

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0039630

157991

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 815 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BARKENTI KABBOURA
 Date de naissance : 04/04/1947
 Adresse : 86 Rue Ahmed El Nejati ex de l'As
 2ème étage - Nour - Casablanca
 Tél : 0522237517 Total des frais engagés : 1611,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Dr. ALABADDAN Sana
 Endocrino - Diabétologue
 32, Rue Med. Ben Brahim Marrakchi
 Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45
 20 MARS 2023
 Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : BARKENTI Kabbour ep Saïd Age: 76 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète 2ème type - Dyslipémie
 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 : 19/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

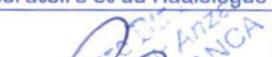
MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
20 MARS 2023	C	2	3000h	

Dr. AL ABADDAN SANA
ENDOCRINO - DIABETOLOGUE
INP : 091007856
GSM : 06 71 21 21 21

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Docteur ou Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/03/23	991,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/03/23	B: 220 pms	319,8000

[illegible][illegible]

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390,00 DH

LOT : 9112
PER : 05-25
P.P.V : 180 DH 00

Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrino-diabétologue et nutritionniste

Spécialiste de l'Université René Descartes Paris

Ex. Chef du Service d'Endocino-diabétologie

à la polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa

32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morrakouchi

20250 Casablanca - Tél.: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

E-mail : sana@sihalla.com

Casablanca, le

20 MARS 2023

الدكتورة آل عبدان سناء

أخصائية في داء السكري و أمراض الغدد

خريجة جامعة ديكارت باريس

رئيسة مصلحة داء السكري بمصلحة

الضمان الاجتماعي الزيراوي سابقا

32. زنقة محمد بن ابراهيم المراكشي. 20250 - البيضاء

الهاتف : 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

البريد الالكتروني : sana@sihalla.com

الدار البيضاء، في

Barkouki Kabboura et SAIDI

780.00 390.00 x 2

Calms et 50 11000

31.30 1/2 - 1/2 - 0

Zylovic 200

180.00 17 800

10 17

x 3 mois

991,80

Pharmacie du Jura
TAHRI JOUTEI Rachid
129, Bis Rue Oussema Benou Zaid
Casablanca - Tél.: 05 22 25 34 41

الدكتورة آل عبدان سناء
Dr. AL ABADANE Sanaâ
Endocrino - Diabétologue
32, Rue Med. Ben Brahim Marrakchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrino-diabétologue et nutritionniste

Spécialiste de l'Université Descartes Paris

Ex. Chef Service à polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa

الدكتورة آل عبدان سناء

أخصائية في داء السكري وأمراض الغدد

خريجة جامعة ديكرارت باريس

رئيسة قسم السكري بمصحة

الضمان الاجتماعي الزيراوي سابقا

☒ Glycémie à jeun

☐ Glycémie post Prandiale

(2 heures après le repas de midi)

☒ Hémoglobine glycosylée A_{1c}, C

☐ Microalbuminurie sur les urines de 24 h

☒ Triglycerides

☐ Cholesterol total / HDL / LDL

☐ Urée

☐ Créatinine

☐ TGO / TGP / GGT

☐ NFS

☐ GRP

☒ Uricémie

☐ Calcémie

☐ PSA

☐ Vitamine D1, D2

☐ ECBU

☐ TSH US

☐ T₄ libre

☐ T₃ libre

☐ Anticorps anti TPO

☐ Anticorps anti récepteurs TSH

☐ Cortisol libre Urinaire

☐ Cortisolémie - 8h

- 16h

☐ Prolactinémie

☐ FSH

☐ LH

☐ IGF₁

☐ Anticorps anti gliadine

☐ Testostéronémie

☐ 17 OH progesterone

☐ Dérivés méthoxylés

RDV, le

7 Mars 2023

الدكتورة آل عبدان سناء
Dr. AL ABADDAN Sana
Endocrino Diabétologue
32, Rue Mohamed Ben Brahim Marrakchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

Endocrino Diabétologue
117, Bd. S. ANZERENG
CASABLANCA



Prescripteur : Dr SANAA AL ABADANE

Dossier ouvert le : 16-03-2023 08:50

Edité le : 20-03-2023

Réf : 2303161033

Mme BARKOUKI Kabboura

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

Page 1 / 1

BIOCHIMIE SANGUINE

Roche Cobas 6000

Acide Urique: 74.00 mg/l (<71.00)

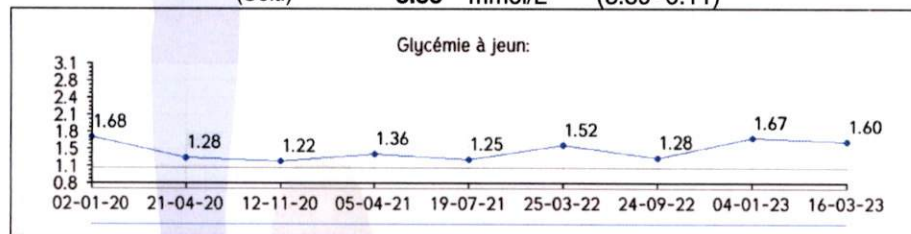
04-01-2023

54.00

Glycémie à jeun: 1.60 g/L (0.70-1.10)
(Soit:) 8.88 mmol/L (3.89-6.11)

04-01-2023

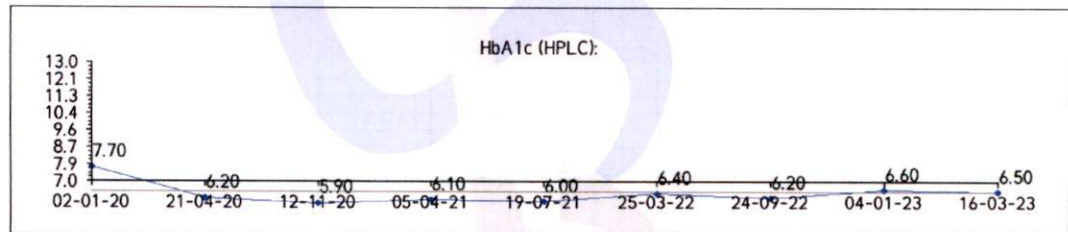
1.67



HbA1c (HPLC): 6.5 % (4.0-6.5)
(Arkray)
soit: 48 mmol/mol (20-48)

04-01-2023

6.6



Triglycérides: 1.52 g/L (0.40-1.50)
1.73 mmol/L (0.46-1.71)

04-01-2023

1.64

Fin du compte rendu

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane
117, Bd Bir Anzarane - Casa
Tél : 0522 99 46 63 / 0522 25 82 05 / 06 61 80 77 96
Fax : 0522 98 09 11
Site Web : labobiranzarane.com

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG

- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Valide

Dr A. Azeddoug

Médecin Généraliste

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie

RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 16-03-2023

Mme Kabboura BARKOUKI

FACTURE N°

2303161033

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0100	Acide urique	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B

Total de B : 220

TOTAL DOSSIER	319.80 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent dix-neuf dirhams quatre-vingts centimes

117, Bd Bir Anzarane
CASABLANCA