

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 sérieux, 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 Alai Ben Aoudia - Avenue El Agre Rue Mohamed Fakir et Rue Alla Ben Abdelah - Quartier de l'Enfance Casablanca 20600 - Tel : 05 22 20 15 45 (5) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-613428

69 695

Coumies

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

01948

Société :

RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

JBARA Driss

Date de naissance :

01/01/1947

Adresse :

05, Rue Mohamed Gharnit
Oujda

Tel :

0664557044

Total des frais engagés :

1777,40

Dhs

Cadre réservé au Médecin



Dr. ELMEKKAOUI Sofae
Spécialiste en endocrinologie, diabétologie
et maladies métaboliques
Tel 05 36 70 77 75 - Oujda

Cochet du médecin :

Date de consultation :

18/02/2021

Nom et prénom du malade :

JBARA Driss

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Diabète type 2

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

Si la maladie a un caractère confidentiel, communiqué les renseignements confidentiels à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Oujda

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-613428

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 :

01948

Nom de l'adhérent(e) :

JBARA Driss

Total des frais engagés :

1777,40 Dhs

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
16/02/21	Blue	1	6,25	INP : 08163727 Dr. ELMEKKAOUI Sofae Spécialiste en endocrinologie, diabétologie et maladies métaboliques Tél: 05 36 70 77 73 - Oujda
17/02/21	Ç	1	250,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LES JARDINS DE LAZARET Dr. NASSIRI KHALIL 05 36 73 13 93	17/02/21	1147,40
INPE: 082104886		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. M. EL MEKKAOUI Pue El Mejjad, Oujda Tél: 05 36 69 10 07	16/12/2021	B.350	380,00 dh

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 : 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 : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []														
				MONTANTS DES SOINS []														
				DEBUT D'EXECUTION []														
				FIN D'EXECUTION []														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>05533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>11433552</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		05533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	00000000	11433552	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	H																	
	05533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D																	
	00000000	00000000																
	00000000	11433552																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS []														
				DATE DU DEVIS []														
			DATE DE L'EXECUTION []															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



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: 29/01/2021 وجدة في:

Jbana Drus

Navigap

Sandoz-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
/axigrip Tetra 15 µg/0,6 ml
sol | rj b1
P.P.V : 125,30 DH
5 118001 082247

Dr. ELMEKKAOUI Safae
Spécialiste en endocrinologie, diabétologie
et maladies métaboliques
Tél: 05 36 70 77 75 Oujda



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



CABINET EL MEKKAOU
Endocrinologie & Diabétologie

الدكتورة المكوي صفاء

Docteur ELMEKKAOUI Safae

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

Oujda Le: 16/02/2021 وحدة في:

Jbana Bris

MTA, C

TSHw



08 116 37 27

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



CABINET EL MEKKAOU
Endocrinologie & Diabétologie

الدكتورة المكاوي صفاء

Docteur ELMEKKAOU Safae

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

وجدة في: 18/02/2021
Oujda Le:

152,00 x 4 = 610,00 Jbana Doris
- Gouttes Solostar 1250c / 3000
439,00 + 97,40 = 537,40
- Apidra Solostar 600c / 3000
1147,40
PHARMACIE LES JARDINS
DE LAZARET
Dr. NASSIRI KHALIL
05 36 73 13 93
- Bandelettes "Oneall plus"
1bad x 315 / 3000
- Aiguilles Fine 4mm 120 / 3000



Dr. ELMEKKAOU Safae
Spécialiste en endocrinologie, diabétologie
et maladies métaboliques
Tél: 05 36 70 77 75 - Oujda



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

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca

Apidra 100U/ml, inj b5 sty

P.P.V : 439,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca

Apidra 100U/ml, inj b1 sty

P.P.V : 98,40 DH



LABORATOIRE MOKHTARI D'ANALYSES MEDICALES

44, Rue El Mourabidine - OUJDA - Tél. : 036 691 691

Dr MOHAMMED MOKHTARI

Spécialités :
Biochimie
Hématologie
Bactériologie
Virologie
Immunologie
Mycologie
Parasitologie

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles

Patente N: 10101746 CNSS N : 7881312
IFISCAL : 40186309
INPE : 083060400
ICE : 000425573000052

Oujda le 16 février 2021

Monsieur JBARA DRISS

FACTURE N°	83166
------------	-------

Analyses :

Hémoglobine glycosylée HBA1C -----	B	100	Total : B 350
Thyreostimuline (TSH) -----	B	250	

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER

380,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Quatre vingt Dirhams

مختبر التحاليل الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr MOHAMMED MOKHTARI
44, Rue El Mourabidine-OUJDA
Tél. 036691691 Fax 0366910203

☐ valable 3 mois

Le/...../20.....

