIJ Mouna
Spécialiste en diabétologie
Maladies métaboliques et nutrition
05 22 37 40 87
Jamilia 3, Avenue Dakhla, N° 225, 1er Etage, CD - Casablanca - Tél : 05 22 37 40 87
E-mail : joubij.mouna@gmail.com

جميلة 3 شارع الداخلة رقم 225 الطابق الأول ق. ج الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 37 40 87

E-mail : joubij.mouna@gmail.com

31D-cure ~~fake~~ **S.V**
49,60

1amp / 15 jours
pelt 31

60,00

PPV	21 DH 03
PER	04/26
LOT	L1298

13,40

4) Lévothyrox **S.V** 50 µg
1cp / le matin à jeun

PPV	49,60 DH
LOT	22C15
EXP	03/2025

6,80
5) Lévothyrox 25 µg **S.V**
150,80

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

صيدلية الأوسرة
Pharmacie AL OUSRA
LAHRICHI Abdellatif
52-54, Bd. Amgala Aïn Chock Al Inar
Tél.: 05 22 21 71 92 - Casablanca

1/2cp / le matin à jeun

Dr. JOUBI Mouna
Spécialiste en Endocrinologie
Jamaia 3 Riad El Feth - 2^e Etage
C.D. - Casablanca - Tél: 05 22 37 40 87

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

Dr. Mouna JOUBIJ

Spécialiste en endocrinologie et diabétologie
Nutrition et maladies métaboliques
Diplômée de la Faculté de Médecine et
De Pharmacie de Casablanca
Ancienne interne au CHU Ibn Rochd Casablanca



الدكتورة موني جوبيج

أخصائية في أمراض الغدد والسكري
والتهغدية وأمراض الأيض
خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي
ابن رشد بالدار البيضاء

Casablanca, le 20/06/2022 في الدار البيضاء

Mme Mouna Joubij Fatna

1/ TSHes, vitD

2/ GAT, HbA1c

3/ Acide urique

4/ Urée, créat

LABORATOIRE AFRIQUIA
D'ANALYSE MEDICALES
Dr DELHAQ Jamal
97 Bd Driss El Harti Casablanca
Tél : 05 22 56 73 44
INP (PP) : 097158232
INP (Labo) : 093001097

Dr. Joubij Mouna
Spécialiste en Endocrinologie
et Diabétologie
Nutrition
N° 225, 1er Etage
Tél : 05 22 37 40 87

جميلة 3 شارع الداخلة رقم 225 الطابق الأول قج الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 37 40 87

Jamila3, Avenue Dakhla, N° 225, 1er Etage, CD - Casablanca - Tél : 05 22 37 40 87

E-mail : joubij.mouna@gmail.com

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES
BIOLOGIQUES ET MEDICALES

Dr. BELHAQ Jamal

Docteur en pharmacie biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



INP (P.P) : 097158232

مختبر إفريقيا للتحليلات الطبية

الدكتور بلحق جمال

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية
خريج جامعة مونبيليي (فرنسا)



INP (Laboratoire) : 093001097

Facture n° 2FUJ3014

Casablanca le : 21/06/2022

Analyses effectuées le: 21/06/2022

Pour.....: **Mme BOUZIDI FATNA**

Sur prescription du: Dr JOUBIJ MOUNA

Code.....: 021605



Organisme.....:

Bilan:

TSHUS VITD GLY HBA1C AU UREE CREAT

Cotation : (B 740)

Montant Net : 814.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
HUIT CENT QUATORZE Dhs 00 Cts

LABORATOIRE AFRIQUIA
D'ANALYSES MEDICALES
Dr BELHAQ Jamal
97 Bd Driss El Harti Casablanca
Tél: 05 22 56 73 44
INP (P.P): 097158232
INP (Labo): 093001097



093001097

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES
BIOLOGIQUES ET MEDICALES

Dr. BELHAQ Jamal

Docteur en pharmacie biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



مختبر إفريقيا للتحليلات الطبية

الدكتور بلحق جمال

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية
خريج جامعة مونبلييه (فرنسا)



INP (P.P) : 097158232



INP (Laboratoire) : 093001097

Prélèvement du : 21/06/2022
Edition du : 21/06/2022
Référence : 20621405



Mme BOUZIDI FATNA

Code Patient 021605

Médecin: Dr. JOUBIJ MOUNA

EXAMENS DE SANG

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
* VITAMINE D2 + D3 (25 Hydroxy-vitamine D) (Tech minividas)			
		11,40 ng/ml	
< 20 ng/ml.....	déficent		
20 - 29 ng/ml.....	insuffisant		
30 - 100 ng/ml.....	suffisant		
> 100 ng/ml.....	toxicité potentielle		

LABORATOIRE AFRIQUIA
D'ANALYSE MEDICALES
Dr BELHAQ Jamal
97 Bd Driss El Harti - Casablanca
Tél.: 05 22 56 73 44
INP (P.P): 097158232
INP (Labo): 093001097



**LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES
BIOLOGIQUES ET MEDICALES**

Dr. BELHAQ Jamal

Docteur en pharmacie biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



مختبر إفريقيا للتحليلات الطبية

الدكتور بلحق جمال

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية
خريج جامعة مونبلييه (فرنسا)



INP (P.P) : 097158232



INP (Laboratoire) : 093001097

Prélèvement du : 21/06/2022
Edition du : 21/06/2022
Référence : 20621405



Mme BOUZIDI FATNA

Code Patient 02I605

Médecin: Dr. JOUBIJ MOUNA

**EXAMENS DE SANG
BIOCHIMIE**

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie à jeun..... : 1,34 Soit : 7.44	g/l mmol/l	(0.70 - 1.10) (3.8 - 6.1)	2,60 (31/ 14.43 (31/
Hémoglobine Glycosylée..... : 7,13 (Methode rapide par la résine échangeuse d'ions)	%	(4,30 - 6,50)	8,80 (31/
{Métabolisme équilibré < 6,50 } {Métabolisme non équilibré > 7,00 }			
Urée..... : 0,46 Soit : 7.64	g/l mmol/l	(0.15 - 0.45) (2.5 - 7.5)	0,40 (31/ 6.64 (31/
Créatinine..... : 9,76 Soit..... : 85.9	mg/l μmol/l	(6 - 13) (53-114)	12,30 (31 108.2 (31
Acide Urique..... : 49,08 Soit..... : 294.	mg/l μmol/l	(20 - 60) (120 - 360)	55,33 (12

**EXAMENS DE SANG
ENDOCRINOLOGIE**

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
T.S.H. ultra sensible..... : 3,03 (Tech minividas)	μUI/ml	(0.25-5.00)	4,43μ (21
- EUTHYROIDIE 0.25 - 5.00 - HYPERTHYROIDIE < 0.15 - HYPOTHYROIDIE > 7			

LABORATOIRE AFRIQUIA
D'ANALYSE MEDICALES
Dr BELHAQ Jamal
97 Bd Driss El Harti Casablanca
Tél.: 05 22 56 73 44
INP (P.P): 097158232
INP (Labo): 093001097

97, Bd. Driss El Harti - 1er étage - Cité Djamaâ - Casablanca - Tél.: 05 22 56 73 44
R.C.: 259264 - Patente : 33801058 - IF : 49507635 - C.N.S.S : 2601749 - ICE : 001585388000042



093001097