

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.

Biologie 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

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

Déclaration de Maladie

N° P19-0027710

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3554 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ABOUBAKR MEJDOUBI

Date de naissance : 01-01-52

Adresse : 27 - R. Mouad Khouja Tabal, Lot Alwakhda,
Hay Mohammadi, Oujda

Tél. : 0662170256 Total des frais engagés : 1056,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr DRISSI K. Hassan
د. الدريسي الكسبي حسن
Cardiologue
Rue My Ahmed Elmagh, Im. Mounia 1er Et.
Tél : 0662170256 - 0662170256

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Khadija MEJDOUBI

Age : 63 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Dyslipidémie - HTA

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) :

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
12 Oct 2020			20900	Dr. DRISSI K. Hassan د. الدريسي ك. حسن Cardiologue Rue My Ahmed Lachari, Immeuble Mounia 1er Et. Tél: 05 36 52 44 94

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL MEKAOUI AL KAST Tél: 05 36 52 44 94	12/10/2020	446.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr EL ALI Mostafa Laboratoire Médicales d'Analyses Médicales Bd. Idriss Akbar - Oujda Tél/Fax: 05 36 68 39 68	14/10/20	Voir facture	310.00

INP: 083000729
NIF: 10610139

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 :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

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 G 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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

D.M. P19-27710

Dr. Hassan DRISSI KAMILI

الدكتور حسن الدريسي الكاملي

Spécialiste
des maladies cardio-vasculaires
Diplômé de la Faculté de Médecine de Fès
Diplôme d'Echocardiographie de
l'Université Victor Segalen de Bordeaux

أخصائي
أمراض القلب و الشرايين
خريج كلية الطب بفاس
شهادة جامعية
دبلوم إيكوكارديا (القلب بجامعة
le 12/10/2020
Victor Segalen



Ordonnance

Mme MEJDOUBI Khadija

ANGLOR 5mg, Comp.: 1 comp. par jour le soir

LD-NOR 10mg, comprimé: 1 comp. par jour le soir

*** QSP 6 Mois ***

446.20

Docteur Hassan DRISSI KAMILI

صيدلية القصر
Pharmacie AL Kasr
EL MEKKAOUR KROUTAR
Tél : 05 36 52 84 94
Dr en Pharmacie
14 E. Mohammed Ier El Ward - Rue Abdou - Dakhla - Dakhla

Dr DRISSI K. Hassan
Rue Mohammed Ier El Ward - Dakhla - Dakhla

PPV: 43DH00
PER: 04/22
LOT: J1294

PPV: 43DH00
PER: 04/22
LOT: J1294

PPV: 43DH00
PER: 04/22
LOT: J1294

PPV: 43DH00
PER: 04/22
LOT: J1294

PPV: 43DH00
PER: 04/22
LOT: J1294

LOT : 200499
UT AV : 03/2023
PPV : 57,80DH

LOT : 200499
UT AV : 03/2023
PPV : 57,80DH

LOT : 200499
UT AV : 03/2023
PPV : 57,80DH

LOT : 200499
UT AV : 03/2023
PPV : 57,80DH



141147041

Prochain Rendez-vous

شارع مولاي أحمد لكراري عمارة مونية الطابق الأول - وجدة
Rue Mly Ahmed Lagrari, Imm Mounia 1er étage - OUJDA
الماتف 05 36 70 87 60
Tel.: 05 36 70 87 60

Dr. Hassan DRISSI KAMILI

Spécialiste
des maladies cardio-vasculaires
Diplômé de la Faculté de Médecine de Fès
Diplôme d'Echocardiographie de
l'Université Victor Segalen de Bordeaux



الدكتور حسن الدريسي الكاميلي

أخصائي
أمراض القلب و الشرايين
خريج كلية الطب بفاس
شهادة جامعية
دبلوم إكوكارافية القلب بجامعة
Victor Segalen

12 Octobre 2020
Mme Khadija MEJDOUBI

D.M. A19-27710

Faire le bilan biologique :

- Glycémie à jeun, HbA1c
 - Créatinine
 - Cholestérol total, HDLc
- Triglycérides après 12 h de jeûn

Dr EL ALJ Mostafa
Laboratoire OUJDA
d'Analyses Médicales
Bd. Immi Mounia 1er étage - Oujda
Tél/Fax: 05 36 70 87 60

Dr DRISSI Hassan
الدريسي حسن
Cardiologue
Rue My Ahmed Lagrari, Imm. Mounia 1er Et.
Tél.: 05 36 70 87 60 - Oujda



مختبر وجدة للتحاليل الطبية LABORATOIRE OUJDA D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Mostafa ELALJ

Pharmacien - Biologiste - Ancien Interne des C.H.U. de Lyon - France

● Compte Rendu d'Analyse ●

Madame MEJDOUBI KHADIJA
Docteur Hassan DRISSI KAMILI

Dossier ouvert le : 17/10/20.

