

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

- 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'Honneur - Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (R.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W21-704885

133550

am
cours

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5752

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

RIADADARAJAT MUSTAPHA

Date de naissance :

01/01/1956

Adresse :

91, IGHLI 7 M'HAMID MARRAKECH

Tél. :

0643082351

Total des frais engagés :

2101,80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr ELGUERMAI Med Najib
Endocrinologue - Diabétologue
31, Bd Zerktouni - Marrakech
0524 44 96 00

Date de consultation :

10/10/22

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Diabète

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 :

MARRAKECH

Le :

12/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-704885

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

5752

Nom de l'adhérent(e) :

RIADADARAJAT, M

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

12/10/2022

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
10/10/22	CS		256,4	INF : 0710514415 Dr ELGUERMAI Med Najib Endocrinologue - Diabétologue Bd Zerktouni - Marrakech 0524 44 96 00
10/10/22				
22/10/22				

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL OUSSA Dr. Youssef MASSADEK M'hamid M, N° 601- Marrakech Tel : 05 24 37 08 46 INF 072008634	20/10/22	1226,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MEDICALES Dr. Bouzekri My Abdelhafid	10/10/22	B332F R15	445,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
AGROMEDIC SARL Hanaza 2 Frouga N°9 Mhamid Marrakech Tel : 05 24 37 08 46	22/10/22					180,00

VOLET ADHERENT
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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	INF : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []																								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DEBUT D'EXECUTION [] FIN D'EXECUTION []																								
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DATE DU DEVIS [] DATE DE L'EXECUTION []																								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>26533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">B</td> </tr> </tbody> </table>				H		G		26533412	21433552	00000000	00000000	D		G		00000000		00000000		35533411		11433553		B			
	H		G																									
	26533412	21433552	00000000		00000000																							
	D		G																									
	00000000		00000000																									
	35533411		11433553																									
	B																											
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Marrakech, le : 10 10 22

الدكتور الغرماعي محمد نجيب

اختصاصي

• أمراض الغدد الهرمونية

• أمراض السكري

• الأمراض الاستقلابية

خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Docteur El Guermat Mohamed Najib

Spécialiste

• ENDOCRINOLOGIE

• DIABETOLOGIE

• MALADIES METABOLIQUES

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nice

31 شارع الزرقطوني (أمام سينما كوليزي) مراكش

31, Bd. Zerktouni (en face du Cinéma Colisée) Marrakech

الهاتف : 05 24 44 96 00

البريد الإلكتروني : E-mail : nguermat@hotmail.com

. Mr RIDADARAJATE Mustapha D 680

FAIRE:

- Cholesterol total + LDL

- Triglycérides

- Hémoglobine glyquée

- Créatininémie

- Micro-albuminurie

Laboratoire Mhamid
d'Analyse Médicales
585, Avenue Jallal Ben Abdellah
Te : 05 24 36 04 40 - Marrakech
Fax : 05 24 36 05 40 - Gsm : 06 64 68 72 11

Dr ELGUERMAI Med Najib
Endocrinologue - Diabétologue
31, Bd Zerktouni - Marrakech
0524 44 96 00

Prière de téléphoner au secretariat avant tout passage au cabinet.

LABORATOIRE M'HAMID D'ANALYSES MEDICALES

595, Avenue Tafilalet M'Hamid 2. Marrakech.

Tél: 05.24.36.04.40 - Fax: 05.24.36.05.40

Patente: 67190361 -- IF: 70790149 -- CNSS: 7704522

Edité le: **10/10/2022**

FACTURE N° 41959/2022

INPE : 073060576
ICE : 001637247000044

Analyses effectuées le **10/10/2022**

Médecin Prescripteur **Docteur EL GUERMAÏ MED NAJIB**

Nom du patient **MR RIDA DARAJAT MUSTAPHA**

Examens **- CHOLT- LDL- TRI- HBG- CREAT- MIALB**

Cotation **B 332 + 1 PC1,5**

Montant **445,00 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de: QUATRE CENT QUARANTE CINQ DIRHAMS

LABORATOIRE M'HAMID
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Bouzekroun My Abdelhafic

LABORATOIRE M'HAMID D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BOUZEKRAOUI My Abdelhafid
Pharmacien Biologiste

Lauréat de l'université Louis Pasteur
Strasbourg - France

Ancien Chef des Laboratoires:

Polycliniques CNSS
Hôpital Ibn Tofail - Hopital Militaire Avicenne

Prélèvement du : 10/10/2022
Résultats édités le: 10/10/2022

MR RIDA DARAJAT MUSTAPHA

Dossier N° 13A133

Prescripteur: Docteur EL GUERMAÏ MED NAJIB

Page: 1/2

-- BIOCHIMIE SANG -- _Selectra _ KONELAB _ (ISE)

CREATININE

Résultat: 10,70 mg/l
94,70 µmol/l

Valeurs de référence

7 à 13 mg/l
62 à 115 µmol/l

Antécédent du 07/10/21 - 07:45 : 9,09 mg/l

CHOLESTEROL TOTAL

Résultat: 1,68 g/l
4,33 mmol/l

1,40 à 2,20 g/l
3,6 à 5,67 mmol/l

Antécédent du 07/10/21 - 07:45 : 1,51 g/l

CHOLESTEROL LDL

Résultat: 0,95 g/l (*)
2,45 mmol/l (*)

