

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 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.



169090

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2141

Société :

Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABEROUCHE AISSA

Date de naissance : 24/10/1951

Adresse : Tameoul, El Menzeh - Avenue FAR

AGADIR

Tél. : 070704105

Total des frais engagés

1.133,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Kadour BARAKATE
Endocrinologue Diabétologue
et Nutritionniste
Imm. SAFA SUD Av. Hassan I
AGADIR Tel: 05 22 22 42 25
NIP: 041190273 ICE: 00170066700003

Date de consultation : 18/01/2023

Nom et prénom du malade : ALKEDDAD Najma

Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 18/01/2023

9

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

042021220

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien-
ou du Fournisseur

~~é. BILA PHARMA sarl
G.N. 73441 MANZEH AV DES FAIR~~

AGADIR
TEL. 05 28 82 43 32

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>DR. HARGUIL 0528 84 15 03 - Fax: 05 28 84 15 03</i>	<i>17/6/1993</i>	<i>Bassin</i>	<i>620,00</i>

AUXILIARIES MEDICALS

ACCORDS MÉDICAUX					
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	

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	INP : <input type="text"/>
				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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

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 والاضطرابات الهرمونية

خريجة كلية الطب بالرباط وطبيبة أخصائية
سابقاً بالمستشفى العسكري بالرباط
دبلوم الشخص بالصدى للغدة الدرقية
بكالوريوس الطب بمراكش

0528 224 225

Agadir le : 18/05/2023

Mme NAJMA AL KEDDAD

NOVORAPID FLEXPEN 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

10ui le soir à 22h x 4mois

IBRAFINE AIGUILLES 4MM

1aiguillex2/j x3mois

131,50 × 2

TAREG 80 mg, Comprimé Pelliculé

1cp le matin apres repas x 4mois

263,00

Mr. BIAPHARMA srl
N° 71 MM MANZEH AV DES FAR
AGADIR
TEL: 05 28 82 43 32



Dr. Kaoutar BARAKATE
Endocrinologue-Diabetologue
et Nutritionniste
Imm. SAFA SUD Av. Hassan I
AGADIR - Tél: 05 28 2242 25
TPE: 04190273 - 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

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 بالمستشفى العسكري بالرباط
دبلوم المحسن بالصدى للغدة الدرقية
بكالوريوس الطب بمراكش

0528 224 225

Agadir le : 19/10/123

Mme NAJMA AL KEDDAD

GLYCEMIE A JEUN

HBA1C

CHOLESTEROL TOTAL

CHOLESTEROL HDL

CHOLESTEROL LDL

TG

Dr. Kaoutar BARAKATE
Endocrinologue-Diabétologue
et Nutritionniste
Imm. SAFA SUD Av. Hassan I
AGADIR - Tél: 05 28 22 42 25
IPE: 041190273 - ICE: 00170064700003

secretariat
AL-KEDDAD Najma
Bénef/ Assurée
AL-KEDDAD Najma
Né(e) 02/06/1961 Sexe F
170523 009

مختبر الدكتور حركيل
LABORATOIRE DR. HARGUIL
Avenue Kennedy 80000 - AGADIR
Tél: 05 28 84 80 03 - Fax: 05 28 84 45 65

Dr. Kaoutar BARAKATE
Endocrinologue-Diabétologue
et Nutritionniste
Imm. SAFA SUD AV. Hassan I
AGADIR - Tél: 05 28 22 42 25
IPE: 041190273 - ICE: 00170064700003

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 والاضطرابات الهرمونية

خريجنة كلية الطب بالرباط وطبيبة أخصائية
سابقاً بالمستشفى العسكري بالرباط
دبلوم الفحص بالصدى للقدرة الدرقية
 بكلية الطب بمراكش

0528 224 225 ☎

Agadir le : 18/05/23

Note d'honorairole

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
Nutritionniste
Imm. SAFA SUD Av. Hassan I
AGADIR - Tel: 05 28 22 42 25
INPE: 00170064700003
CCE: 00170064700003

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° : 2306604

AGADIR, le : 17/05/2023

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	+
COR	B 250	+						

Montant Net : 620,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de:

Six cent vingt Dh et zéro ct

La direction:

المنجور لـ HARGUIL
LABORATOIRE DE HARGUIL
Avenue Kennedy 00000 - AGADIR
Tél: 05 28 84 80 03 - Fax: 05 28 84 15 68

CHOLESTEROL..... 1,93 g/l 16/02/23 : 2.11 (*)
(Abbott Architect CI4100 Enzymatique) 4,98 mmol/l

	American NCEP(adultes) et American Academy Pediatrics(enfants):	
	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..... 0,67 g/l 16/02/23 : 0.60 (*)
(Abbott Architect CI4100 enzymatique) 0,76 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..... 0,80 g/l 16/02/23 : 1.07
(Abbott Architect CI4100 Déturgent sélectif 2,06 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... 2,41 (VR : < 5.00)

