

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-449188

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0884 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TALBI TIDER

Date de naissance : 02/09/1954

Adresse : BLOC B N°145, ELWIFAQ, BEN SFGAO

AGADIR

Tél. : 0642608341 Total des frais engagés : 800,40DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Age :

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

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'adhérent conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. J'ai pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Agadir Le : 08/04/2020

Signature de l'adhérent(e) :

TALBI

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-449188

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

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
08/01/20	CS	1	250,00	INT

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/01/20	190,40
	08/01/20	255,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Biologiste	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08/01/20	B	25,10 DS

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 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 c

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXI

Dr Kaoutar BARAKATE

الدكتورة كوثر بركات

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie - Obésité

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 - السمّة

والإضطرابات الهرمونية

خريجة كلية الطب بالرباط وطبيبة أخصائية

سابقا بالمستشفى العسكري بالرباط

دبلوم الفحص بالصدى للغدة الدرقية

بكلية الطب بمراكش

0528 224 225 ☎

Agadir le : 08/11/2020

N° ISSER TALBI

85,00 x 3

Insulet

Mio 30



90 UI

16 UI

23 m

صيدلية المستود
Pharmacie AL M. ALWAR
197 Al Wilqat Bousergao
0528 224 225 - 0528 224 225

Dr. Kaoutar BARAKATE
Endocrinologue-Diabétologue
et Nutritionniste
Imm. SAFA SUD Av. Hassan I
AGADIR - Tel: 05 28 22 42 25
AGADIR - Tel: 05 28 22 42 25
AGADIR - Tel: 05 28 22 42 25

رقم 12 عمارة صفاء الجنوب شارع الحسن الأول (الطابق الأول) - حي الداخلة - أكادير

Imm SAFA SUD Av. Hassan 1er, N° 12 - Cité Dakhla (au dessus de BMCI) AGADIR

Flacon de 10 ml
Vial of 10 ml

Insulet[®] **MIX 30**

100 UI/ml

Insuline humaine
biogénétique isophane
biphasique
*Human insulin isophane
biphasic (rDNA)*

Suspension injectable
flacon de 10 ml
*Injection suspension
vial of 10 ml*

Injection S.C. or I.M.

85,00

LOT 191874

EMP 12 2021

PPV 85 0



Fabriqué par / Manufactured by
Laboratoires SOTHEMA

P.O. Box N° 1, 20180 Boukhrara - Morocco

INSULET MIX 30

100 UI/ml, Flacon 10 ml
Suspension injectable
AMM N° 153 DMP/21

SOTHEMA



Remboursable AMO



6 118000 021070



Flacon de 10 ml
Vial of 10 ml

Insulet® **MIX 30**

100 UI/ml

Insuline humaine
biogénétique isophane
biphasique
*Human insulin isophane
biphasic (rDNA)*

Suspension injectable
flacon de 10 ml
*Injection suspension
vial of 10 ml*

Injection S.C. or I.M.

85,00

LOT 191874

EMP 12 2021

PPV 85 0



Fabriqué par / Manufactured by
Laboratoires SOTHEMA

P.O. Box N° 1, 20180 Bouknaza - Morocco

INSULET MIX 30

100 UI/ml, Flacon 10 ml
Suspension injectable
AMM N° 153 DMP/21

SOTHEMA



Remboursable AMO



6 118000 021070



Flacon de 10 ml
Vial of 10 ml

Insulet® **MIX 30**

100 UI/ml

Insuline humaine
biogénétique isophane
biphasique
*Human insulin isophane
biphasic (rDNA)*

Suspension injectable
flacon de 10 ml
*Injection suspension
vial of 10 ml*

Injection S.C. or I.M.

85,00

LOT 191874

EMP 12 2021

PPV 85 0



Fabriqué par / Manufactured by
Laboratoires SOTHEMA

P.O. Box N° 1, 20180 Bouknaza - Morocco

INSULET MIX 30

100 UI/ml, Flacon 10 ml
Suspension injectable
AMM N° 153 DMP/21

SOTHEMA



Remboursable AMO



6 118000 021070



Dr. Kaoutar BARAKATE

الدكتورة كوثر بركات

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie - Obésité

et Troubles Hormonaux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

Ex. Spécialiste à l'hôpital Militaire de Rabat

 **0528 224 225**



أخصائية في أمراض الغدد

السكري - السمنة

والإضطرابات الهرمونية

خريجة كلية الطب بالرباط وطبيبة أخصائية

سابقا بالمستشفى العسكري بالرباط

0528 224 225 

Agadir le 08/01/2020

56,80

Mr IDDER TALBI

56,80

HUMALOG MIX 25 100 UI/ml , Suspension injectable

20-0-16ui avt repas x 3mois

GLYNORM 2mg

0-1-0 avt le repas x 3mois



صيدلية المشور
Pharmacie AL MICHWAR
287 Al Wifaq Bensergao
AGADIR

56,80

Dr. Kaoutar BARAKATE
Endocrinologue-Diabétologue
et Nutritionniste
Imm. SAFA SUD Av. Hassan I
AGADIR - Tél: 05 28 22 42 25
INPE: 041190273 - ICE: 001700647000003

