

**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 canaux, 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 canaux.

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



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-672809

Maladie **Dentaire** **Optique** **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1797 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre : 16842

Nom & Prénom : DAIF Abderrahim

Date de naissance : 30/06/54

Adresse : 80 LOT ESSADA 3 Sidi Mervouf Lara

Tél. : 0660 61 68 69 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/04/2023

Nom et prénom du malade : ENNASSR NASIA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Diabète de 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.

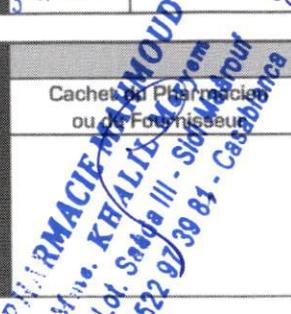
Fait à :

Le : 10/04/23

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 Médecin attestant le Paiement des Actes
10/04/23				
13 AVR 2023			300dh	

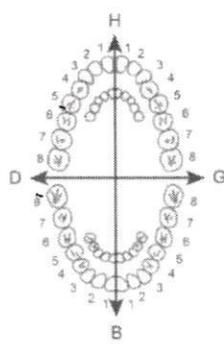
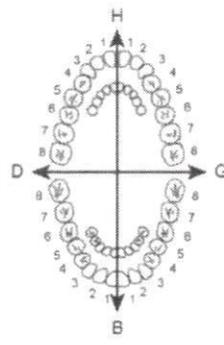
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13.4.23	1669.50
	INPE: 092040989	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14.04.23		250.00 DA

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.

					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 				COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>												
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>D 25533412</td> <td>G 21930552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D 00000000</td> <td>G 00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		D 25533412	G 21930552	00000000	00000000	D 00000000	G 00000000	35533411	11433553	B			MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
H																		
D 25533412	G 21930552																	
00000000	00000000																	
D 00000000	G 00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				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 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 سابقا بمستشفيات باريس

اختصاصية في أمراض الغدد، السكري، السمنة

- الغدة الدرقية • داء السكري • السمنة • الكوليسترول
 - الضغط الدموي • أمراض النمو والبلوغ • العقم
 - أمراض الكظران و الغدة النخامية
- تركيب مضخة الأنسولين

Casablanca, le... 13/11/2023

Mme ENNABER Nadia

1) AMAREL 2mg 4

AS

1000 mg

3ms.

6040 x 3

2) SANUMET 50/100 4

AS

1000 mg après les repas

1ms.

437.00 x 3

3) ADDITIVA VITAL

AS

1000 mg

7

3ms.

99.00

4) NOMYC 60

AS

1000 mg

7

78.30

Docteur Samia NEJJAR
Endocrinologue-Diabétologue
Complexe Al Moustakbal, Imm. 107, GH. 04
Appt. N° 2 - Sidi Maârouf - Casablanca
Tél/Fax: 05 22 37 57 35

PHARMACIE MAHMOUD
Mme. KHALIL Meryem
3: Lot. Saâda III - Sidi Maârouf
Tél: 0522 97 39 81 - Casablanca

2669.50

PHARMACIE MAHMOUD
Mme. KHALIL Meryem
3: Lot. Saâda III - Sidi Maârouf
Tél: 0522 97 39 81 - Casablanca

LOT : 22E003
PER : 08 2025

AMAREL 2MG
CP B30

P.P.V : 60DH40



118000 060031

LOT : 22E003
PER : 08 2025

AMAREL 2MG
CP B30

P.P.V : 60DH40



118000 060031

LOT : 22E004
PER : 11 2025

AMAREL 2MG
CP B30

P.P.V : 60DH40



118000 060031

PPC: 99DH00.

LOT 224378
EXP 06/25
FPV 78DH31

7c
Voie

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DM/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

Handwritten text in Arabic script, likely a signature or date.

Handwritten text in Arabic script, likely a signature or date.

Handwritten text in Arabic script, likely a signature or date.

