

# 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- 0028390

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3554 Société : R.A. 14120  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : ABOUBAKER MEJDOUBI  
 Date de naissance : 01-01-52  
 Adresse : 27- Rue Houad benou Jabal, Lot, Alwaha,  
 Hay Mohammadi - Oujda -  
 Tél. : 0662170256 Total des frais engagés : 770,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/07/2023  
 Nom et prénom du malade : ABOUBAKER MEJDOUBI  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : H.T.A., Diabète, Sanglier, faiblesse  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : H.T.A.  
 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 : / / Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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  
 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.ma



# 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 JUL 2023 C 1 150 DH Docteur B. BELLA  
Méd. Dent. Oujda  
19, Bd. El Fekroun Oujda  
Tel. 05 36 68 45 05

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

Laboratoire Médicales  
Sd. Idriss Al Akbar - Oujda  
Tel/Fax 05 36 68 30 68  
19/07/23 Ven. Facture  
C. J. J. 620,00 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

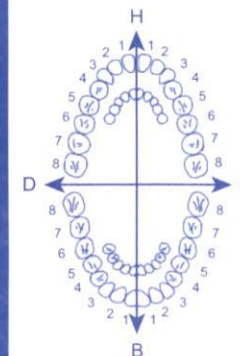
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

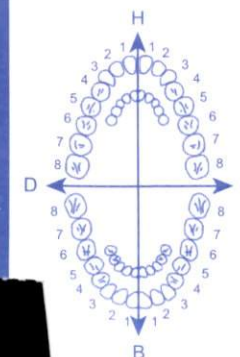
Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur B. BELLA**

Ancien Externe des Hôpitaux

**MEDECINE GENERALE**

19, Bd El Fatouaki - Oujda

Tél: 05 36 68 45 05

**الدكتور ب. بلا**

خريج قديم في المستشفيات

**الطب العام**

19، شارع الفتواكي وجدة

الهاتف: 05 36 68 45 05

18 JUL 2023

Oujda, le

18/07/23

وجدة، في

M<sup>r</sup>

Aboubaker

7A Joubi

- Hbae

- cholest. T. + HDL,

- T. G

- créatinémie + cl. créatinine

- T. S. H

- P. S. A

- Acide urique.

Dr. B. BELLA  
Laboratoire Oujda  
d'Analyses Médicales  
Bd. Idriss Al Akhar - Oujda  
Tél/Fax: 05 36 68 30 68

Docteur B. BELLA  
Oujda  
Tél: 05 36 68 45 05

D.M.

M22-0028390





مختبر وجدة للتحليلات الطبية

LABORATOIRE OUJDA D'ANALYSES MEDICALES

DR. MOSTAFA ELALJ

PHARMACIEN - BIOLOGISTE - ANCIEN INTERNE DES CHU DE LYON - FRANCE

D.M: M22-0028390

Dossier ouvert le : 19/07/23.

Edité le : 19/07/23.

Monsieur MEJDOUBI ABOUBAKR

Docteur B BELLA

## BIOCHIMIE

Normales

|                   |             |        |                |
|-------------------|-------------|--------|----------------|
| CHOLESTEROL TOTAL | : 2,08      | g/l    | 1 - 2          |
|                   | Soit : 5,37 | mmol/l | 2,58 - 5,16    |
| TRIGLYCERIDES     | : 0,90      | g/l    | 0,5 - 1,5      |
|                   | Soit : 1,03 | mmol/l | 0,57 - 1,71    |
| CHOLESTEROL HDL   | : 0,48      | g/l    | 0,4 - 0,7      |
|                   | Soit : 1,24 | mmol/l | 1,03 - 1,81    |
| ACIDE URIQUE      | : 52,0      | mg/l   | 35 - 72        |
|                   | Soit : 309  | μmol/l | 208,25 - 428,4 |
| CREATININE        | : 11,00     | mg/l   | 7 - 12         |
|                   | Soit : 97   | μmol/l | 61,95 - 106,2  |

### CLAIRANCE DE LA CREATININE (MDRDs, CKD EPI, COCKCROFT-Gault) :

\*Estimation du Débit de Filtration Glomérulaire

|         |         |                          |
|---------|---------|--------------------------|
| CKD-EPI | : 67,10 | ml/mn/1,73m <sup>2</sup> |
| MDRDs   | : 65,50 | ml/mn/1,73m <sup>2</sup> |

### INTERPRETATION :

- DFG > 60 ml /mn : Pas d'insuffisance rénale .
- 30 < DFG < 60 ml /mn : Insuffisance rénale modérée .
- 15 < DFG < 30 ml /mn : Insuffisance rénale sévère .
- DFG < 15 ml /mn : Insuffisance rénale terminale .

# NB : DFG = Débit de Filtration Glomérulaire ou clairance calculée .

DR. EL ALJ Mostafa  
Laboratoire OUJDA  
d'Analyses Médicales  
Bd. Idriss Al Akbar - Oujda  
Tél/Fax: 05 36 68 30 68



مختبر وجدة للتحليلات الطبية

LABORATOIRE OUJDA D'ANALYSES MEDICALES

DR. MOSTAFA ELALJ

PHARMACIEN - BIOLOGISTE - ANCIEN INTERNE DES CHU DE LYON - FRANCE

D.M. : M22-0028390

Dossier ouvert le : 19/07/23.

Edité le : 19/07/23.

Monsieur MEJDOUBI ABOUBAKR

Docteur B BELLA

Normales

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE : 5,2 %

(HbA1c-HPLC, voir rapport ci-joint)

Interprétation :

| % HbA1c | Contrôle du Taux de Glucose                                    |
|---------|--|
| 4 - 6   | : Intervalle non-diabétique                                    |
| 6,5     | : Excellent équilibre glycémique (DNID)                        |
| 7,0     | : Excellent équilibre glycémique (DID)                         |
| 8 - 9   | : Assez bon équilibre glycémique                               |
| 9 - 10  | : Equilibre glycémique médiocre<br>Action corrective suggérée* |
| > 10    | : Mauvais équilibre glycémique                                 |

\* Risque de développer des complications cardiovasculaires à long terme comme des rétinopathies, néphropathies, neuropathies et cardiopathies.

**NB:**

- Toute hémorragie ou hémolyse, entraînant un renouvellement accéléré des hématies, diminue fortement le taux d'HbA1c, qui ne fournit plus le reflet de l'équilibre glycémique.

- En cas d'insuffisance rénale, l'HbA1c est souvent surestimée.

## HORMONOLOGIE

TSH Ultrasensible : 2,620  $\mu$ UI/ml

0,25 - 5

(Hormone Thyroïdienne)

(Tech: COBAS E411)

Interpretation

|                  |                         |
|------------------|-------------------------|
| Entre 0,25 à 5,0 | : Sujet Euthyroïdien    |
| < 0,15           | : Sujet Hyperthyroïdien |
| > 7,0            | : Sujet Hypothyroïdien  |

## MARQUEURS

Ag SPECIFIQUE PROSTATE (PSA): 0,800 ng/ml

< 4

(Tech. COBAS E411)

En cas de besoin, nous sommes en mesure d'effectuer le dosage de la PSA LIBRE, utile au diagnostic différentiel des Hypertrophies Bénignes.





مختبر وجدة للتحليلات الطبية  
**LABORATOIRE OUJDA D'ANALYSES MEDICALES**  
**DR. MOSTAFA ELALJ**  
**PHARMACIEN - BIOLOGISTE - ANCIEN INTERNE DES CHU DE LYON - FRANCE**

D.N. : M 22-0028390

**Facture N° :** 233856  
Oujda le 19 juillet 2023  
A l'attention de : **Monsieur MEJDOUBI ABOUBAKR**

**Analyses :**

|                                    |   |     |
|------------------------------------|---|-----|
| Cholestérol total -----            | B | 35  |
| Triglycérides -----                | B | 50  |
| Cholestérol HDL -----              | B | 30  |
| Acide urique sanguin -----         | B | 35  |
| Créatinine sanguine -----          | B | 30  |
| Clairance de créatinine -----      | B | 20  |
| HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE -----       | B | 80  |
| Thyreostimuline (TSH) -----        | B | 150 |
| Antigène spécifique prostate ----- | B | 200 |

