

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 canalaire, 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 canalaire.

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

N° W21-718010

par coupon

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

1922

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL ABAZIJI MOHAMMED

Date de naissance :

01/06/1952

Adresse :

HAY AZHAR 1MME APT4 AVENUE IBN KHATIB

Tél. :

0536608307

Total des frais engagés :

890,40

Dhs

DR MECHOUAT Latifa

Cadre réservé au Médecin
Spécialiste en endocrinologie
diabétologie et maladies métaboliques
Bureaux Rue Imouzzer 2ème étage Bureau
N°12 Pres d'Ophtalmico-clinique Fès
TEL: 05 35 65 71 40

Date de consultation :

3/10/2022

Nom et prénom du malade :

El Abarzizi Mohammed

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 :

Fès

Le : 03/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

El Abarzizi Mohammed

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-718010

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 : 1922
Nom de l'adhérent(e) : El Abarzizi Mohammed
Total des frais engagés : 890,40
Date de dépôt :

1922
El Abarzizi Mohammed
890,40

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 Paiement des Actes
3.10.22	CS	250	INP : <i>DR. MECHOUAT</i>	<i>DR. MECHOUAT</i> Spécialiste en endocrinologie diabetologie et maladies métaboliques N°12 pres d'Optimo-clinique Fès

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACEUTIQUE SARL AL KHORACHI AZHAR SANAA BENSOUD BN ALKHAZEB, HA RTA AIN CHKEF 01/05 35 74 81 11 14200 Fès</i>	03.10.22	164,40 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>ANALYSES MECHOUAT</i>	03.10.22	316	176,90

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.



DEMANDE D'ANALYSES

Dr. Latifa MECHOUAT

Spécialiste en Endocrinologie,
Diabétologie et maladies Métaboliques

Ex. Médecin Chef de Service
d'Endocrinologie Diabétologie
à l'Hôpital Ibn al Khatib de Fès



الدكتورة لطيفة مشواط

إختصاصية

في أمراض الغدد والسكري والتقديمة

رئيسة قسم أمراض الغدد والسكري

بمستشفي ابن الخطيب سابقا بفاس

Fès, le :

3. 12. 2022

Dr. Latifa Mechouat

141058792

HbA1C

Glycémie à jeun Gpp

Ionogramme complet

Na+ K+

Urée

Crétatine

Microalbuminurie de 24h

Protéinurie de 24h

ECBU

PSA

Cholestérol total

LDL - HDL

Triglycérides

Ac. urique

Transaminases

PAL

CPK

NFS

VS

Ferritine

CRP

PTH

Calcémie

Calciurie 24h

25 OH Vit D

Magnésium

Phosphorémie

Tshus FT4 T3L

Ac Anti thyroglobuline

Thyroglobuline

Ac anti TPO

Ac anti- récepteur tsh

FSH

17 B oestradiol

LH

Testostérone

Prolactine

Cortisol 8

Dr. MECHOUAT Latifa
Spécialiste en endocrinologie
diabétologie et maladies métaboliques

Bureaux Rte Imouzzer 2ème étage Bureau
N°12 Prés d'Ophtalmo-clinique Fès

TEL : 05 35 65 71 40

مكاتب طريق ايموزار الطابق الثاني، مكتب رقم 12

Bureaux Rte Imouzzer 2ème Etage bureau 12

مختبر السعادة للتحاليل الطبية

Laboratoire Saâda d'Analyses Médicales

د. س. س. ل. م. ٢٠١٤٢٤ : ٢٠٢٠.٥.٨. ٠٥٠٢ .



Dr. Kettani Tayeb

Diplôme de Pharmacien de La Faculté de Médecine et de Pharmacie de L'université de Bruxelles (U.L.B)

D.E.S. en Analyses Biologiques et Cliniques (Bruxelles U.L.B)

Ancien Membre du Corps Scientifique (Enseignant et Chercheur) à La Faculté de Médecine et de Pharmacie (Bruxelles U.L.B)

D.U. en Procréation Médicale Assistée (Montpellier, UM 1)

D.U. en Management de la qualité pour les professionnels et acteurs de la Santé (Université de Bordeaux)

Hématologie, Biochimie, Bactériologie, Biologie de la reproduction, Parasitologie, Mycologie, Toxicologie, Auto-immunité (IFI), tests d'allergies.