رقم 12 عمارة صفاء الجنوب شارع الحسن الأول (الطابق الأول) - حي الداخلة - أكادير

Imm. SAFA SUD Av. Hassan 1er, N° 12 -Cité Dakhla (au dessus de BMCI) AGADIR

Dr.Kaoutar BARAKATE

الدكتورة كوثر بركات

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie - Obésité

et Troubles Hormonaux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

Ex. Spécialiste à l'hôpital Militaire de Rabat

☎ 0528 224 225



أخصائية في أمراض الغدد

السكري - السمنة

والاضطرابات الهرمونية

خريجة كلية الطب بالرباط وطبيبة أخصائية

سابقا بالمستشفى العسكري بالرباط

☎ 0528 224 225

Agadir le :

Mr IDDER TALBI

HBA1C

UREE

CREATININE

Dr. Kaoutar BARAKATE
Endocrinologue-Diabétologue
et Nutritionniste
Imm. SAFA SUD Av. Hassan 1
AGADIR - Tél: 05 28 22 42 25
INPE: 041190273 - ICE: 001709647000003

رقم 12 عمارة صفاء الجنوب شارع الحسن الأول (الطابق الأول) - حي الداخلة - أكادير

Imm. SAFA SUD Av. Hassan 1er , N° 12 -Cité Dakhla (au dessus de BMCI) AGADIR

LABORATOIRE DOCTEUR ABOUZAIID D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Youssef ABOUZAIID
PHARMACIEN BIOLOGISTE

Avenue Hassan II - Immeuble IFRANE 2
AGADIR - Tél: 05 28 84 25 26 - Fax.:05 28 82 01 20

ICE : 001595981000084

Identifiant fiscal : 40144105

CNSS : 8322258

INPE : 043060656

Patente : 48125701

AGADIR le 7 janvier 2020

Monsieur TALBI IDDER

FACTURE N°	143419
------------	--------

Analyses :

Hémoglobine glyquée HBA1C -----	B	100	Total : B 100
---------------------------------	---	-----	---------------

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER

125,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Vingt Cinq Dirhams

LABORATOIRE DR. ABOUZAIID
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. ABOUZAIID Youssef
Pharmacien Biologiste
Tél: 05 28 84 25 26 / Fax: 05 28 82 01 20



Laboratoire Dr ABOUZAIID d'Analyses Médicales et Scientifiques
مختبر الدكتور أبوزيد للتحاليل الطبية والعلمية

Docteur ABOUZAIID Youssef

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la Faculté de Médecine et de Pharmacie

(Université de Bruxelles)

D.E.S en Analyses Cliniques et biologiques

Ancien Attaché des Hôpitaux Universitaires de Bruxelles

الدكتور أبو زيد يوسف

صيدلي إحيائي

خريج كلية الطب و الصيدلة ببروكسيل

ملحق سابق بالمستشفيات الجامعية ببروكسيل

Spécialiste en : - Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Toxicologie - Mycologie - Immunologie

Dossier créé le : 07/01/20

Edité le : 07/01/20

Prélèvement effectué à 09:41

Monsieur TALBI IDDER

Dossier N° : 20A10A

Page : 1/1

Compte rendu d'analyses

BIOCHIMIE

(COBAS INTEGRA 400 / ROCHE)

26/02/19

Hémoglobine glyquée (HBA1C) -----:

11,07 * %

4,8 - 5,9

9,48

(Turbidimetric Inhibition Immunoassay / ROCHE COBAS C111)

Commentaire :

Une valeur d'HBA1c entre 6.5 % et 7.5 % est l'objectif à atteindre dans la prise en charge du diabète.

Mais le médecin adapte cette valeur cible à chaque patient. Elle peut être différente, si le patient est âgé, en présence d'autres maladies ou s'il y a un risque accru d'hypoglycémie.

LABORATOIRE Dr. ABOUZAIID
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. ABOUZAIID Youssef
Pharmacien Biologiste
Tél : 05 28 84 25 26 / Fax : 05 28 82 01 20

Prélèvements au laboratoire et à domicile

Adresse : Av. Hassan II, Imm. Ifrane 2, Agadir - Tél. : 05 28 84 25 26 - Fax. : 05 28 82 01 20