

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Diagnostique 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

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

ND 43380

Déclaration de Maladie : N° P19-0017832

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2109 Société : Retraite RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NAOUY Mohamed Date de naissance : 1948

Adresse : 53 Avenue du Cimetiére Bourgogne CASA

Tél. : 0661450376 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR KHILAF MOHAMED
Médecin Spécialiste
En Diabétologie - En Endocrinologie
En Nutritionnelles
Diplômé de l'Université René Descartes Paris
13 rue Baghdad - 1er étage tél : 0523 32 14 44

Date de consultation : 13/07/2020

Nom et prénom du malade : NAOUY Mohamed Age : 72

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Le diabète - 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 : Casablanca Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
13/08/20	2w	u	209,5	✓

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE 092025204	21/08/20	218,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Central	09/07/20	280	320,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 d

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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS														
	[Création, remont, adjonction]			DATE DU DEVIS														
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur KHLAFA Mohamed

Diplôme d'Endocrinologie
Diabétologie - Maladies Nutritionnelles
Diplômé de l'Université
René Descartes
Paris

الدكتور خلافة محمد

إختصاصي في أمراض الغدد
أمراض السكري
أمراض التغذية
خريج جامعة روني ديكرت
باريس

Mohammedia, le

13/07/2022

Noury -
Mohamed

PHARMACIE EL MANAR
CASA S.A.R.L. A.U.
Av. Mehdi Ben Berka Bourgoigne
Blanca - Tél. 05 22 25 13 72

LYSOPURIC®
Alopurinol 100 mg
Boîte de 50 comprimés
PPV : 26.20 DH
6 118000 190561

LYSOPURIC®
Alopurinol 100 mg
Boîte de 50 comprimés
PPV : 26.20 DH
6 118000 190561

LYSOPURIC®
Alopurinol 100 mg
Boîte de 50 comprimés
PPV : 26.20 DH
6 118000 190561

PHARMACIE EL MANAR
CASA S.A.R.L. A.U.
Mehdi Ben Berka Bourgoigne
Blanca - Tél. 05 22 25 13 72

Lysopuric 100

24 de Lysopuric

Xénid 50mg
30 comprimés enrobés
6 118000 140511

LOT: 4410
PER: 04/06/2022

Xénid 50mg
30 comprimés enrobés
6 118000 140511

LOT: 4410
PER: 04/06/2022

Xénid 50mg
30 comprimés enrobés
6 118000 140511

Tr (03) Tr
Xénid 50mg -
(26.2023) mg
2184023 - 003 (Tr)
2184023

LOT: 4300
PER: 04/06/2022

Docteur KHLAFA MOHAMED
En Diabétologie - Endocrinologie
Diplômé de l'Université
René Descartes - Paris

13, Zénfê Baghdad الطابق الأول - الهاتف : 05 23 32 04 44 - المحمدية

13, Rue Baghdad 1^{er} étage - Tél. : 05 23 32 04 44 - Mohammedia - Email : doc.khlafamohamed@gmail.com

Docteur KHLAFA MOHAMED
Médecin Spécialiste

En Diabétologie - En Endocrinologie En Maladies
Nutritionnelles Diplômé de de l'Université René
Descartes - Paris

الدكتور محمد خلافة
طبيب اختصاصي

في أمراض الغدد أمراض السكري - أمراض
التغذية - خريج جامعة روني ديكرت - باريس

Sur rendez - vous

بالموعد

Mohammedia, le : 08/07/2020
المحمدية، في

Nom : NAOUY Prénom : Moham

Bilan Biologique

- ☐ NFS, VS
- ☐ CRP
- ☐ Ferritinémie
- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ Glycémie 2 heures après repas
- ☒ HBA1C
- ☒ Cholestérol total
- ☐ HDL LDL
- ☒ Triglycérides
- ☒ Aide urique
- ☒ Créatinine sanguine
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine urinaire
- ☐ Micro albuminurie
- ☐ Protéinurie sur 24 heures
- ☐ SCBU

