

# 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.

## 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 060476

62643

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3084 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Bouzahir Hourra Velle Nabili Med

Date de naissance : 1957

Adresse : Drissia 4 Rue 3 N° 11 Cas

Tél : 067819336 Total des frais engagés : 721,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13 / 1 / 2011

Nom et prénom du malade : Bouzahir Hourra Age :

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

Nature de la maladie : Diabète

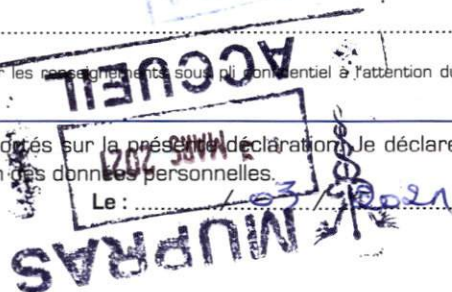
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

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
5/1/2021		1	81	
13/1/2021		1	200	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
06/01/2021	BH10	471,00

# 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 :

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

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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>             H              25533412              00000000              D              00000000              35533411           </div> <div>             21433552              00000000              G              00000000              11433553              B           </div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS



# Docteur ABAHOU SONIA

Médecin Spécialiste  
Diabétologie - Endocrinologie - Nutrition  
et Maladies Métaboliques

(Pied diabétique, Goitre, Hypercholestérolémies...)  
Ancien Médecin Attaché à Hôpital Militaire de Rabat  
Ancien Médecin à hôpital Ibn sina Rabat



## الدكتورة أباحو صونية

أخصائية في مرض السكري  
العقد الصماء التغذية و أمراض الأيض

(الرجل السكرية - الغدد الدرقية - الكوليسترول)  
طبيبة ملحقة سابقا بالمستشفى العسكري بالرباط  
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن سينا

## Ordonnance

Témara, le :

5/1/2021

Boufaher

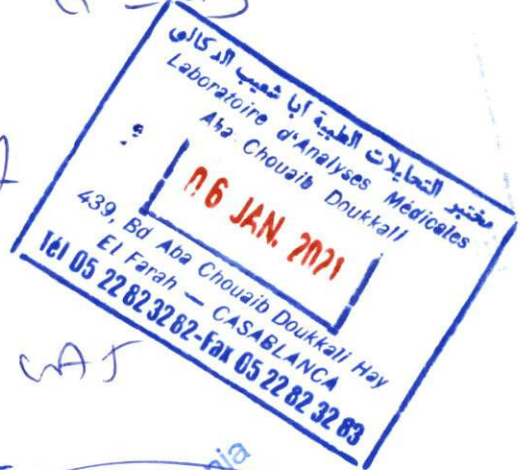
Dr. ABAHOU SONIA  
Médecin Spécialiste  
Diabétologie - Endocrinologie - Nutrition  
et Maladies Métaboliques  
Tél : 05 37 60 63 64 - 06 41 30 34 82

11 Jour

1) HDL - LDL - G + T

2) ASAT - ALB

3) MBAN c - CAT



Dr. ABAHOU SONIA  
Médecin Spécialiste  
Diabétologie - Endocrinologie - Nutrition  
et Maladies Métaboliques  
Tél : 05 37 60 63 64 - 06 41 30 34 82

شارع مولاي علي الشريف عمارة 209 الشقة 3 مسيرة 1 تمارة  
الهاتف : 06 41 30 34 82 - 05 37 60 63 64

# Docteur ABAHOU SONIA

Médecin Spécialiste  
Diabétologie - Endocrinologie - Nutrition  
et Maladies Métaboliques



(Pied diabétique, Goitre, Hypercholestérolémies...)  
Ancien Médecin Attaché à Hôpital Militaire de Rabat  
Ancien Médecin à hôpital Ibn sina Rabat

## الدكتورة أباحو صونية

أخصائية في مرض السكري  
الغدد الصماء التغذية و أمراض الأيض

( الرجل السكرية - الغدد الدرقية - الكوليسترول )  
طبيبة ملحقه سابقا بالمستشفى العسكري بالرباط  
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن سينا

### Ordonnance

Témara, le : 13/11/2021

Boîte 1/16

1/16

1 - 2 - 1

1/16

Dr. ABAHOU SONIA  
Médecin Spécialiste  
Diabétologie - Endocrinologie - Nutrition  
et Maladies Métaboliques  
Tél: 05 37 60 63 64

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

BOUZAHIR HOURRA

Prise en charge N°

Prescripteur: ABAHOU Sonia

FACTURE N° 53015

Facturé le : 06/01/2021

Analyses :

