

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.

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.

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



Déclaration de Malaue

N° W21-604282

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1999

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ELGHAZOULI RABIA

Date de naissance : 29-05-1946

Adresse : NO 13 AVE LOBNANE APPT 6 RABAT

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Pr. Jamal BELKHADIR
Endocrinologue-Diébétologue
28, Avenue de France, Agdal-Rabat
Tél : 06 22 53 77 33 41
Mail : jamalbelkadir@yahoo.fr

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Diabète de type 2 insulino - 1979

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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-604282

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
26-3-2021		C ₅	300	<p>Dr. Jamal BEL KHADIR</p> <p>Endodontologie, Diabétologie</p> <p>28, Avenue de Hassan II, Rabat</p> <p>Tél : 0537.70.537 / 7.33.41</p> <p>Mail : jembelkhadi@yanoo.fr</p>
31-3-2021		C ₅	✓	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie Napoléon</p> <p>Rue Napoléon, Rabat</p> <p>Tél : 0537.72.08.58</p> <p>Mail : napol@nol.com</p>	31/03/2021	2919,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Centre de Biologie Principale</p> <p>213, Av. Hassan II, Rabat</p> <p>Tél : 0537.70.00.12 / 0537.70.70.88</p> <p>Fax : 0537.70.70.88</p>	30/03/21	3.62	4400,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 de l'ODF.

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 <div> <div> <div>H</div> <div>25533412</div> <div>00000000</div> </div> <div> <div>G</div> <div>21433552</div> <div>00000000</div> </div> </div> <div> <div>D</div> <div>00000000</div> <div>35533411</div> </div> <div> <div>B</div> <div>00000000</div> <div>11433553</div> </div>			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VOLET ADHERENT

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

Docteur Jamal BELKHADIR

Spécialiste des Maladies Endocriniennes,
de la Nutrition et du Diabète
Diplômé de l'Université de Paris

Ancien Professeur de Médecine interne
à la faculté de Médecine de Rabat
Ancien Médecin chef de l'Hôpital Ibn Sina - Rabat



الدكتور جمال بالخير

أخصائي في أمراض الغدد، والتغذية والسكري
خريج جامعة باريس

أستاذ سابقاً في الطب الباطني بكلية الطب بالرباط
مدير مستشفى ابن سينا بالرباط سابقاً

Rabat, le 31/03/2021

Madame Rabia EL GHAZOULI

- Mesures diététiques : 3 repas, pauvre en sucre, en sel et en graisses, pauvre en sel
- Exercice physique régulier et progressif, marche : 3 à 5 fois/semaine

- Boire 2 litres d'eau par jour

- Insuline Lantus Solostar : 08 ui le soir après le dîner à 21h 30

- Galvus Met 50/1000 : 1 cp, 2 fois/j avec les repas

- Prezar 50 : 1 cp/j le matin

- Biomartial : 1 gel/j avec un verre d'eau le matin à 10h

- D - Cure ampoule buvable 25000: **1 ampoule buvable/15 jours** à prendre à 10h dans un demi verre de yaourt nature (**4 ampoules**)

- Eucarbon : 1 cp 3 fois/j x 3 jours

- Doliprane 500 : 1 cp, 3 fois/j x 2 jours puis au besoin

- Aiguilles fines de 4, 5 ou 6 mm pour stylo injecteur perçill

- Faire glycémie capillaire matin, midi et soir avant les repas

- Bandelettes réactives pour glycémie capillaire

- Lancets pour piqueur de glycémie capillaire

Traitement à poursuivre pendant 4 mois jusqu'à la prochaine consultation

Ne pas arrêter le traitement sans avis médical

PPV: 84DH80
PER: 01/24
LOT: K245



PPV: 56,30 DH
LOT: 201750
EXP: 12/2022

100



6 118001 031092
GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV: 390.00 DH

LOT: 201004
FAB: 10/2020
EXP: 10/2023
PUC: 123.000DH

PPV: 84DH80
PER: 01/24
LOT: K245

PPV: 84DH80
PER: 01/24
LOT: K245



PPV: 84DH80
PER: 01/24
LOT: K245



Sar offi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus 100U/ml, Inj b5 sty
P.P.V: 744,00 DH



Sar offi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus 100U/ml, Inj b5 sty
P.P.V: 744,00 DH



6 118001 031092
GALVUS MET® 50 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés

LOT: 2010004
FAB: 10/2020
EXP: 10/2023
PUC: 123.000DH

Docteur Jamal BELKHADIR

Spécialiste des Maladies Endocriniennes,
de la Nutrition et du Diabète
Diplômé de l'Université de Paris

Ancien Professeur de Médecine interne
à la faculté de Médecine de Rabat
Ancien Médecin chef de l'Hôpital Ibn Sina - Rabat



الدكتور جمال بالخصير

أخصائي في أمراض الغدد، والتغذية والسكري
خريج جامعة باريس

أستاذ سابق في الطب الباطني بكلية الطب بالرباط
مدير مستشفى ابن سينا بالرباط سابقا

26.3.2021

A. EL GHAZOUALI Rabat

- 1- NFS + VS
- 2- CRP
- 3- glycémie à jeun
- 4- HbA1c
- 5- TSH - VS
- 6- Cholestérol