**Prélèvements :**

Sang----- Pc 1,5

**Total dossier : 620,00 DH**

**Arrêtée la présente facture à la somme de :**  
**Six Cent Vingt Dirhams**

Dr. EL ALJ Mostafa  
Laboratoire OUJDA  
d'Analyses Médicales  
Bd. Idriss Al Akbar - Oujda  
Tél/Fax: 05 36 68 30 68

# Rapport de patient

D.M. : M22-0028390

Bio-Rad  
D-10  
N° Série: #DA4F357922  
Id. de l'échantillon :  
Date d'injection  
N° d'injection : 2  
N° de portoir : 06

DATE : 19/07/2023  
HEURE : 10:41  
Version Logiciel : 3.60  
HE23G311  
19/07/2023 10:19  
Méthode : HbA1c  
Position du portoir : 2

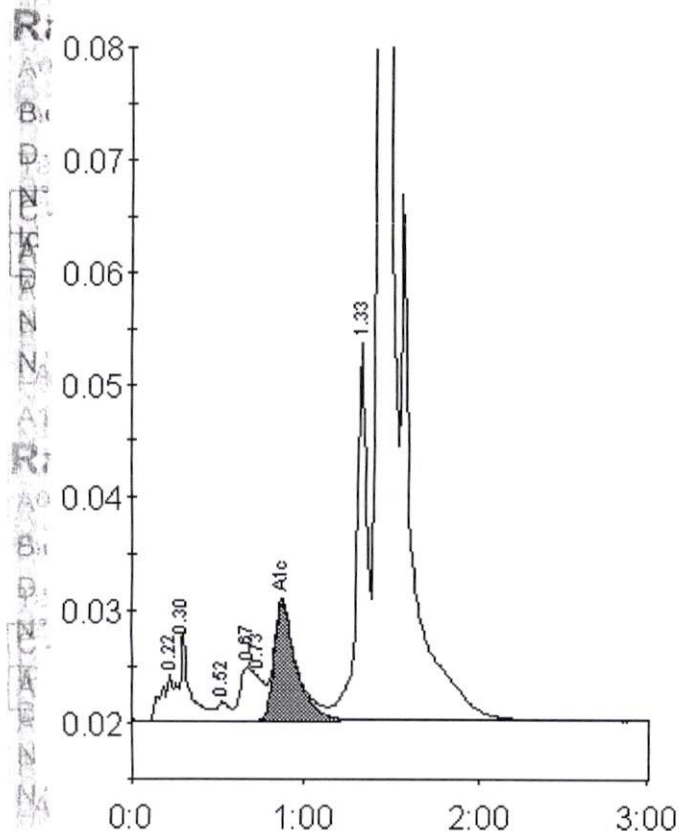


Table des pics - ID: HE23G311

| Pic        | Tps.Ret | Hauteur | Aire    | % Aire |
|------------|---------|---------|---------|--------|
| A1a        | 0.22    | 4045    | 18946   | 0.8    |
| A1b        | 0.30    | 7895    | 35011   | 1.4    |
| F          | 0.52    | 1678    | 8519    | 0.3    |
| LA1c/CHb-1 | 0.67    | 4809    | 21132   | 0.9    |
| LA1c/CHb-2 | 0.73    | 4173    | 27184   | 1.1    |
| A1c        | 0.87    | 10456   | 92197   | 5.2    |
| P3         | 1.33    | 33330   | 143357  | 5.8    |
| A0         | 1.44    | 821629  | 2118984 | 86.0   |

Aire totale: 2465329

| Concentration: | %   | mmol/mol |
|----------------|-----|----------|
| A1c            | 5.2 | 33       |

Dr. EL ALJ Mostafa  
Laboratoire Oujda  
d'Analyses Médicales  
Bd. Idriss Al Akbar - Oujda  
Tél/Fax: 05 36 68 30 69