1,10 à 1,50 g/l
2,84 à 3,90 mmol/l

Antécédent du 07/10/21 - 07:45 : 0,75 g/l

TRIGLYCERIDES

Résultat: 1,10 g/l
1,26 mmol/l

0,60 à 1,50 g/l
0,68 à 1,71 mmol/l

Antécédent du 07/10/21 - 07:45 : 1,68 g/l

HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c

Résultat: 7,60 % (*)

V,N = 3,5 à 6,5 %

Antécédent du 11/04/22 - 08:36 : 7,00 %

LABORATOIRE M'HAMID
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Bouzekraoui My Abdelhafid

LABORATOIRE M'HAMID D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BOUZEKRAOUI My Abdelhafid
Pharmacien Biologiste

Lauréat de l'université Louis Pasteur
Strasbourg - France

Ancien Chef des Laboratoires:

Polycliniques CNSS
Hôpital Ibn Tofail - Hôpital Militaire Avicenne

Prélèvement du : 10/10/2022
Résultats édités le: 10/10/2022

MR RIDA DARAJAT MUSTAPHA

Dossier N° 13A133

Prescripteur: Docteur EL GUERMAÏ MED NAJIB

Page: 2/2

-- CHIMIE DES URINES --

VOLUME URINAIRE..... 1000 ml

DEBIT URINAIRE..... 0,69 ml/mn

MICRO ALBUMINURIE..... 3,43 mg/l , Soit 3,43 mg/24H N: < 30 mg/24H

Total de pages: 2

* RAPPORT D'ANALYSE *

LABORATOIRE M'HAMID

2022/10/10 10:26

TOSOH V01.20

N0: 0001 TB 0001 - 01

ID: 13A133

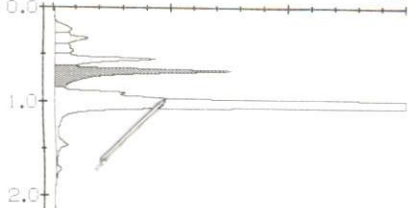
CAL(N) = 1.1110X + 0.6700

TP 884

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.7	0.25	6.14
A1B	1.1	0.34	9.91
F	0.8	0.47	7.53
LA1C+	3.0	0.56	27.22
SA1C	7.6	0.69	56.19
AO	89.0	1.04	801.91
AIRE TOTALE			908.89

HbA1c 7.6%
IFCC 60 mmol/mol

HbA1 9.4 % HbF 0.8 %
0% 15%



LABORATOIRE M'HAMID
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Bouzekraoui My Abdelhafid



6 118001 031092

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH



6 118001 031092

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH



6 118001 031092

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH

Marakech, le :

12/10/2022

Mr RIDADARAJATE Mustapha D 680

د. الهرمونية

• أمراض السكري

• الأمراض الاستقلابية

خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Docteur El Guermat Mohamed Najib

Spécialiste

• ENDOCRINOLOGIE

• DIABETOLOGIE

• MALADIES METABOLIQUES

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nice

56,80

390,00 x 3

1226,80

- GLYNORM 2 mg



1 cp 3X/j

avant les repas

- GALVUS Met 50/1000

1 cp matin et soir

Au milieu des repas



+ bandelettes de glycémie

180,00

Dr ELGUERMAI Med Najib
Endocrinologue - Diabétologue
31, Bd Zerkouni - Marrakech
0524 44 96 00

qsp 3 mois



Prière de téléphoner au secrétariat avant tout passage au cabinet.

31 شارع الزرقطوني (أمام سينما كوليزي) مراكش

31, Bd. Zerkouni (en face du Cinéma Colisée) Marrakech

Tél. : 05 24 44 96 00 : الهاتف

E-mail : nguermai@hotmail.com : البريد الإلكتروني

56,80

- Parapharmacie - Produits Cosmétiques
- Matériel Médical
- Orthopédie - Produits Chimiques

rida darajat mustapha

MARRAKECH Le : 12/10/2022
Facture N° : FT10120005/22
Mode Régl. :

TVA	Désignation	Qté.	Prix TTC	Mont. TTC
20	DIAB-CONTROL/25	1.00	180.00	180.00

TaiDoc Technology Corporation
81-7F, No. 127, Wugong 2nd Rd., Wugu Dist.,
New Taipei City 248, Taiwan (R.O.C.)
www.taidoc.com

MedNet GmbH
Borkstraße 10
48163 Münster, Germany

CE 0123 For self-testing

4 717095 032811

Diab control
TD-4279

Bandelettes

50
Bandelettes

Utilisez exclusivement avec le lecteur de glycémie Diab control TD-4279
50 bandelettes de test, Instructions à l'intérieur.

Diab control

108 mg/dL

8-10 10:00 AM

Tel : 05 24 37 00 29 - 05
Marrakech
Hamza 2 Frouge
ACROMEDIC

TOTAL HT :	150.00
T.V.A :	30.00
TOTAL TTC:	180.00

Arrêtée la présente facture à la somme de : CENT QUATRE-VINGT DIRHAMS ET ZERO CENTIMES ./.

MARRAKECH Tél:0524370029 Whats:0524370029
Patente : 64651200 RC:51169 IF:40468554-ice:001448727000009
Email: Site: