

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.

Radiologue 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

156576

Caenich

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 21111 Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABERCOUCH AÏSSA

Date de naissance : 04/10/1951

Adresse : Immeuble EL Hekch - n°313 - 4^e Etage

Av. des Fr. A. R. AGADIR
Tél. 0707.00.10.51 Total des frais engagés : 1456.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Kasutar BAHKATE
Endocrinologue-Diététologue
et Nutritionniste
imm. SAFA SUD Av. Hassan I
AGADIR - Tél: 05 22 42 25
BEP 041190273 - ICE: 00170064700003

Date de consultation : 20/02/2023

Nom et prénom du malade : AL KEDDAD NAJMA Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Hypertension p. HTA

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 : AGADIR

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*



VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0042181

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 :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin
16/02/23	G.	1	6€	Dr. KAOUTAR BAKKATE Endocrinologue Diabétologue et Nutritionniste Imm. SAFA SUB 24 Hassan I AGADIR - Tél: 05 26 22 42 25 INPE: 041190273 - ICE: 001700647000003
20/02/23	G.	1	250,00	Guitar BAKKATE Diabétologue

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture AGADIR + 00273 INPF. 0.01 + 00273
<i>AGADIR PHARMA SARL AGADIR TEL: 05 28 82 43 2</i>	20.02.2023	526,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19/01/2023	100%	1000000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

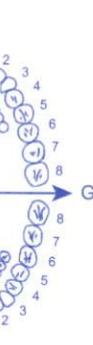
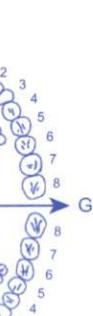
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	Coefficient des travaux
D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	
B				
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Troubles Hormonaux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
Ex. Spécialiste à l'hôpital Militaire de Rabat
Diplômée en échographie thyroïdienne
de la faculté de médecine de Marrakech

0528 224 225



أخصائية في أمراض الغدد
السكري والإضطرابات الهرمونية

خريجة كلية الطب بالرباط وطبيبة أخصائية
سابقاً بالمستشفي العسكري بالرباط
دبلوم المحسن بالصدى للقدرة الدرقية
بكلية الطب بمراكش

0528 224 225

Agadir le : 20/10/21/23

Note d'honoraire

Identification : 4458

Nom et Prénom : AL KEDDAD NAJMA

Désignation	Montant
consultation	250,00
Total	250,00

Arrêter la Présente Note à la somme de : Deux cent cinquante dhs
(250,00)

Dr. Kaoutar BARAKATE
Endocrinologue Diabétologue
et Nutritionniste
Imm. SAFA SUD Av. Hassan I
AGADIR - Tél: 05 28 22 42 25
NPE: 041190273 - ICE: 00170064700000

رقم 12 عمارة صفاء الجنوب شارع الحسن الأول (الطابق الأول) - حي الداخلة - أكادير

Imm. SAFA SUD Av. Hassan 1 er, N° 12 -Cité Dakhla (au dessus de la BMCE) AGADIR

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Troubles Hormonaux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
Ex. Spécialiste à l'hôpital Militaire de Rabat
Diplômée en échographie thyroïdienne
de la faculté de médecine de Marrakech

0528 224 225



أخصائية في أمراض الغدد
السكري والإضطرابات الهرمونية

خريجة كلية الطب بالرباط وظبيبة أخصائية
سابقاً بالمستشفي السكري بالرباط
دبلوم الشخص بالصدى للفدة الد رقبة
 بكلية الطب بمراكش

0528 224 225

20/02/2023

Agadir le :

Mme NAJMA AL KEDDAD

NOVORAPID FEXPEN INJ

6-6-6UI avt/après repas x 4mois

CRESTOR 5 mg comprimé pelliculé

1/2cp apres repas LE SOIR X 3MOIS

TRESIBA 100 stylo inject

12ui le soir à 22h x 4mois

IBRAFINE AIGUILLES 4MM

1aiguillex2/j x3mois

TAREG 80 mg, Comprimé Pelliculé

1cp le matin apres repas x 4mois



BILA PHARMA SARL
7 RUE MAMEHNAO DES FAR
AGADIR
EL: 05 28 82 43 32

Dr. Kaoutar BARAKATE
Endocrinologue-Diabétologue
et Nutritionniste
imm. SAFA SUD Av. Hassan I
AGADIR - Tél: 05 28 22 42 25
(PE: 041190273 - ICE: 001700647000003)

رقم 12 عمارة صفاء الجنوب شارع الحسن الأول (الطابق الأول) - حي الدخلة - أكادير

Imm. SAFA SUD Av. Hassan 1 er, N° 12 -Cité Dakhla (au dessus de la BMCE) AGADIR

كوبريد®

بريدنيزولون

20 ملخ

عن طريق الفم

قرصاً قوار

20

PHARMA 5

LOT : 1512
PER : 01 - 26
P.P.V : 36 DH 40

**Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Troubles Hormonaux**

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
Ex. Spécialiste à l'hôpital Militaire de Rabat
Diplômée en échographie thyroïdienne
de la faculté de médecine de Marrakech