Edité le : 17/10/20.

D.M. N° P19 - 0027710

BIOCHIMIE

			Normales
GLYCEMIE (à jeûn)	: 1,18 g/l		0,7 - 1,05
	Soit : 6,55 mmol/l		3,885 - 5,8275
CHOLESTEROL TOTAL	: 2,04 g/l		1 - 2
	Soit : 5,26 mmol/l		2,58 - 5,16
TRIGLYCERIDES	: 0,60 g/l		0,5 - 1,5
	Soit : 0,69 mmol/l		0,57 - 1,71
CHOLESTEROL HDL	: 0,44 g/l		0,4 - 0,7
	Soit : 1,14 mmol/l		1,03 - 1,81
CREATININE	: 10,00 mg/l		5 - 10
	Soit : 89 µmol/l		44,25 - 88,5
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE	: 5,8 %		
(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
	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.

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



مختبر وجدة للتحاليل الطبية

LABORATOIRE OUJDA D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Mostafa Elalj

PHARMACIEN - BIOLOGISTE - ANCIEN INTERNE DES C.H.U. DE Lyon - France

D.M. N° P19-27710

Facture N° : 227335
Oujda le samedi 17 octobre 2020
A l'attention de : Madame MEJDOUBI KHADIJA

Analyses :

Glycémie (a jeun) -----	B	30
Cholestérol total -----	B	35
Triglycérides -----	B	50
Cholestérol HDL -----	B	30
Créatinine sanguine -----	B	30
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE -----	B	80

Prélèvements :

Sang----- Pc 1,5

Total dossier :

310,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Dix Dirhams

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

Rapport de patient

D.M. n° P19-0027710

Bio-Rad
D-10
N° Série: #DA4F357922
Id. de l'échantillon : MEJDOUBI.KHADIJA
Date d'injection : 17/10/2020 09:38
N° d'injection : 2
N° de portoir : ---
Version Logiciel : 3.60
Méthode : HbA1c
Position du portoir : 2

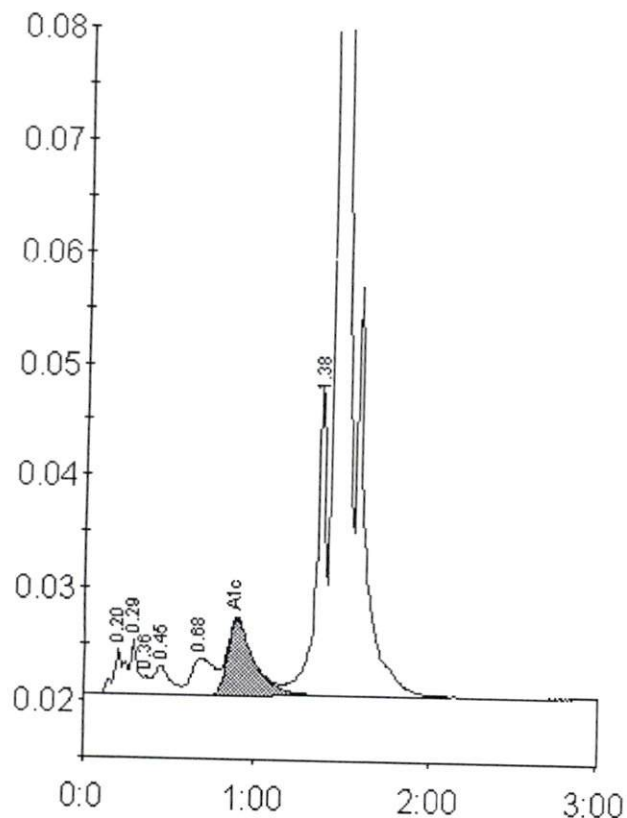


Table des pics - ID: MEJDOUBI.KHADIJA

Pic	Tps.Ret	Hauteur	Aire	% Aire
A1a	0.20	3919	18188	1.1
A1b	0.29	4976	14092	0.9
Unknown	0.36	1529	4506	0.3
F	0.45	2580	16663	1.0
LA1c/CHb-1	0.68	3209	29029	1.8
A1c	0.89	6805	71611	5.8
P3	1.38	27387	104271	6.4
A0	1.44	478653	1379288	84.2
Aire totale:		1637648		

Concentration:	%	mmol/mol
A1c	5.8	40

Dr EL ALJ Mostafa
Laboratoire OUIDA
d'Analyses Médicales
Rd. Idriss Al Akbar - Oujda
Tel/Fax: 05 36 68 30 68