

# 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

- 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



## Déclaration de Maladie

M22- 0012119

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1196 Société : R.A.M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : RAMRAN CHAFI  
 Date de naissance : 02/03/1950  
 Adresse : Sidi MARROUF ELSSAADAI n° 225 cas  
 Tél. : 0614294189 Total des frais engagés : 2914,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. NADIR Amine  
 Endocrinologue - Diabétologue  
 Nutritionniste  
 182, Boulevard Anoual Casablanca  
 Tél : 05 22 26 44 86 / 05 22 86 44 44  
 Date de consultation : 22/03/2023  
 Nom et prénom du malade : MARTAH SANDA Age : 66 ans  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Diabète Type 2  
 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 : 02/03/2023  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le Paiement des Actes
22/12/22	G		200,00	

**Dr. NADIR ANINA**  
Endocrinologue - Diabétologue  
Nutritionniste  
182, Boulevard Anoual Casablanca  
Tél: 05 22 86 44 86/05 22 86 44 44

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Praticien	Date	Montant de la Facture
	22/12/22	2464,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Praticien	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22/12/22	B 250	250,00 NH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

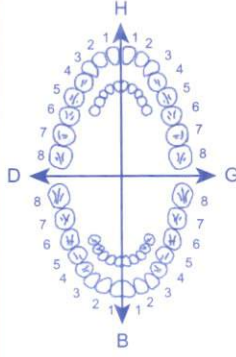
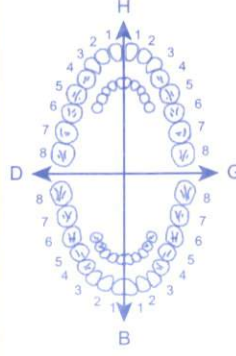
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	22/12/22					800,00

# 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 canaux, 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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  25533412  00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> 21433552  00000000  <b>G</b> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 00000000  35533411  <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;"> 00000000  11433553  <b>B</b> </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur NADIR Amina**

**Spécialiste**

Endocrinologue - Diabétologue

Nutritionniste

Diabète - Goitre - Cholestérol - Obésité  
Maigreux - Retard de croissance et de puberté



**الدكتورة ندير أمينة**

**طبيبة أخصائية في**

أمراض السكري - أمراض الغدد - التغذية

الاضطرابات الهرمونية

أمراض الغدة الدرقية - السمنة - الكوليستيرول

النحافة - تأخر النمو والبلوغ

**ORDONNANCE**

**22/12/2022**

Casablanca le, ..... : الدار البيضاء في

Mr - Mme : **Mme MARTAH Saadia**

**RYSODEG**

16 Uis le midi avant le repas pendant 3 mois

**FORXIGA 10 MG**

1 Comprimé le matin après le repas pendant 3 mois

**RELAXIUM B6 (300MG)**

1 Comprimé le soir après le repas pendant 3 mois

**BANDELETTES REACTIVES (ON CALL EXTRA)**

2 à 3 Contrôles / jour pendant 3 mois

En cas d'urgence : 06 61 08 89 86

182, Bd Anoual, Tour Anoual, Derb Ghalef, Casablanca

Tél : 05 22 86 44 86 - 05 22 86 44 44

e-mail : nadiramina@yahoo.fr

I.C.E : 001648613000070

182, شارع أنوال، درب غلف، الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 86 44 86 - 05 22 86 44 44

العنوان الإلكتروني : nadiramina@yahoo.fr



ordonnance / Liste II  
مصرف الصيدلانيات

380 Baguierd.

1x3ml  
Ryzodeg® FlexTouch®  
100 unites/ml  
Solution injectable en stylo préréppli  
Insuline dégludec/insuline asparte  
PPV : 273.00 DHS



8-9564-73-260-1

1x3ml  
Ryzodeg® FlexTouch®  
100 unites/ml  
Solution injectable  
Insuline dégludec/it  
PPV : 273.00 DHS



مصرف الصيدلانيات

8-9564-73-260-1



1x3ml  
Ryzodeg® FlexTouch®  
100 unites/ml  
Solution injectable en stylo préréppli  
Insuline dégludec/insuline asparte  
PPV : 273.00 DHS

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Forxiga 10 mg cp pell b28  
P.P.V : 419,00 DH



Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Forxiga 10 mg cp pell b28  
P.P.V : 419,00 DH



ANT

LOT: 220596  
DLUO: 07/2025  
87.00DH

poratoires Deva Pharmaceutique  
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

LOT: 220419  
DLUO: 05/2025  
87.00DH

T LOT: 220599  
DLUO: 07/2025  
87.00DH

PARA POTENTIEL MEDICAL  
Lot. EL KHEIR N°385  
Sidi Maârouf - Casablanca  
Tél.: 05 22 33 58 89

à com... Le 22/12/22

Facture N° 34

M. MARLAH SAADIA

Quantité	désignation	Prix	Montant
4	Bandelettes ou coll Extra	200,00 1	800,00
<div> <div>HT</div> <div>TVA23%</div> <div>TTC</div> </div>			
<div> <div>666,67</div> <div>133,33</div> <div>800,00</div> </div>			
<p>ARRÊTÉE à présente facture à la somme de</p> <p>Huit Cent Dirhams.</p> <p>Patentes: 36 12 45 12</p> <p>RC: 39 03 10</p> <p>IF 402 64 157</p> <p>ICE: 000 81 36 9000 80</p>			

PARA POTENTIEL MEDICAL  
Lot. EL KHEIR N°385  
Sidi Maârouf - Casablanca  
Tél.: 05 22 33 58 89

