

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.

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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-795077

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1922 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL AZHAR MOHAMMED 200184
 Date de naissance : 01/06/1952
 Adresse : HAY AZHAR IMMEUBLE APPT 4 AVENUE IBRAHIM KHATIB FES
 Tél. : 0535608347 Total des frais engagés : 1129,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Spécialité : diabétologie et maladies métaboliques
 Cachet du médecin : Bureaux Rte Mouzzer 7ème Etage bureau N°12 Pres d'Ophthalmo-clinique Fes TEL : 05 35 65 71 40
 Date de consultation : 15/2/2024
 Nom et prénom du malade : EL AZHAR MOHAMMED Age : 72
 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 : FES Le : 15/02/2024
 Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-795077

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 AZHAR MOHAMMED
 Total des frais engagés : 1129,70
 Date de dépôt :

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 Règlement des Actes
15/02/24	800	141058792
19/02/24

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
...	19/02/24	554,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
...	16/2/24	0.250	245,00

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.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le pro	92,00	92,00
Impo	19,00	
Veulle		
SOINS DENTAIRES		
LOT 232850		
EXP 09 2027		
PPV 46.70 DH		
PPV 13.50 DH		
LOT L0732		
PER 06/26		

CareSens™
Bandelettes pour test de glycémie

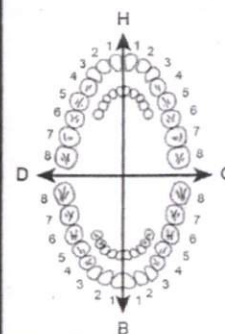
- 5 secondes
- Échantillon de sang : 0.5 µL
- Des résultats précis
- Aspire automatiquement le sang dans les bandelettes de test

50

CareSens™
Bandelettes pour test de glycémie

- 5 secondes
- Échantillon de sang : 0.5 µL
- Des résultats précis
- Aspire automatiquement le sang dans les bandelettes de test

25 x2



D 00000000 00000000
G 00000000 00000000
35533411 11433553

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

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Latifa MECHOUAT

Spécialiste en Endocrinologie,
Diabétologie et maladies Métaboliques

Ex. Medecin Chef de Service
d'Endocrinologie Diabétologie
à l'Hôpital Ibn al Khatib de fès



الدكتورة لطيفة مشواط

إختصاصية

في أمراض الغدد و السكري و التغذية

رئيسة قسم أمراض الغدد و السكري

بمستشفى ابن الخطيب سابقا بفاس

INPE:



141058792

Fès, le :

M:

18.2.2016
Se Agniz, Nohoum
(92x2) 184,00
1 Couversyl 5g (S)
(19.50x2) 2 39,00 P 3 mo
2 Glycyl 500 (S)
46.70 1 46.70 3 mo
2 Zylor 1mg (S)
(142.50x2) 285,00 P 3 mo
3 Baudette 500 (S)
55.470 1 Glycyl 500 3 mo
(142.50x2) 285,00 P 3 mo

Tél : 05 35 65 71 40

مكاتب طريق ايموزار الطابق الثاني، مكتب رقم 12

Bureaux Rte Imouzzar 2ème Etage bureau 12

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: 16/02/2024

FACTURE N° 1665/24

Médecin

Docteur MECHOUAT L.

Nom du patient

MR EL AZAIZI MOHAMMED

Examens

- HBG- CREAT- MICROALBEC- CREATUEC- MIALBEC

Cotation

B 250

Montant

275,00 DH

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

LABORATOIRE SAADA D'ANALYSES MEDICALES
Av. Saint Louis, Quartier ZAZA, Rue Sindiane N° 82
FES - Tel: 05.35.60.42.60 - Fax: 05.35.60.42.60
INPE: 143060689
ICE 001450065000054

Dr. Latifa MECHOUAT

Spécialiste en Endocrinologie,
Diabétologie et maladies Métaboliques

Ex. Medecin Chef de Service
d'Endocrinologie Diabétologie
à l'Hôpital Ibn al Khatib de fès



الدكتورة لطيفة مشواط

إختصاصية
في أمراض الغدد و السكري و التغذية
رئيسة قسم أمراض الغدد و السكري
بمستشفى ابن الخطيب سابقا بفاس

INPE:



141058792

Fès, le :