0528 224 225



الخصائص في أمراض الغدد
السكري والاضطرابات الهرمونية

خريجة كلية الطب بالرياض وظيفة أخصائية
سابقاً بالمستشفى العسكري بالرياض
دبلوم الفحص الصدرى للقدرة الدرقية
بكالوريوس الطب بمراش

0528 224 225

Agadir le : 16/02/2018

Mme NAJMA AL KEDDAD

GLYCEMIE A JEUN

HBA1C

MICROALB DE 24H

TSH

CHOLESTEROL TOTAL

CHOLESTEROL HDL

CHOLESTEROL LDL

TG

LABORATORY DR. HARGUIL
A.Y. Kennedy & Co. LTD.
156-158 St. George Street,
Toronto, Ontario, Canada
Tel: 0528 2811
Telex 221521/FAX: 0528 2811

Sexe F

secretariat
AL-KEDDAD Najma
Bénéf / Assurée
AL-KEDDAD Najma
Né (G) 02/06/1961
160223 034

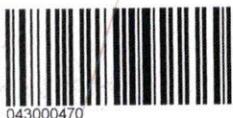
S 7
Dr. Kaputar BARAKATE
Endocrinologue-Diabétologue
et Nutritionniste
Imm. SAFA SUD Av. Hassan I
AGADIR - Tél: 05 28 22 42 25
INPE: 041199273 - ICE: 001700647000003

رقم 12 عمارة صفاء الجنوب شارع الحسن الأول (الطابق الأول) - حي الداخلة - أكادير

Imm. SAFA SUD Av. Hassan 1 er, N° 12 -Cité Dakhla (au dessus de la BMCE) AGADIR

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES HARGUIL

Avenue Kennedy-Talborjt AGADIR TEL:0528-84-80-03 FAX:0528-84-15-60
ICE:001628874000008 I.F:75902170 PAT:48316551 CNSS:1761411 INP:043000470
SITE:www.laboratoire-harguil.com



043000470

FACTURE N° : 2301611

AGADIR, le : 16/02/2023

Nom et Prénom ... : Najma AL-KEDDAD

Prescripteur : Dr. BARAKATE KAOUTAR

Mutuelle/Assurance. :

facturé à..... : ICE:

Bilan :

G	B 30	+	HBG	B 100	+	CT	B 30	+
TG	B 60	+	HDL	B 50	+	LDL	B 50	+
TSH	B 250	+	MA24	B 54	+			

Montant Net : 680,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de:

Six cent quatre-vingts Dh et zéro ct

La direction:

مختبر هاركيل
LABORATOIRE DR. HARGUIL
Av. kennedy 80 000 - AGADIR
Tél: 0528 84 15 60

LABORATOIRE HARGUIL - Avenue Kennedy- 80000 Agadir
Suite du dossier: 160223 034 du: 16/02/23 pour: Madame AL-KEDDAD Najma

DIURESE DES 24 HEURES 1 700 ml

Résultats validés par Dr.Sherazade LAKHDAR-GHAZAL, Biologiste

DR. S. LAKHDAR GHAZAL
BIOLOGISTE MÉDICAL
LABORATOIRE HARGUIL
AV KENNEDY AGADIR
Tél: 0528 84 80 83 - Fax: 0528 84 15 60

Le résultat de cette analyse est couvert par la portée d'accréditation.

(*) analyse couverte par la portée d'accréditation.

CHOLESTEROL..... 2,11 g/l 16/11/22 : 1.99 (*)
(Abbott Architect CI4100 Enzymatique) 5,44 mmol/l

	Enfants	Adultes
Taux souhaitable :	< 1.70 g/l	< 2.00 g/l
Taux limite :	1.70 - 1.99 g/l	2.00 - 2.39 g/l
Taux élevé	> ou = 2.00 g/l	> ou = 2.40 g/l

TRIGLYCERIDES..... 0,60 g/l 16/11/22 : 0.60 (*)
(Abbott Architect Ci4100 enzymatique) 0,68 mmol/l

Recommandations pour les adultes du rapport ATPIII du programme american NCEP :

Taux souhaitable :	< 1.50 g/l
Taux limite :	1.50 - 1.99 g/l
Taux élevé :	2.00 - 4.99 g/l
Taux très élevé :	> ou = 5.00 g/l

CHOLESTEROL HDL..... 1,07 g/l 16/11/22 : 0.99
(Abbott Architect CI4100 Détergent sélectif 2.76 mmol/l)

Recommendations pour les adultes du rapport ATPIII du programme american NCEP :

Facteur de risque majeur pour cardiopathies : < 0.40 g/l
Facteur de risque négatif pour cardiopathies : > ou = 0.60 g/l

Rapport Chol./HDL : 1,97 (VR : < 5,00)

CHOLESTEROL LDL..... 0,92 g/l (VR : < 1.00) 16/11/22 : 0.88
2,37 mmol/l

COMMENTAIRES :

Valeurs normales en l'absence de facteur de risque associé
(Age, antécédents familiaux, tabac, hypertension artérielle, diabète type II)

OBJECTIFS THERAPEUTIQUES : Si un facteur de risque $LDL < 1.90 \text{ g/l}$
Si 2 facteurs de risque $LDL < 1.60 \text{ g/l}$
Si plus de 3 facteurs de risque $LDL < 1.30 \text{ g/l}$

Ces résultats sont à replacer dans leur contexte clinique et doivent être soumis à votre médecin traitant.