**Docteur NADIR Amina**

**Spécialiste**

Endocrinologue - Diabétologue

Nutritionniste



**الدكتورة ندير أمينة**

**طبيبة أخصائية في**

أمراض السكري - أمراض الغدد - التغذية

الاضطرابات الهرمونية

أمراض الغدة الدرقية - السمنة - الكوليستيرول

النحافة - تأخر النمو و البلوغ

**ORDONNANCE**

Casablanca le, 22/12/22 : الدار البيضاء في

**Mme :**

*Portrait Soudie*

*Glycémie à jeun*

*HbA1C*

*Creatinine*

*Acide urique*

**Samira KOUMAR**  
**MDHARLAB**  
Centre Commercial Souffiane, Lot Chaima  
Bd. Abou Bakr El Kadiri Sidi Maarouf  
CASABLANCA  
Tél: 05 22 86 44 44 - 05 22 86 44 44

**Dr. NADIR Amina**  
Endocrinologue - Diabétologue  
Nutritionniste  
182, Boulevard Anoual Casablanca  
Tél: 05 22 86 44 44 - 06 05 22 86 44 44

En cas d'urgence : 06 61 08 89 86



# 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° : 220018740**

Casablanca le 22-12-2022

**Mme Saadia MARTAH**

Demande N° 2212222015

Date de l'examen : 22-12-2022

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total des B : 190

**TOTAL DOSSIER : 250.00 DH**

Type de règlement : Espèces le 22-12-2022

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent cinquante dirham s

**Samira KOUTAIR**  
**MIJHARLAB**  
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima  
Bd Abou Bakr EL KADIRI Sidi Maarouf  
CASABLANCA  
Tél: 05 22 58 35 56 - 05 22 58 18 05



# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

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

**Docteur Samira KOUTAIR**

*Spécialiste en Biologie Médicale*

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

Prélèvement du : 22-12-2022 à 08:47

Identifiant : 2012042019

Edition : 22-12-2022

Patient : Mme MARTAH Saadia

Date de naissance : 16-10-1956

Référence : 2212222015

Prescripteur : Dr NADIR AMINA

## BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeûn

**1.57** g/L

(0.70-1.10)

03-10-2022

1.22

**8.71** mmol/L

(3.89-6.11)

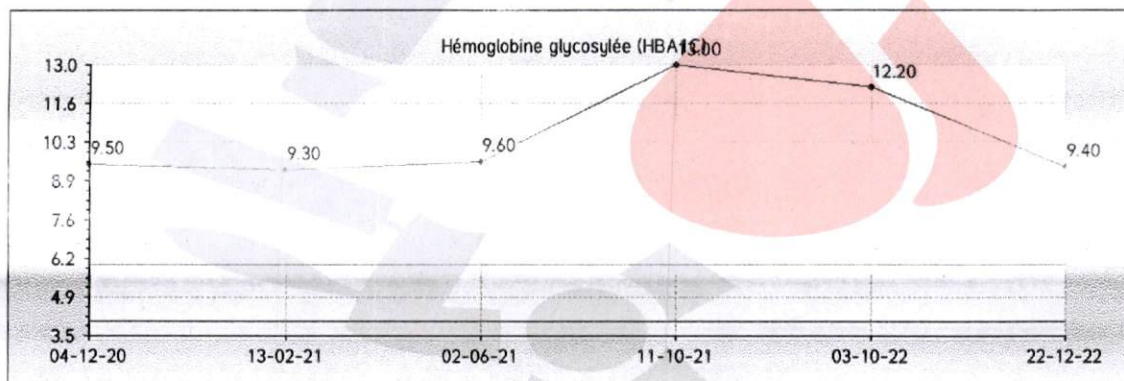
**Hémoglobine glycosylée  
(HBA1C)**

**9.4** %

03-10-2022

12.2

(HPLC TOSOH-GX)



### Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4 à 6 %

Sujet diabétique équilibré : Objectif ciblé autour de 6.5 %

Diabète mal équilibré : Taux supérieur à 8%

Demande validée par : Dr **Bellik Abdelhameed**

Centre Commercial Soufiane, Lot. Chaima

Sidi Maarouf - Casablanca

Tél: 05 22 58 35 56 - 06 32 16 30 36

Page 1/2

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél: 05 22 58 35 56 - 06 32 16 30 36 - Contactez pour RDV: 06 64 46 14 35 - <http://rdvcovidmaroc.com/mijharlab>

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076 - E-mail : [mijharlab@yahoo.fr](mailto:mijharlab@yahoo.fr)





# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

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

Docteur Samira KOUTAIR

*Spécialiste en Biologie Médicale*

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

2212222015 - Mme Saadia MARTAH

03-10-2022

**Créatinine**  
(Méthode enzymatique)

**13.60** mg/L  
**120.36**  $\mu$ mol/L

(6.00-11.00)  
(53.10-97.35)

13.20

**Acide Urique**

**70** mg/L  
**416**  $\mu$ mol/L

(25-60)  
(149-357)

Laboratoire d'Analyse Médicales

Demande validée par : Dr. Abdehamane D. Benlik  
MIJHARLAB  
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél: 05 22 58 35 56 - 06 32 16 30 36 - 06 64 46 14 35 - 000114256000076 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

Page 2/2

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél: 05 22 58 35 56 - 06 32 16 30 36 - Contactez pour RDV: 06 64 46 14 35 - <http://rdvcovidmaroc.com/mijharlab>

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr