

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.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : *Bankouki Kabboura*

Date de naissance : *01/01/1947*

Adresse : *86 Rue Ahmed El Negzaoui 2ème étage -*

Nourif - Casablanca.

Tél. *0522 2375 17* Total des frais engagés : *1136,90* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. AL ABADDAN Sana
Endocrin - Diabétologue
32, Rue Med. Ben Brhim Marrakchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

Date de consultation : *- 9 JAN 2023*

Nom et prénom du malade : *Bartouti Kabboura* Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *DT, T*

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : *27/01/2023*

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 Remboursement des Actes
9 JAN. 2023	C	2	300 Dh	 Dr. ABDALLAH ABDOU ENDOCRINO - DIABETE INP : 09100012112 GSM : 0611211211

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
 TAHRI 129, Bis Casabiaud - tel: 0524 22 11 11	09/01/23	436,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>777 Radiologie Ed. B Casablanca</i>	04/01/23	<i>B : 280,00 HT</i>	<i>400,00 Dhs</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

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'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

A diagram of a dental arch (maxilla) with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: Upper Left (UL) teeth 1 through 4, Upper Right (UR) teeth 1 through 4, Lower Left (LL) teeth 1 through 8, and Lower Right (LR) teeth 1 through 8. A coordinate system is overlaid on the arch, with the vertical axis pointing upwards and the horizontal axis pointing to the right. The origin is at the center of the arch. The quadrants are labeled: D (Upper Left), G (Upper Right), B (Lower Left), and H (Lower Right).

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتورة آل عبдан سنا

احصائية في داء السكري و امراض الغا

خريجة جامعة ديكارت باريس

رئيسة مصلحة داء السكري بمصحة

الضمان الاجتماعي الزيراوي سابقا

32. زنقة محمد بن ابراهيم المراكشي - 20250 - البيضاء

الهاتف : 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

البريد الالكتروني : sana@sihalla.com

الدار البيضاء ، في

Ex. Chef

à la pol;

32, Rue Mohamed Ben Brahim Al M

20250 Casablanca - Tél.: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

E-mail : sana@sihalla.com

Casablanca, le

- 9 JAN. 2023

Barkouci Kabsa

390,00

390

467,00

46,00

× 3

436,70



الدكتورة آل عبдан سنا

احصائية في داء السكري و امراض الغا

خريجة جامعة ديكارت باريس

رئيسة مصلحة داء السكري بمصحة

الضمان الاجتماعي الزيراوي سابقا

32. زنقة محمد بن ابراهيم المراكشي - 20250 - البيضاء

الهاتف : 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

البريد الالكتروني : sana@sihalla.com

الدار البيضاء ، في

390,00

390

467,00

46,00

× 3

436,70

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

Pharmacie du Jura
TAHRI JOUTEI Rachid
723, BIS Rue Oussama Benou Zaid
Gaspablanca - Tél.: 05 22 47 33 41

Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrino-diabétologue et nutritionniste

Spécialiste de l'Université Descartes Paris

Ex. Chef Service à polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa

04/11/23 Barkouki

- 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

RDV, le

الدكتورة آل عبدان سنا

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

Kabboune

- 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



Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083
Patente : 35870583
IF : 01006693
CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie
RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 04-01-2023

Mme Kabboura BARKOUI

FACTURE N°

2301041022

Récapitulatif des analyses

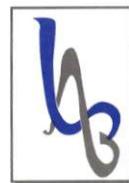
CN	Analyse	Val	Clefs
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
PS	Prélèvement sang	E25	E
	Cholestérol Total	B30	B
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B

Total de B : 280

TOTAL DOSSIER	400.20 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cents dirhams vingt centimes