Centre de Biologie Principal
213, Av. Hassan II, Rabat
Tél: 0537.70.00.12 / 0537.70.70.88
Fax: 0537.70.70.88

Pr. Jamal BELKHADIR
Endocrinologue-Diabétologue
28, Avenue de France, Agdal-Rabat
Tél: 00212 537 77 33 41
Mail: jamalbelkhadir@yahoo.fr

28, شارع فرنسا، رقم 8، الطابق الثالث، أكادال-الرباط الهاتف/الفاكس: 05 37 77 33 41 - العنوان الإلكتروني: jamalbelkhadir@yahoo.fr

28, avenue de France, N°8, 3^{ème} étage, Agdal - Rabat Tél/Fax: 05 37 77 33 41 - E-mail: jamalbelkhadir@yahoo.fr



Centre de Biologie Principal

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

المختبر الرئيسي للتحليلات الطبية

Centre de Biologie Principal

Dr. Wafaa BOUYARMANE Pharmacienne Biologiste

Facture

N° facture : 2021-0478
Rabat, le : 30/03/2021
Nom et Prénom : Mme EL GHAZOULI Rabia

Analyse	Cotation
NFS	B 80,00
VS	B 30,00
HBA1C3	B 100,00
GLY	B 30,00
CA	B 30,00
CRP	B 100,00
TSH	B 250,00
S	B 1,50
	B

Total B : 620

APB : 15,00

Total en dirhams : 740,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : **Sept cent quarante dirhams*****

Centre de Biologie Principal
213, Av. Hassan II, Rabat
Tél: 0537.70.00.12 / 0537.70.70 00
Fax : 0537.70.70.88

Prélèvement à domicile sur RDV



Centre de Biologie Principal

• Analyses Médicales
• Biologie Spécialisée
• Procréation Médicalement Assistée

المختبر الرئيسي للتحليلات الطبية Centre de Biologie Principal

Dr. Wafaa BOUYARMANE Pharmacienne Biologiste

Pvt du: 30/03/2021 9:26

Edité le : 30/03/2021



Mme. EL GHAZOULI Rabia

Date naissance : 29/05/1946

Code Patient : 20-00554

Dossier N° : 300321-007

Dr. JAMAL BELKHADIR

Prélèvement effectué hors laboratoire

Page : 1/3

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

(Technique : CYTOMETRIE DE FLUX)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
ERYTHROCYTES	:	4,10 M/mm ³	(3,84 - 5,12)	3,96 (02/12/20)
Hémoglobine	:	12,20 g/dl	(11,8 - 15)	12,00 (02/12/20)
Hématocrite	:	37 %	(35 - 45)	36 (02/12/20)
VGM	:	89 fL	(76 - 96)	91 (02/12/20)
TCMH	:	29,80 pg	(27,5 - 33,2)	30,20 (02/12/20)
CCMH	:	33,60 g/dl	(31 - 35)	33,40 (02/12/20)
LEUCOCYTES	:	8420 /mm ³	(3800 - 9100)	8440 (02/12/20)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	5305,00/mm ³ Soit 63 %	(1900 - 5700)	4980 (02/12/20)
Polynucléaires Eosinophiles	:	168,00/mm ³ Soit 2 %	(40 - 520)	338 (02/12/20)
Polynucléaires Basophiles	:	0,00/mm ³ Soit 0 %	(Inférieur à 90)	0 (02/12/20)
Lymphocytes	:	2189,00/mm ³ Soit 26 %	(1070 - 3900)	2616 (02/12/20)
Monocytes	:	758,00/mm ³ Soit 9 %	(170 - 560)	506 (02/12/20)
PLAQUETTES	:	218000 /mm ³	(150000 - 450000)	314000 (02/12/20)

" Les valeurs de référence sont en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) "

VITESSE DE SEDIMENTATION

Première heure	:	30 mm	(Inférieur à 25)	44 (02/12/20)
----------------	---	-------	--------------------	---------------

(Technique : Méthode manuelle de WESTERGREN en système fermé Vacuette Pipettes)

