

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

- Reclamation : 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° W19-444011

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **R.A.M.**

Matricule : **6968** Société : **R.A.M.**

☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre**

Nom & Prénom : **Mr. Wafid**

Date de naissance : **19/04/63**

Adresse : **RESIDENCE EL KARAF MM DBX**

Tél. : **066 139 67** Total des frais engagés : **300 + 842,40** Dhs

Cadre réservé au Médecin : **Dr. J. LEILA**

Cachet du médecin : **Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Maladies Métaboliques
Rés. Safaa IMM 405 - 3ème Etage
9d. El Qods Afri Chock - Casablanca
Tél : 05 22 50 66 06
INPE : 091166082**

Date de consultation : **25/07/2020**

Nom et prénom du malade : **Choki Bachida ep FAD**

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

Nature de la maladie : **Diabète type 2**

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 : **CASA 11/08/2020** Le : **/ /**

Signature de l'adhérent(e) : **[Signature]**

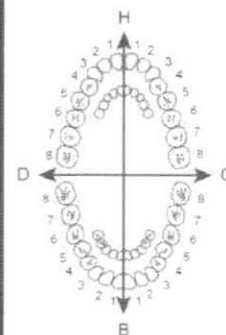
[illegible]

INDE : 0911660

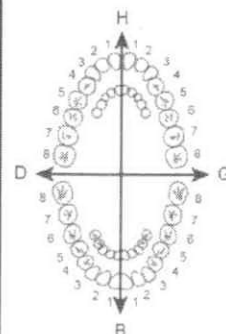
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ACH-CHARAF Dr. Bouchra TAoudi Coopérative Ach-charaf N°DM2 Hay Inara Haddaouia Casablanca Tél.: 05 22 21 64 09	25/01/2025	842,40

[illegible][illegible]

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]
fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

	DATE DU DEVIS
--	------------------

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur JABRI Leila

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie

Maladies Métaboliques

Diplômée de la Faculté
de Médecine de NICE

Diplômée en Echographie

Thyroïdienne - Université Paris Des Cartes

25 Janvier 2020

الدكتورة جبري ليلى

اختصاصية في مرض السكري

أمراض الغدد الصم - أمراض الأيض

خريجة كلية الطب بنيس بفرنسا

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى

للغدة الدرقية

Casablanca, le في الدار البيضاء

Mme FADI RACHIDA

1/ METFORMINE WIN 500 MG

1 co Matin et 1 Soir pendant 3 mois après le repas

2/ Galvus cp 50 mg

1 Midi pendant 3 mois au milieu du repas



PHARMACIE ACH-CHARAF
Dr. Bouchra TAOUZI
Coopérative Ach-Charaf N°DM2
Hay Inara Hadraouia Casablanca
Tél.: 05 22 21 64 09

DR. JABRI LEILA
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie & Maladies Métaboliques
R.s. Sultan Hassan - 3ème Etage
Bd. El Qods Atm Oudjda - Casablanca
Tél.: 05 22 50 66 06



شارع القدس إقامة الصفا تجزئة السكن الانيق عمارة 405 رقم 18 الطابق الثالث الدار البيضاء

Bd El Qods, Résidence SAFFA, lotissement Assakan Al Anik, Imm 405 - 3ème étage N° 18 - Casablanca

Tél.: 05 22 50 66 06 - Email : diabeto.jabri@gmail.com



6118001031030

Galvus® 50 mg ○
Boîte de 60 comprimés.

PPV : 390 DH



6118001031030

Galvus® 50 mg ○
Boîte de 60 comprimés.

PPV : 390 DH



مختبر التحليلات الطبية جَنَلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUEZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : JABRI LEILA

Bd El Qods Résidence SAFAA, Lotissement Assakan Al Anik Imm 405
3ème étage N° 18 Casablanca
Tél : 0522506606 Fax :

Casablanca

Edité le : 17/01/2020

Mme CHAKI Rachida Ep Fadi

Date naissance: 18/03/1961

Code Patient : 19-05771

MUPRAS PY100%

INPE GENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 170120-021



Dossier créé le : 17/01/2020

Heure création: 8:56

Patient prélevé le : 17/01/2020

Heure Plvt : 8:56 ± 15 min

Page : 1/2

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
GLYCEMIE à jeun	:	1,44 g/l	(0,7 - 1,1)	1,25 (02/10/19)
(Enzymatique UV/Beckman Coulter AU480)		7,99 mmol/l	(3,89 - 6,11)	
HEMOGLOBINE GLYQUÉE	:	6,20 %	(4 - 6)	5,90 (02/10/19)
(Technique : HPLC /D10 DE BIORAD)				

➤ Pour un Diabète de type 2 :

→ traité par antidiabétiques oraux,

le taux d'HgA1c doit être < à 6,5% (ou 7% selon le type de traitement)

→ traité par insuline,

le taux d'HgA1c doit être < à 7%.

→ du sujet très âgé,

le taux d'HgA1c doit être < à 8%

➤ Pour un Diabète de type 1,

le taux d'HgA1c doit être compris entre 7 et 7,5%.

Attention, ces chiffres varient en fonction du type de diabète, du traitement, de l'âge et des complications

Laboratoire Génelab
M. EL-AZZOUZI
Rég. Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca
Tél : 0522 93 10 61 / 0661 76 30 68 - Fax : 05 22 93 10 61
ICE 001084109000068 - Patente : 35051078 - E-mail : 097163968
Gsm : 0676 84 52 02 - Site web : www.LbmgeneLab.com

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م - Patente : 35051078 - البانكا : 05 22 93 10 61 - الفاكس : 05 22 93 10 61

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : 0676 84 52 02 - Site web : www.LbmgeneLab.com



مختبر التحليلات الطبية جَنِلَاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génélab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحصائي

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Mme CHAKI Rachida Ep Fadi

Dossier N° :170120-021

Page : 2/2

ANALYSES URINAIRES

Valeurs Usuelles

Antériorité

Rapport Albuminurie/Creatininurie(RAC)

μALBUMINURIE	:			
μAlbuminurie	:	3,60	mg/l	(Inférieur à 20)
CREATININE URINAIRE	:			
(M.Picrate Alcalin./Olympus AU400)	:			
Céatininurie	:	956,10	mg/l	(280 - 2170)
	:	8,00	mmol/l	(2,5 - 19)
Rapport Alb/Crea (mg/mmol)	:	0,42	mg/mmol	

Albuminurie/ Créatininurie (RAC).

→ Normal si :

RAC < 2.0 (hommes)

RAC < 2.8 (femmes)

Dans ce cas le taux estimé d'albumine est de < 30 mg/jour

→ Néphropathie débutante*(micro albuminurie) si :

RAC compris entre 2.0 et 20.0 (hommes)

RAC compris entre 2.8 et 28.0 (femmes)

Dans ce cas le taux estimé d'albumine est de 30 à 300 mg/jour

→ Néphropathie patente (macro-albuminurie)

Positif RPC > 20.0 (hommes) > 300 mg/jour

RPC > 28.0 (femmes)

Et RPC > 66.7 (hommes) > 1000 mg/jour

RPC > 93.3 (femmes)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

Dr. Mohamed BENAZZOUZ

Dr. Meriem HAOUANE

Laboratoire Génélab
M. BENAZZOUZ
Rm. Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C"
Tél : 05 22 93 10 61 / 06 61 76 30 68
ICE : 001084109000068

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدربالبيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م. : Patente : 35051078 - البناتنا : Fax : 05 22 93 10 61

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61/ 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgeneiab.com