- ☐ SGOT SGPT
- ☐ Gamma GT
- ☐ Phosphatases alcalines
- ☐ Sérologie hépatite B - C
- ☐ T3 T4
- ☐ TSH U/S
- ☐ Anticorps anti TPO
- ☐ Anticorps anti thyroglobuline
- ☐ Thyroglobuline
- ☐ Cortisolémie 8 heures
- ☐ Cortisolémie 16 heures
- ☐ Prolactinémie
- ☐ PSA
- ☐ Vit D2 D3
- ☐ Calcium Sanguin
- ☐ Autres

Docteur KHLAFA MOHAMED
En Diabétologie - En Endocrinologie
En Maladies Nutritionnelles
Diplômé de l'Université René Descartes Paris
13 rue Baghdad - 1er étage tél : 05 23 32 04 44



13, زنقة بغداد الطابق الأول - الهاتف : 05 23 32 04 44 - المحمدية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Dr. EL HAJAJI MOHAMED
Abderahmane serghni- Mohammedia.

ICE: 001781528000074

INPE: 093002509

Pat: 39450049

IF: 34637815

FACTURE N° : 200700442

Mr NAOUY MOHAMED
2007090044

MOHAMMEDIA le 09-07-2020

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
	MDRD	-	HN

Total des B : 280

TOTAL DOSSIER : 320.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent vingt dirham s.





LABORATOIRE
CENTRAL

المختبر المركزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

المحمدية - (في اتجاه باب القصة)

Microbiologie - Hématologie - Toxicologie - Biochimie - Hormonologie - Immunologie - Fécondation in vitro

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الدكتور محمد الحجاجي

Date du prélèvement : 09-07-2020 à 09:03

Code patient : 2007090044

Né(e) le : 01-01-1948 (72 ans)

Edition du : 09-07-2020

Mr NAOUY MOHAMED

Référence : 2007090044

Prescripteur : Dr MOHAMED KHLAFA

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun
(Oxydase/ peroxydase)

1.04 g/L
5.8 mmol/L

(0.70-1.10)
(3.9-6.1)

DOSAGE DE L'HEMOGLOBINE GLYQUEE (FRACTION A1C)

HEMOGLOBINE GLYCOSYLE

6.60 %

(<6.50)

Interprétation des résultats selon la standardisation de l'ADA 2010 et utilisation de l'HBA1C dans le diagnostic du diabète OMS 2011.

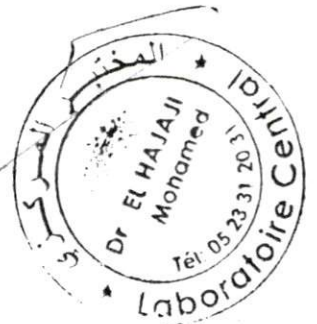
> ou = 6.5 % : Seuil de diagnostic du diabète

- 5.7 - 6.4 % : Prédiabète (catégorie présentant un risque accru de diabète)

Suivi du diabète :

- valeur cible pour le cas général : 7% (à moduler selon les particularités du patient HAS 2013).

veuillez trouver ci-joint le chromatogramme fait par HPLC.



www.labocentral.ma

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الطابق السفلي عمارة الحر ، شارع عبدالرحمان السريغيني (في اتجاه القصة) - المحمدية

RDC : 1 Immeuble EL HORE , Blv Abderahmane Serghini - Mohammedia - Maroc

Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - GSM : 06 61 17 89 24 - E-mail: lc2amohammedia@gmail.com

Pour le Prélèvement à Domicile Veuillez Contacter : 06 73 74 73 88

Nom: NAOUY
Barcode: 2007090044
Rack: 0001
Position: 10
N° Echantillon: 00010

Prénom: MOHAMED
Plateau théo.: 983
Operator: LABO
Analyzer: GX
Flag & Comment:

