

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 canalaire, 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 canalaire.

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 : adhésion@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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-475860

58678

CD

Maladie

Dentaire Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0001811

Société : Royal air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : CHIHAB MALIKA

Vve YOUSSEFI MOHAMMED

Date de naissance : 1960

Adresse : RUE TAIRET LOT LAFROUJI NR 27 OUJDA

Tél. : 06621429456

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/01/2021

Nom et prénom du malade : Chihab Malika

Age:

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 : Oujda

Le : 22/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :



VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-475860

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 :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

RELEVE 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
18/01/2021	Prise	1	60	INP : 08 M 63723 Dr ELMEKKAOUI Sifès Spécialiste en endocrinologie, diabéologie et maladies métaboliques Tel: 05 36 70 77 75 - Ouidah
21/01/2021	C	1	250,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE - 00200534	21/12/2011	661,99

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ABDELLAH LABORATOIRE D'ANALYSE CLINIQUE Dr Astoul Lamjoun 174 - Fax: 0536 68 151/21	15/1/21	B230	230.00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.



CABINET EL MEKKAoui
Endocrinologie & Diabétologie

الدكتورة المكاوي صفاء

Docteur ELMEKKAOUI Safae

أخصائية في أمراض الغدد السكرية و أمراض الأيض
Spécialiste en endocrinologie, diabétologie
et maladies métaboliques

Oujda Le:

21/01/2021

وحدة في:

Pharmacie AL HIDAYA
Mme Ameur Dib
Dokter El Mekkaoui - Hôpital Andalou
50-60-65 - Oujda
062003456

Chihab Malika

$$6,00 \times 6 = 36,00$$

- Odia Zeff

18

18 Zeff 3600

31 30

- Zeff 3600

18

18 Zeff 3600

20 800

- Coveram 15g

18

18 Coveram 15g

3600

18 15g
18 05 16/07/23 Oujda



شارع يوسف بن تاشفين، إقامة بن تاشفين رقم 5، الطابق الأول شقة رقم 7
Boulevard Youssef ibn Tachfine, N°5 Résidence ibn Tachfine, 1er étage N°7

Tél: 05 36 70 77 75

081163727

LOT 202006
EXP 09 2023
PPV 60.00

LOT 200966
EXP 04 2023
PPV 60.00
60,00

LOT 202006
EXP 09 2023
PPV 60.00

LOT 202006
EXP 09 2023
PPV 60.00

LOT 202073
EXP 09 2024
PPV 31.30

LOT 202006
EXP 09 2023
PPV 60.00

LOT 202073
EXP 09 2024
PPV 31.30

LOT 202072
EXP 09 2024
PPV 31.30

208,00



CABINET EL MEKKAOUI
Endocrinologie & Diabétologie

الدكتورة المكاوي صفاء

Docteur ELMEKKAOUI Safae

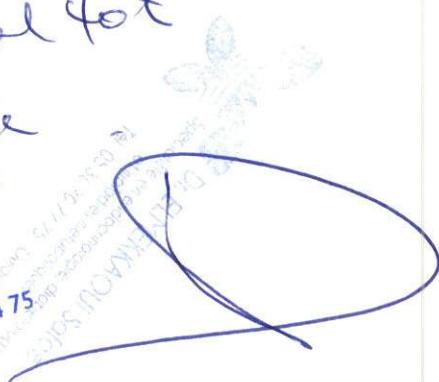
أخصائية في أمراض الغدد والسكري وأمراض الأيض
Spécialiste en endocrinologie, diabétologie
et maladies métaboliques

Oujda Le: 18/11/2021 وحدة في:

Chihab Malika

- Néph
- Acide urique
- EBC
- Cholestérol
- Triglycéride

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
ABDELMOUNEN
Dr Asmae LAMJOUN
Résidence Saidi - OUJDA
Tél: 0536 68 74 74 - Fax: 0536 68 74 75



081163727

شارع يوسف بن تاشفين، إقامة بن تاشفين رقم 5، الطابق الأول شقة رقم 7
Boulevard Youssef ibn Tachfine, N°5 Résidence ibn Tachfine, 1er étage N°7

Tél: 05 36 70 77 75

LABORATOIRE ABDELMOUMEN D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Asmae LAMJOUN
INPE :083060640
ICE : 001636557000050
IF:40122309

Angle rue Jakarta et rue Lieutenant Belhoucine
Résidence Saidi, Appartement N° 2
OUJDA
Taxe professionnelle:10837042

Oujda le 18 janvier 2021

Mme CHIHAB MALIKA

FACTURE N°	98566
------------	-------

Analyses :

Cholestérol total -----	B	30	
Triglycérides -----	B	50	
Acide urique -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée HBA1C -----	B	100	
Examen Cytobactériologique des urines -----	B	120	Total : B 330

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	330,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Trente Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
ABDELMOUMEN
Dr ASMAE LAMJOUN
Résidence Saidi - OUJDA
Tél: 0536 68 74 74 - Fax: 0536 68 74 75



مختبر التحاليل الطبية عبد المؤمن

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ABDELMOUMEN

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie

Dr Asmae LAMJOUN
Spécialiste en Biologie Clinique

الدكتورة أسماء لمجون
أخصائية في البيولوجيا السريرية

Diplômée de l'Université de Pharmacie de MONASTIR
Ex - Attachée aux CHU de SOUSSE et MONASTIR