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☐

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :  **Dr. ELMEKKAOUI Safae**
Spécialiste en endocrinologie, diabétologie
et maladies métaboliques

Certifie que Mlle, Mme, M. : **Yana Bris**
tel 05 36 70 72 75 Ouda

Présente **Diabète type 2**

Nécessitant un traitement d'une durée de : **3 ans**

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

 **Dr. ELMEKKAOUI Safae**
Spécialiste en endocrinologie, diabétologie
et maladies métaboliques
Tel: 05 36 70 72 75 Ouda

site : www.mupras.com // mail : pec@mupras.com // tel : 0522-20-45-45 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : Center d'affaire Aïal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Aïal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir
6ème Etage, Casablanca

مختبر التحليلات الطبية مختاري

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MOKHTARI

Dr. Mohammed Mokhtari
Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B)



Spécialités : Biochimie - Hématologie - Immunologie
Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie
Biologie Moléculaire
Auto-immunité
Assistance Médicale à la Procréation (AMP)

Dossier créé le : 16/02/21 à 14:58

Edité le : 16/02/21

Page : 1/1

Monsieur JBARA DRISS (01/01/1947)

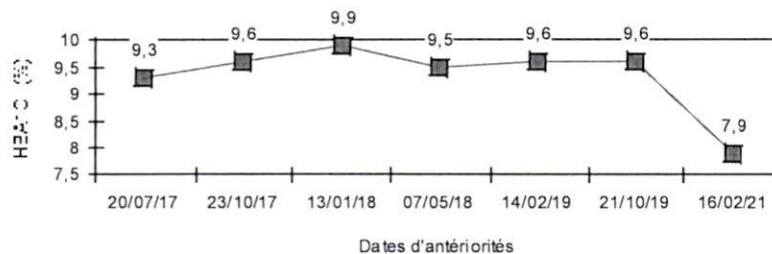
Dossier : 21B64E

Docteur SAFAE EL MEKKAOU

BIOCHIMIE

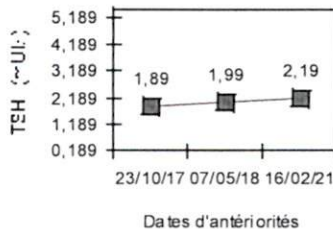
	Normales	Antériorités
Hémoglobine glycosylée (HbA1c) ----- :	7,90 %	21/10/19 9,60
(HPLC Technique de référence internationale)		

4 - 6 % Valeurs Normales
< 7 % Equilibre assez bon
> 10 % Diabétique mal équilibré,



HORMONOLOGIE

T.S.H. ultra sensible ----- :	2,190 mUI/l	0,27 - 4,2	07/05/18 1,990
(Technique Electro-chimiluminescence sur Elecsys 2010 Roche)			



مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. Mohammed MOKHTARI
41, Rue El Mourabitine - OUJDA
Tél: 05 36 69 16 91 Fax 05 36 71 02 22

* GLYCOHEMOGLOBIN REPORT *

MAINT

2021/02/16 16:48

TOSOH CORPORATION V01.24

NO: 0031 TB 0005 - 01

ID: ED21B64E

CAL(N) = 1.1640X + 0.1200

TP 1083

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.6	0.24	7.06
A1B	0.4	0.34	4.97
F	0.6	0.45	6.70
LA1C+	2.3	0.54	27.00
SA1C	7.9	0.69	77.20
A0	89.4	1.02	1032.58
TOTAL AREA			1155.51

HbA1c 7.9%

HbA1 8.9 % HbF 0.6 %
0% 15%