Laboratoire
117 Bd Bir Anzarane
CASA
BIR ANZARANE
LANCA



Prescripteur : Dr SANAA AL ABADANE

Réf : 2301041022

Dossier ouvert le : 04-01-2023 08:52

Edité le : 09-01-2023

Mme BARKOUKI Kabboura

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

Page 1 / 2

BIOCHIMIE SANGUINE

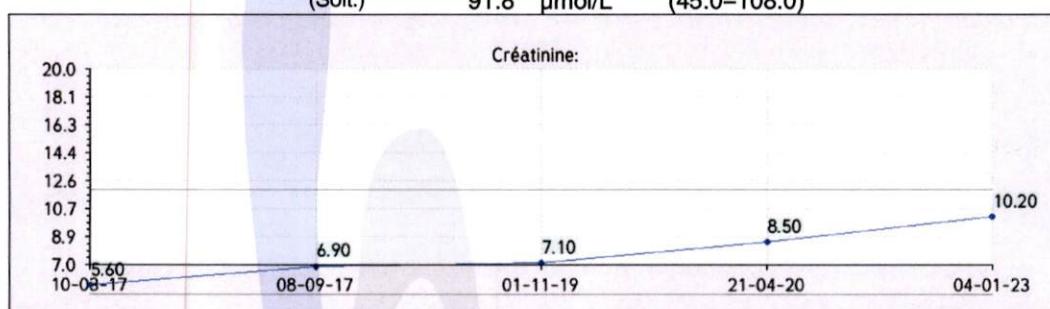
Roche Cobas 6000

24-09-2022

Acide Urique: 54.00 mg/l (<71.00) 78.00

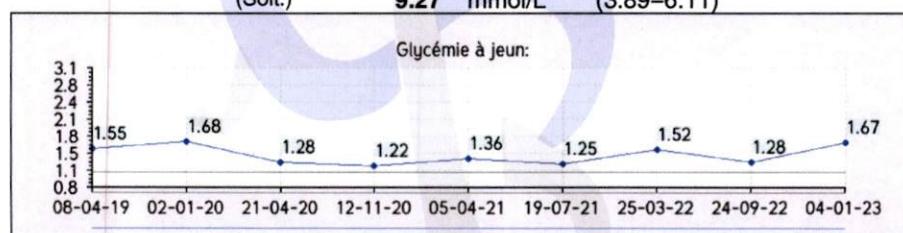
21-04-2020

Créatinine: 10.2 mg/l (5.0-12.0) 8.5
(Soit:) 91.8 µmol/L (45.0-108.0)



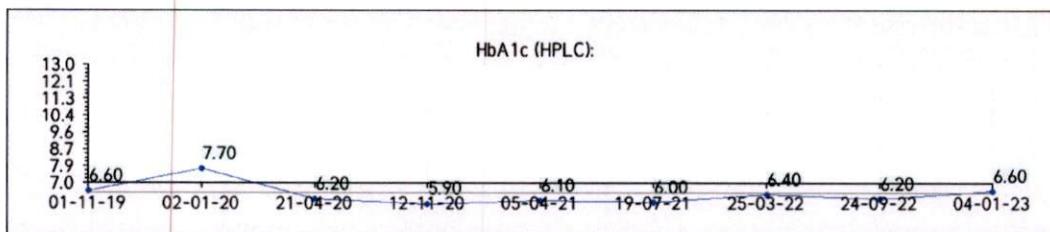
24-09-2022

Glycémie à jeun: 1.67 g/L (0.70-1.10) 1.28
(Soit:) 9.27 mmol/L (3.89-6.11)



24-09-2022

HbA1c (HPLC): 6.6 % (4.0-6.5) 6.2
(Arkay)
soit: 49 mmol/mol (20-48) 44



Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé



Mme BARKOUKI Kabboura
Réf : 2301041022

Page 2 / 2

24-09-2022

Cholestérol total: 1.50 g/l (<2.00) 1.41
3.88 mmol/L (<5.17)

24-09-2022

Triglycérides: 1.64 g/L (0.40-1.50) 1.61
1.87 mmol/L (0.46-1.71)

Fin du compte rendu

1- Laboratoire d'Analyses
1 de Biologie Médicale
117 Bd Bir Anzarane - Casablanca
ICP: 00174356000083
Télé: 0522 98 09 11

Biologistes Responsables :
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dr N. Baaaj
Pharmacien biologiste