Dossier créé le : 18/01/21

Édité le : 20/01/21

Prélèvement effectué à 09:43

Mme CHIHAB MALIKA

Dossier : 21ABAD

Docteur Safae EL Mekkaoui

Page : 1/3

BIOCHIMIE

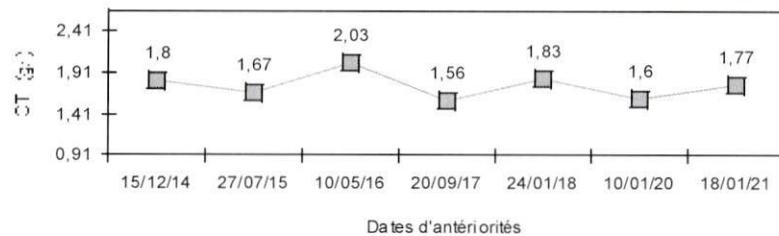
Normales Antériorités

14/10/19

Aspect du sérum-----: Clair.

Cholestérol total ----- : 1,77 g/l 1,3 - 2 10/01/20 1,60

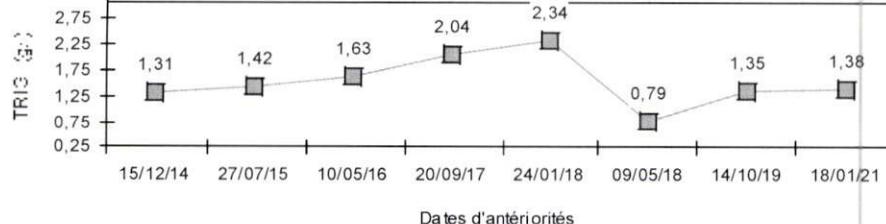
Soit -----: 4,56 mmol/l 3,35 - 5,15 4,12



Dates d'antériorités

Triglycérides ----- : 1,38 g/l 0,35 - 1,4 14/10/19 1,35

Soit -----: 1,58 mmol/l 0,4 - 1,6 1,54



Dates d'antériorités

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
ABDELMOUMEN
Dr Asmae LAMJOUN
Résidence Saidi - OUJDA
Tél: 0536 68 74 74 - Fax: 0536 68 74 75



مختبر التحاليلات الطبية عبد المؤمن

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ABDELMOUMEN

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie

Dr Asmae LAMJOUN
Spécialiste en Biologie Clinique

الدكتورة أسماء لمجون
أخصائية في البيولوجيا السريرية

Diplômée de l'Université de Pharmacie de MONASTIR
Ex - Attachée aux CHU de SOUSSE et MONASTIR

Dossier créé le : 18/01/21

Édité le : 20/01/21

Prélèvement effectué à 09:43

Mme CHIHAB MALIKA

Dossier : 21ABAD

Docteur Safae EL Mekkaoui

Page : 2/3

		Normales	Antériorités
			30/09/20
Acide Urique -----:	45 mg/l	30 - 70	87
Soit -----:	268 µmol/l	179 - 417	518
			Dates d'antériorités

Hémoglobine glycosylée (HbA1C) -----: 6,70

(Technique H.P.L.C)

8,70

Interprétation:
Sujet non diabétique: 4 < HbA1c < 6,2

Sujet diabétique:

- | | |
|----------------|-----------------------------------|
| HbA1c < 7 | : Excellent équilibre glycémique. |
| 7 < HbA1c < 9 | : Assez bon équilibre glycémique. |
| 9 < HbA1c < 10 | : Equilibre glycémique médiocre. |
| HbA1c > 10 | : Mauvais équilibre glycémique. |

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
ABDELMOUMEN
Dr Asmae LAMJOUN
Résidence Saidi - OUJDA
Tél: 0536 68 74 74 - Fax: 0536 68 74 75



Dr Asmae LAMJOUN
Spécialiste en Biologie Clinique

الدكتورة اسماء لمجون
أخصائية في البيولوجيا السريرية

Diplômée de l'Université de Pharmacie de MONASTIR
Ex - Attachée aux CHU de SOUSSE et MONASTIR

Dossier créé le : 18/01/21

Mme CHIHAB MALIKA

Édité le : 20/01/21

Dossier : 21ABAD

Prélèvement effectué à 09:43

Docteur Safae EL Mekkaoui

Page : 3/3

BACTERIOLOGIE
EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES (ECBU)

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect -----: Légèrement trouble.
Couleur -----: Jaune paille.

EXAMEN CHIMIQUE

Glucose -----:	Absence.
Corps cétoniques -----:	Absence.
Sang -----:	Absence.
Protéines -----:	Absence.
Nitrites -----:	Absence.
pH -----:	6,0
	N: 5,4-7,2

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Leucocytes -----:	25 000 /ml	N < 10 000
Hématies -----:	4 000 /ml	N < 5000
Cellules épithéliales -----:	Quelques.	
Cristaux -----:	Absence.	
Cylindres -----:	Absence.	
Levures -----:	Absence.	
Parasites -----:	Absence.	

CULTURES BACTERIOLOGIQUES

Culture -----: Négative.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
ABDELMOUMEN
Dr Asmae LAMJOUN
Résidence Saidi - Oujda
Tél: 0536 68 74 74 - Fax: 0536 68 74 75