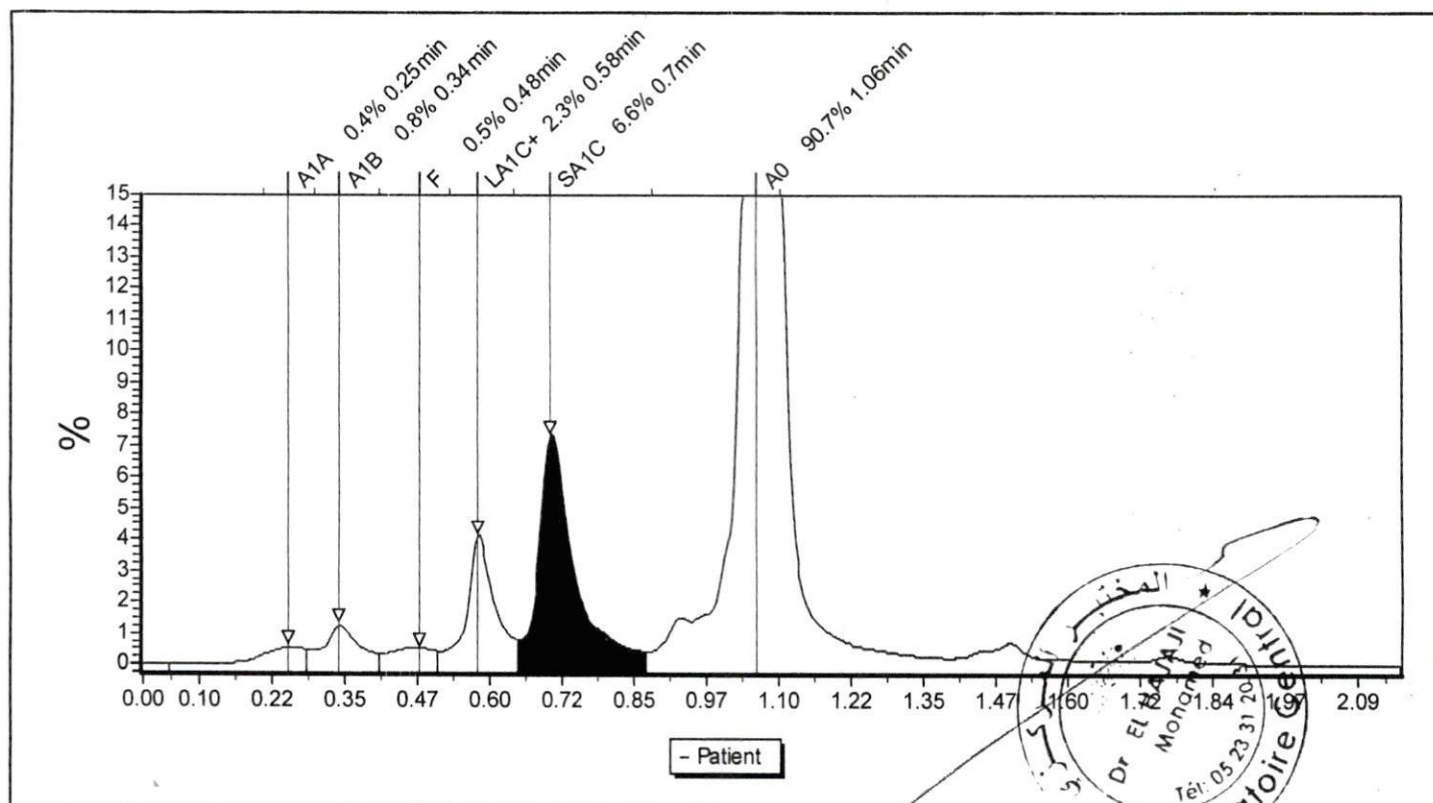
Date de naissance: 01/01/1948
Date of analysis: 09/07/2020

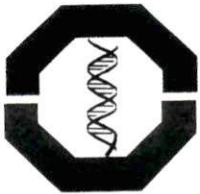
Paramètre	Valeur %	Temps min.	Area	Total Area	Y=(Ax+B)
A1A	0.4%	0.25	6.35	1 432	
A1B	0.8%	0.34	12.11		
F	0.5%	0.48	6.85		
LA1C+	2.3%	0.58	33.4		
SA1C	6.6%	0.7	74.8		
A0	90.7%	1.06	1 298.53		

Element	Factor-A	Factor-B
1	1.1760	0.4110

Analyzer: GX
Serial Nb.: 10544604
Soft. Version: 1.20
UIN: Analyzer UIN

Variant method





LABORATOIRE
CENTRAL

مختبر المركزي للتحليلات الطبية LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

المحمدية - (في اتجاه باب القصة)

Microbiologie - Hématologie - Toxicologie - Biochimie - Hormonologie - Immunologie - Fécondation in vitro

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الدكتور محمد الحجاجي

Date du prélèvement : 09-07-2020 à 09:03

Code patient : 2007090044

Né(e) le : 01-01-1948 (72 ans)

Edition du : 09-07-2020

Mr NAOUY MOHAMED

Référence : 2007090044

Prescripteur : Dr MOHAMED KHLAFA

Acide Urique

(Photométrie enzymatique)

65.5 mg/l

(35.0-72.0)

389.7 μ mol/l

(208.3-428.4)

Créatinine

(Technique enzymatique quantitative recommandée par l'AFSSAPS)

13.40 mg/L

(7.00-13.00)

117.9 μ mol/L

(61.6-114.4)

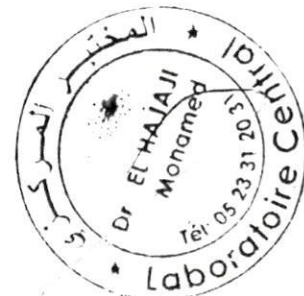
Clairance calculée:

(par méthode de filtration glomérulaire MDRD)

56 ml/mn/1.73²

Interprétation (Selon l'ANAES):

- >ou=60 : Absence d'atteinte rénale si aucun marqueur anormal
- >ou=60 : Maladie rénale chronique si un ou plusieurs marqueurs(Stade 1)
- 30-59 : Insuffisance rénale modérée (Stade2)
- 15-29 : Insuffisance rénale severe (Stade 3)
- <15 : Insuffisance rénale terminale(Stade4)



www.labocentral.ma

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الطابق السفلي عمارة الحر ، شارع عبدالرحمان السريغيني (في اتجاه باب القصة) - المحمدية

RDC : 1 Immeuble EL HORE , Blv Abderahmane Serghini - Mohammedia - Maroc

Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - GSM : 06 61 17 89 24 - E-mail: lc2amohammedia@gmail.com

Pour le Prélèvement à Domicile Veuillez Contacter : 06 73 74 73 88



LABORATOIRE
CENTRAL

مركزى للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MED

المحمدية - (في اتجاه باب القصبة)

Microbiologie - Hématologie - Toxicologie - Biochimie - Hormonologie - Immunologie - Fécondation in vitro

Dr. Mohamed EL HAJAJI

دور محمد الحجاجي

Date du prélèvement : 09-07-2020 à 09:03

Code patient : 2007090044

Né(e) le : 01-01-1948 (72 ans)

Edition du : 09-07-2020

Mr NAOUY MOHAMED

Référence : 2007090044

Prescripteur : Dr MOHAMED KHLAFA

Cholestérol total

(Test colorimétrique enzymatique)

1.53 g/l (1.50-2.00)

3.95 mmol/l (3.87-5.16)

Triglycérides

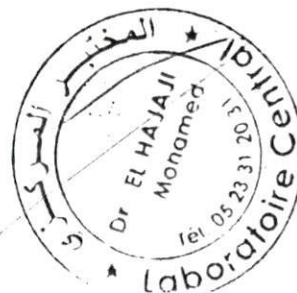
(Test enzymatique photométrique)

0.69 g/l (<1.70)

0.79 mmol/l (<1.94)

Résultats confirmés (RC)

En vous remerciant pour votre confiance



www.labocentral.ma

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الطابق السفلي عمارة الحر ، شارع عبدالرحمان السريغيني (في اتجاه القصبة) - المحمدية

RDC : 1 Immeuble EL HORE , Blv Abderahmane Serghini - Mohammedia - Maroc

Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - GSM : 06 61 17 89 24 - E-mail: lc2amohammedia@gmail.com

Pour le Prélèvement à Domicile Veuillez Contacter : 06 73 74 73 88