الدكتور الكتاني الطيب

حاصل على دبلوم صيدلي من كلية الطب والصيدلة (بروكسيل) (U.L.B)

دبلوم الدراسات المتخصصة في التحاليل البيولوجية والإكلينيكية (بروكسيل) (U.L.B)

عضو الهيئة العلمية (مدرس وباحث) بكلية الطب والصيدلة ببروكسيل سابقاً

دبلوم جامعي في المساعدة الطبية على الإنجاب (مونبولي، 1 UM)

دبلوم جامعي في إدارة الجودة الصحية (جامعة بوردو)

Prélèvement du : 04/10/2022 à 08:14

Résultats édités le: 04/10/2022

Prescripteur: Docteur MECHOUAT L.

MR EL AZAIZI MOHAMMED

Dossier N° 17I1192

Page: 1/1

BIOCHIMIE SANG

Sur INTEGRA 400 (Roche)

CREATININE.....	7,22	mg/l	7,00 à 12,00 mg/l
(Jaffé cinétique tamponnée sans déprotéinat°)	63,88	μmol/l	61,95 à 106,20 μmol/l
D.F.G Homme (Formule MDRD)	114,37	ml/min	Sup à 90 ml/min
(Sous réserve d'âge correct)			
ACIDE URIQUE.....	49,02	mg/l	35,00 à 72,00 mg/l
(colorimétrique enzymatique)	291,67	μmol/l	208,25 à 428,40 μmol/l

Il est recommandé aux patients qui veulent suivre un régime de la goutte d'éviter les aliments riches en purines : ex: les abats, viande rouge, pigeon, poule, anchois, sardine, truite, saumon, carpe, lentilles, pois.. (nutrition humaine.ed masson 2003)

HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1C.....: 6,30 %
(HPLC-Tosoh/turbidimétrie-Roche: certifiées NGSP)

Valeurs de références : 4.0% - 6,0% d'HbA1c

Des taux d' HbA1c situés au-dessus de l'intervalle de référence défini indiquent la présence d'une hyperglycémie au cours des 2 ou 3 mois qui ont précédé le dosage ou depuis plus longtemps.

Selon l'American Diabète Association, les taux d' HbA1c inférieurs à 7% pour les patients diabétiques sont satisfaisants.

*Selon Nathan et al (diabetes care) la glycémie moyenne estimée (eAG) peut être calculée en mg/dl par l'équation de régression suivante :

$$eAG = 28.7 * HbA1C\% - 46.7$$

LABORATOIRE SAâDA
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr KETTANI Tayeb
Spécialiste en Biologie Clinique
INPE 143060089

Total de pages: 1

LABORATOIRE SAADA D'ANALYSES MEDICALES

Av. Saint Louis, Quartier ZAZA, Rue Sindiane N° 82 (Saâda). FES (VN)

Tél: 05.35.60.42.60 - Fax: 05.35.60.42.60

PATENTE: 14024583 -- CNSS: 6035217 -- IF: 17058165 -- INPE: 143060689

FES le: 04/10/2022

FACTURE N° 7217/22

Médecin **Docteur MECHOUAT L.**

Nom du patient **MR EL AZAIZI MOHAMMED**

Examens **- HBG- CREAT- AU**

Cotation **B 160**

Montant **176,00 DH**

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: CENT SOIXANTE SEIZE DIRHAMS

LABORATOIRE SAADA D'ANALYSES MEDICALES
Av. Saint Louis, Quartier ZAZA, Rue Sindiane N° 82
FES 053560689
PATENTE 14024583
INPE 143060689
CNSS 6035217
IF 17058165
F001650065000054