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 سابقا بمستشفيات باريس

اختصاصية في أمراض الغدد، السكري، السمنة

- الغدة الدرقية • داء السكري • السمنة • الكوليسترول
- الضغط الدموي • أمراض النمو والبلوغ • العقم
- أمراض الكظران و الغدة النخامية
- تركيب مضخة الأنسولين

Casablanca, le... 10/04/23

ENNASR Nadia

HSA C+GAS

TGCH

Laboratoire d'Analyse Médicales
MUMHARLAB
Centre Commercial Soufiane Lot Chaïma
3-2 Maârouf - Casablanca
Tél: 05 22 58 35 56 - Fax: 05 22 58 18 05

Docteur Samia NEJJAR
Endocrinologue - Diabétologue
Complexe Al Moustakbal, Imm. 107, GH04
Appt. N°2, Sidi Maârouf - Casablanca
Tél: 05 22 97 57 35

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° : 230004783

Casablanca le 11-04-2023

Mme Nadia ENNASR EP DAIF

Demande N° 2304112049

Date de l'examen : 11-04-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0106	Cholestérol total	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B

Total des B : 220

TOTAL DOSSIER : 250.00 DH

Type de règlement : Espèces le 11-04-2023

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



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 : 11-04-2023 à 16:11
Identifiant : 1601132003
Edition : 13-04-2023

Patient : Mme ENNASR EP DAIF Nadia
Date de naissance : 14-02-1968
Référence : 2304112049
Prescripteur : Dr NEJJAR Samia

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeûn

1.30 g/L (0.70-1.10)
7.22 mmol/L (3.89-6.11)

27-12-2022

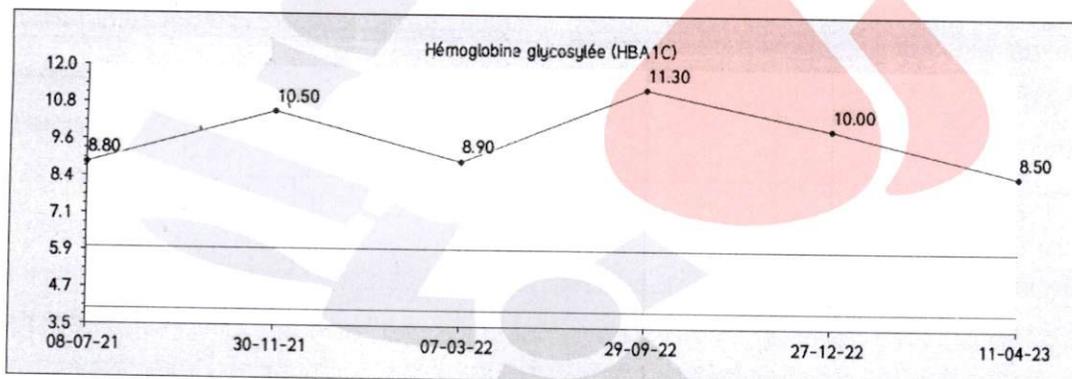
1.93

Hémoglobine glycosylée
(HBA1C)
(HPLC TOSOH-GX)

8.5

27-12-2022

10.0



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 Koutair Samira

Laboratoire d'Analyses Médicales
MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima
Bd Abou Bakr EL KADIRI, 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



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

2304112049 - Mme Nadia ENNASR EP DAIF

Cholestérol total	1.87 g/L	(<2.00)	29-09-2022
	4.84 mmol/L	(<5.17)	1.84
Triglycérides	1.05 g/L	(<1.50)	29-09-2022
	1.20 mmol/L	(<1.71)	1.83
Aspect du serum			

Demande validée par : Dr. Samira Dr Koutair

Laboratoire d'Analyses Médicales
MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane Lot Chaima
3, Avenue Soufiane Lot Chaima
Tél: 05 22 58 35 56 - Fax: 05 22 58 18 05

Page 2/2