GLYCÉMIE À JEUN	B 30
HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE	B 100
CHOLESTÉROL TOTAL	B 30
CHOLESTÉROL HDL	B 50
TRIGLYCÉRIDES	B 50
CHOLESTÉROL LDL	B 50
TRANSAMINASES SGOT/ASAT	B 50
TRANSAMINASES SGPT/ALAT	B 50

Total analyses : 451,00 Dh

Prélèvements :

Sang

Total Prélèvements : 20,00 Dh

Total <<B>>

410

Soit un montant total :

471,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE CENT SOIXANTE ONZE DIRHAMS







# مختبر التحليلات الطبية أبا شعيب الدكالي

Page : 1

إختصاصات في التحليلات الطبية: الأمراض العامة - علم المناعة - علم الأحياء - الجزينات - الميكروبات - الطفيليات

## Laboratoire D'analyses de Biologie médicale Aba Chouaib Doukkali

DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE PARASITAIRE - BACTÉRIOLOGIE ET VIROLOGIE CLINIQUE - BIOLOGIE MOLÉCULAIRE  
BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION - BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SÉROLOGIE - TOXICOLOGIE

437, Boulevard Aba Chouaib Doukkali  
Hay El Farah 20552 Casablanca

Tél : 05.22.82.32.82 - Fax : 05.22.82.32.83 - GSM : 06.61.48.86.67  
Email : laboratoire.abachouaib@gmail.com  
www.laboratoiracd.net

Code patient : 221016267  
Dossier N° : 1010627949

MADAME BOUZAHIR HOURRA

Né(e) le : 01/01/1957



INP : 093060457

Analyses demandées par : Dr. ABAHOU Sonia  
Prélèvement du : 06/01/2021 à 09:52:2

Edition du : 06/01/2021

### BIOCHIMIE SANGUINE

#### GLYCEMIE à jeûn

Glucose Oxydase-Peroxydase (GOD-POD)-Mindray BS380

: 1,31 \* g/l (0.70 à 1.10)  
Soit 7,27 mmol/l (3.89 à 6.11)

#### HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE

Technique HPLC

: 7,7 \* %

Critères d'interprétation des résultats

% HbA1c

4 - 6	Intervalle non diabétique
6.5	Excellent équilibre glycémique (DNID)
7	Excellent équilibre glycémique (DID)
8 - 9	Assez bon équilibre glycémique
9 - 10	Equilibre glycémique médiocre --> Action corrective suggérée*
> 10	Mauvais équilibre glycémique --> Action corrective nécessaire*

#### Exploration d'une anomalie lipidique (avec HDL)

Aspect du sérum : Limpide

#### CHOLESTEROL TOTAL

CHOD-PAP (Mindray BS380)

: 1,78 g/l (<2)  
Soit 4,59 mmol/l (0 - 5.16)

#### CHOLESTEROL HDL

Colorimétrique-MINDRAY BS380

: 0,53 g/l (0.4 à 0.6)  
Soit 1,37 mmol/l (1.03 - 1.55)

#### Rapport Cholestérol TOTAL / HDL

: 3.35 < 5.00

#### TRIGLYCERIDES

GPO-PAP/GH Mindray BS380

: 0,59 g/l (0.35 à 1.60)  
Soit 0.67 mmol/l (0.4 - 1.83)

2.00 à 5.00 g/l: hypertriglycéridémie moyenne  
> 5.00 g/l: hypertriglycéridémie sévère

Pour évaluer le risque cardiovasculaire, le dosage des apolipoprotéines A1 et B est conseillé quand la concentration de triglycérides > 3,4 g/l.

#### CHOLESTEROL LDL

Interprétation selon l'AFSSAPS;

Valeurs souhaitables du LDL-Cholestérol(g/l) en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire\*

- LDL < 2.2 : si absence de facteurs de risque
- LDL < 1.9 : si présence d'un facteur de risque
- LDL < 1.6 : si présence de 2 facteurs de risque
- LDL < 1.3 : si présence de 3 facteurs de risque
- LDL < 1.0 : si présence d'antécédent de maladie cardiovasculaire

\* Facteurs RC: âge, antécédents familiaux de maladie coronaire précoce, tabagisme, HTA, Diabète de type 2 et HDL < 0.40 g/l



Dr EL HOUARI Abdallah

Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie de Reims  
Ancien praticien hospitalier (hôpitaux de France)

دكتور عبد الله الهواري

خريج كلية الطب والصيدلة برانس - باريز (فرنسا 1984)  
سابقاً ممارس بمستشفيات فرنسا