18. 2. 2024

M:

El Azazi, Mohammed

DEMANDE D'ANALYSES

☒ HBA1C

☐ Glycémie à jeun ☐ Gpp

☐ Ionogramme complet

☐ Na+ ☐ K+

☐ Urée

☒ Créatinine

☐ Microalbuminurie de 24h

☐ Protéinurie de 24h

☐ ECBU

☐ PSA

☐ Cholestérol total

☐ LDL - HDL

☐ Triglycérides

☐ Ac. urique

☐ Transaminases

☐ PAL

☐ CPK

☐ Gamma GT

☐ NFS

☐ VS

☐ PTH

☐ Calcémie

☐ Calciurie 24h

☐ 25 OH Vit D

☐ Magnésium

☐ Tshus ☐ FT4 ☐ T3L

☐ Ac Anti thyroglobuline

☐ Thyroglobuline

☐ Ac anti TPO

☐ Ac anti- récepteur tsh

☐ FSH

☐ 17 B oestradiol

☐ Prolactine

☐ Cortisol 8

☐ Ferritine

☐ CRP

☐ Phosphorémie

☐ LH

☐ Testostérone

Dr. MECHOUAT Latifa
Spécialiste en endocrinologie
diabétologie et maladies Métaboliques
Bureaux Rte Imouzzar 2ème Etage Bureau
N°12 Pres d'Ophélie-clinique Fès
TEL: 05 35 65 71 40

Tél : 05 35 65 71 40

مكاتب طريق ايموزار الطابق الثاني، مكتب رقم 12
Bureaux Rte Imouzzar 2ème Etage bureau 12

مختبر السعادة للتحليلات الطبية

Laboratoire Saâda d'Analyses Médicales

٠٥٠٥٢ ٥٥٠٤٠٨٠ | :٥٥٥٢٤ ٠٢٥١١٤

Docteur Kettani Tayeb

الدكتور الكتاني الطيب

Diplôme de Pharmacien (Bruxelles U.L.B)

حائز على دبلوم صيدلي (بروكسيل U.L.B)

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

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

Ancien Membre du Corps Scientifique (Enseignant et Chercheur) à l'ULB - Bruxelles.

عضو الهيئة العلمية (مدرس وباحث) بجامعة ULB بروكسيل

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

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

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

دبلوم جامعي في إدارة الجودة الصحية (جامعة بوردو)

D.U. en Biologie Moléculaire en Pratique Médicale (Casablanca, UM6SS) (UM6SS (الدار البيضاء، (UM6SS

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

Prélèvement du : 16/02/2024 à 09:44

Résultats édités le: 16/02/2024

MR EL AZAIZI MOHAMMED

Dossier N° 17I1192

Prescripteur: Docteur MECHOUAT L.

Page: 1/1

BIOCHIMIE SANG

Sur INTEGRA 400 et/ou Cobas C311 (Roche)

CREATININE.....: 7,57 mg/l 7,00 à 12,00 mg/l
(Jaffé cinétique tamponnée sans déprotéinisé) 67,03 µmol/l 61,95 à 106,20 µmol/l

CLAIRANCE DE LA CREATININE (MDRD) : 107,57 ml/min Sup à 60 ml/min
(Sous réserve d'âge correct)

HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1C.....: 6,00 %
(HPLC-Tosoh)

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 Diabètes 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 :

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

BIOCHIMIE URINES

MICROALBUMINURIE SUR ECHANTILLON...: 269,100 mg/l

CREATININE URINAIRE SUR ECHANTILLON: 0,819 g/l

RATIO MICROALBUMINURIE/CREATININE URINAIRE: 328,451 mg/g (*) < 20 mg/g

Total de pages: 1

شارع سان لوي، حي زازا، زنقة السنديان، رقم 82 (السعادة) - فاس
Avenue Saint Louis, Quartier ZAZA, Rue Sindiane N° 82 (Saâda) - Fès
Tél.: 05.35.60.42.60 - Fax: 05.35.60.42.31 - WhatsApp: 06.62.10.98.50
E-mail: kettanit@yahoo.fr (Réclamation)

LABORATOIRE SAADA
D'ANALYSES MEDICALES
Dr KETTANI Tayeb
Spécialiste en Biologie Clinique