Prélèvement à domicile sur RDV



Centre de Biologie Principal

•Analyses Médicales
•Biologie Spécialisée
•Procréation Médicalement Assistée

المختبر الرئيسي للتحليلات الطبية

Centre de Biologie Principal

Dr. Wafaa BOUYARMANE Pharmacienne Biologiste

Mme. EL GHAZOULI Rabia

Dossier N° : 300321-007

Page : 2/3

BIOCHIMIE

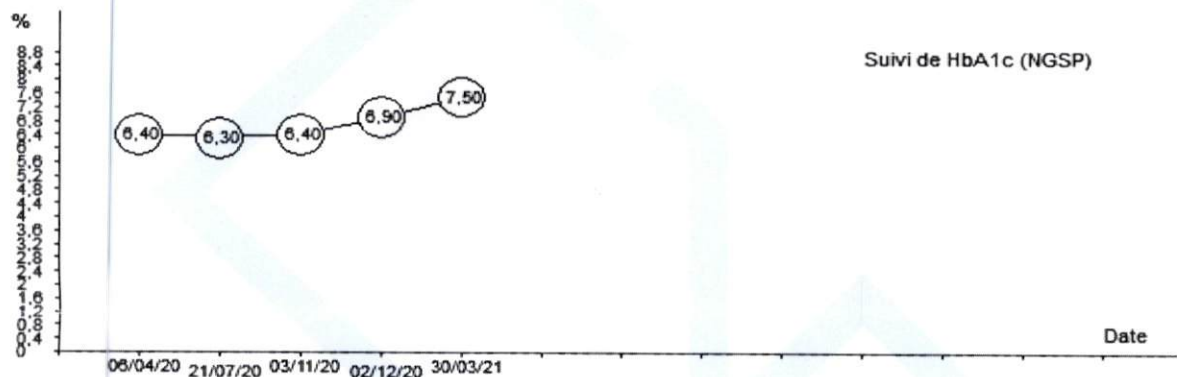
Valeurs Usuelles

Antériorité

Hémoglobine glyquée

HbA1c (NGSP) : 7,50 %

(Technique : Eph Hte résolution (Minicap f piercing) / HPLC (D10))



HbA1c (IFCC) : 58 mmol/mol 52 (02/12/20)

Interprétation:

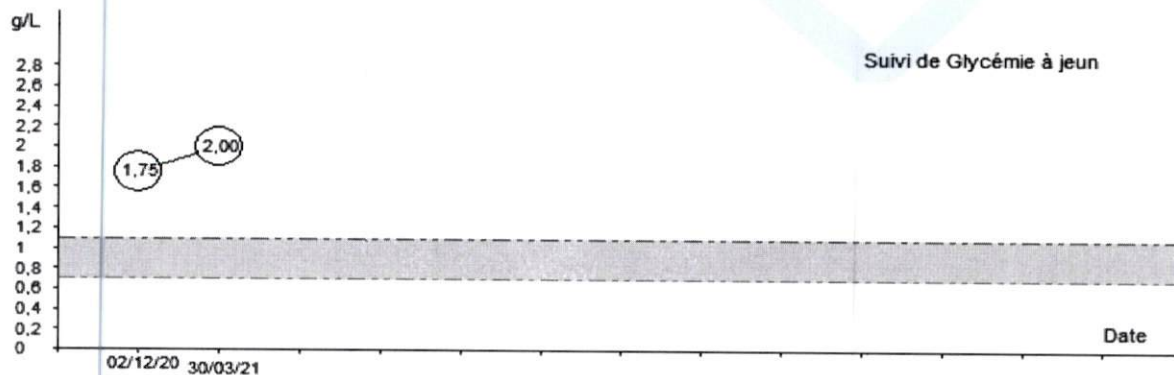
Très bon équilibre glycémique < 6.5 % (47mmol/mol)

Mauvais équilibre glycémique > 7.5 % (58mmol/mol)

Glycémie à jeun : 2,00 g/L (0,7 - 1,1)

(Technique : Enzymatique)

11,10 mmol/L (3,89 - 6,11)



Calcium Total : 99 mg/L (80 - 105)

(Technique : Colorimétrie)

2,48 mmol/L (2 - 2,63)

Prélèvement à domicile sur RDV



Centre de Biologie Principal

• Analyses Médicales
• Biologie Spécialisée
• Procréation Médicalement Assistée

المختبر الرئيسي للتحليلات الطبية

Centre de Biologie Principal

Dr. Wafaa BOUYARMANE Pharmacienne Biologiste

Mme. EL GHAZOU LI Rabia

Dossier N° : 300321-007

Page : 3/3

BIOCHIMIE

Protéine C Réactive (CRP)	:	7,3 mg/L	Valeurs Usuelles (Inférieur à 6)	Antériorité 4 (03/11/20)
(Technique : Turbidimétrie)				

ENDOCRINOLOGIE

TSH us	:	2,85 uUI/mL	Valeurs Usuelles (0,3 - 5)	Antériorité 2,64 (03/11/20)
(Technique : ELFA Biomérieux)				

Dr. W. BOUYARMANE
Pharmacienne Biologiste

Prélèvement à domicile sur RDV

☐ valable 3 mois

Le 31/03/2021

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE <input type="checkbox"/>	
(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)	
Je soussigné :	
Certifie que Mlle, Mme, M. :	
Présente	Diabète de type 2 insulino-dépendant
Nécessitant un traitement d'une durée de :	voir ord. ci-jointe
Dont ci-joint ordonnance :	voir ord. ci-jointe
(à défaut noter le traitement prescrit)	

Pr. Jamal BELKADIR
Endocrinologue - Diabétologue
28, Av. de France - Rabat
Tél : 0721 37 37 41
06 31 31 31 41

Pr. Jamal BELKADIR
Endocrinologue - Diabétologue
28, Av. de France - Rabat
Tél : 0721 37 37 41
06 31 31 31 41