HORMONALOGIE

Nature du prélèvement : SANG

Antécédents

TSH US..... 0,86 mUI/l (VR : 0.35 - 4.94) 24/11/21 : 1.01
(Albert Beckmann CT4100 GHT)

CHIMIE URINAIRE

Antécédents

MICROALBUMINURIE.... 5 mg/l (VR : < 30) 12/02/22 : 10
Soit 9 mg/24H 12/02/22 : 16
(Abbott Architect CI4100 Immuno turbidimétrie)

Résultats validés par Dr.Sherazade LAKHDAR-GHAZAL Biologiste

DR S. LAKHDIR CHAZAL
HOMOEOST MEDICAL
LABORATORY MUSURG
VIA D. ALCHERI
TEL 051/681101 - 051/681125



مخابر التحاليلات الطبية
الجهة | المختبر | المخبر
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

Dr Abdallah HARGUIL
BIOLOGISTE DIRECTEUR DU LABORATOIRE
Lauréat de l'Université de Lille
Ancien Interne des Hôpitaux
Diplômé en Hématologie, Immunologie,
Bactériologie, Virologie Clinique,
Parasitologie Mycologie,
Biochimie Clinique et Pathologie Médicale
Biologie de la reproduction

Dr Shérazade LAKHDAR GHAZAL
BIOLOGISTE MÉDICALE
Diplômée de la Faculté de Médecine
de Toulouse
Ancienne Interne des Hôpitaux
Diplômée en Hématologie, Bactériologie,
Virologie Clinique, Parasitologie, Mycologie,
Biochimie Clinique
D.U. Chimiothérapie Anti-infectieuse

www.laboratoire-harguil.com

harguillaboratoire@gmail.com

Docteur BARAKATE KAOUTAR
Av. HASSAN I
Cité Dakhla
80000 AGADIR
Dossier No 91602 034R NP 228787

Madame AL-KEDDAD Najma
IMM EL MANZEH
AV DES FAR NR 313
80000 AGADIR



Prélèvement du: 16/02/2023 à 09h30

Édité, le 18/02/23

RESULTATS D'EXAMENS BIOLOGIQUES

BIOCHIMIE

Nature du prélèvement: SANG

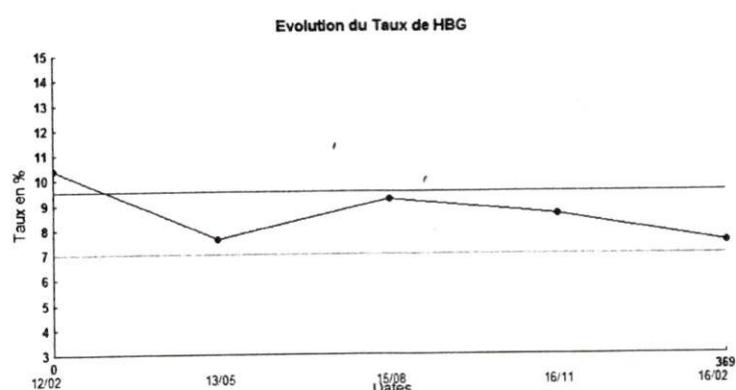
Antécédents

GLYCEMIE à jeun..... 0,79 g/l (VR : 0.80 - 1.15) 16/11/22 : 1.06 (*)
(Abbott Architect CI4100 Héxokinase) 4,38 mmol/l

HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1C) 7,5 % 16/11/22 : 8.6
(VariantII méthode de référence : HPLC)

HbA1c % (NGSP*)	Interprétation
4.0-6.0	Zone normale
6.1-7.0	Très bon équilibre chez un diabétique connu. Risque d'hypoglycémie chez l'insulino-dépendant.
7.1-8.0	Bon équilibre glycémique chez un diabétique. Diagnostic sûre d'un diabète
> 8.1	Mauvais équilibre glycémique

*NGSP : National Glycohemoglobin Standardization Program.



Résultats validés par Dr.Sherazade LAKHDAR-GHAZAL, Biologiste

DR. S. LAKHDAR GHAZAL
BIOLOGISTE MÉDICAL
LABORATOIRE HARGUIL
TÉL: 0528 84 80 87 / 0528 84 15 50

(*) analyse couverte par la période d'accréditation.