CHOLESTEROL LDL..... 1,00 g/l (VR : < 1.00)
2,58 mmol/l

COMMENTAIRES :

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

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

HORMONOLOGIE

Nature du prélèvement: SANG

Antécédents

CORTISOL A 8 HEURES..... 220 ug/DL
(Abbott Architect CI4100 CMIA) 607 nmol/L

Valeurs de référence : Avant 10 h : 37 à 194 µg/l

Résultats validés par Dr.Sherazade LAKHDAR-GHAZAL, Biologiste

Docteur A.HARGUIL
Biogiste Médical
~~Laboratoire HARGUIL~~
Av. Kennedy AGADIR
Tel : 0528 84 80 03 Fax : 0528 84 15 00

شارع كينيدي، تالبورجيت (أنسام المسجد)، أكادير 80 000
Av. Kennedy, Talborjij (face à la Mosquée), Agadir 80 000
الفاكس : 05 28 84 15 60 - الهاتف : 05 28 84 80 03 - Fax : 05 28 84 15 60

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



مختبر التحاليلات الطبية
الرئيسي | ٢٠٢٣ | ١٨٠ | ٦٥٠٢٤
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

www.laboratoire-harguil.com

Dr Abdallah HARGUIL
BIOLOGISTE DIRECTEUR DU LABORATOIRE
Lauréat de l'Université de Lille
Ancien Interné 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 Interné des Hôpitaux
Diplômée en Hématologie, Bactériologie,
Virologie Clinique, Parasitologie, Mycologie,
Biochimie Clinique
D.U. Chimiothérapie Anti-infectieuse

Docteur BARAKATE KAOUTAR
Av. HASSAN I
Cité Dakhla
80000 AGADIR
Dossier No 91705 009R NP 228787

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

Prélèvement du: 17/05/2023 à 08h00 Edité, le 17/05/23

RESULTATS D'EXAMENS BIOLOGIQUES

BIOCHIMIE

Nature du prélèvement: SANG

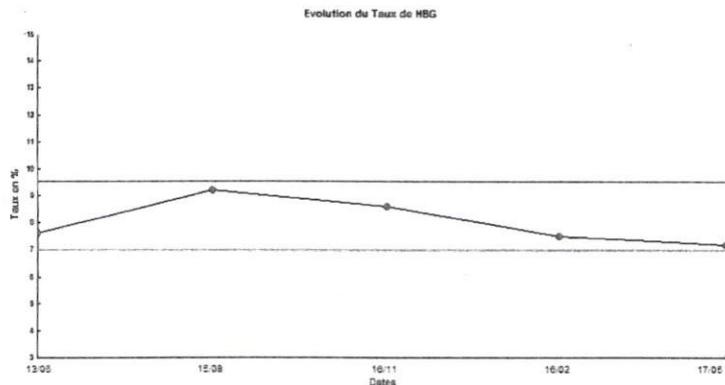
Antécédents

GLYCEMIE à jeun..... 1,20 g/l (VR : 0.80 - 1.15) 16/02/23 : 0.79 (*)
(Abbott Architect CI4100 Héroxinase) 6,66 mmol/l

HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1C) 7,2 % 16/02/23 : 7.5
(Variant II 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

Docteur A. HARGUIL
Biologiste Médical
Laboratoire HARGUIL
Av. Kennedy AGADIR
Tel: 0528 84 80 03 Fax: 0528 84 15 80

شارع كينيدي في تالبوريت (أمام المسجد) ، أكادير ، 80 000
Av. Kennedy, Talboujt (face à la Mosquée), Agadir 80 000
Tél : 05 28 84 80 03 الهاتف : Fax : 05 28 84 15 60

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

TOURNER LA PAGE Page 1 / 2

MUPRAS DEPLOIE SES AILES POUR VOUS PROTEGER

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom : AL KEDDAD NAJMA	
Matricule :	N° CIN : T 99166
Adresse : Tma enble EL Mezeh - n°313- Av. des FAR - AGADIR	
Bénéficiaire de soins : <input type="checkbox"/> Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Dr. Kaoutar BARAKATE Endocrinologue-Diabétologue et Nutritionniste Imm. SAFASUD Av. Hassan I AGADIR - Tel: 05 28 22 42 25 N° ICE : 041190273 - ICE: 001700647000003
	Spécialité : N° INPE : 041190273
Certifie que Mlle, Mme, M. : AL KEDDAD NAJMA	
Nécessitant un traitement d'une durée : <input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement : Diabète de type 1 Juvenile	
Dont ci-joint ordonnance : Vari aboumer.	
Traitement prescrit :	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à : Agadir le 18/05/23	
Cachet et signature du médecin traitant :	
 Dr. Kaoutar BARAKATE Endocrinologue-Diabétologue et Nutritionniste Imm. SAFASUD Av. Hassan I AGADIR - Tel: 05 28 22 42 25 N° ICE : 041190273 - ICE: 001700647000003	

*Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantie la confidentialité des informations communiquées