

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- 060387

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0560 Société : R. A. M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MR. ABAKIL HAFED

Date de naissance : 1.7.1943

Adresse : LOT BNI - YAKHLEF N° 49

RUE ALGHOFANE MOHAMMEDIA

Tél. : 0523335248 Total des frais engagés : 2518,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/06/2021

Nom et prénom du malade : ABAKIL HAFED Age : 78 ans

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

Nature de la maladie : DIABETE

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 : 01/07/2021

Signature de l'adhérent(e) :

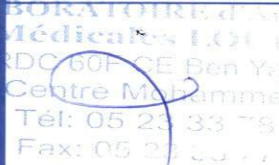
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
16/06/2021		Cs = 300		
19/06/2021		Contrôle = 0		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	19/06/21	2101,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/06/21	B: 120	1120

AUXILIAIRES MEDICAUX

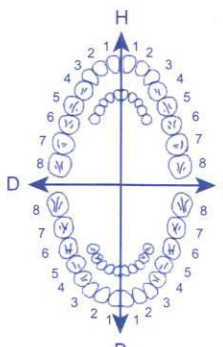
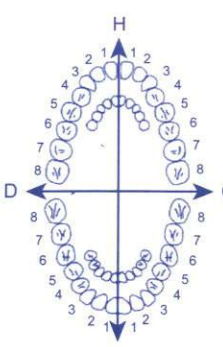
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	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

Docteur Leïla BELHADI BENSAMI

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition et Maladies Métaboliques

(Diabète, Cholestérol, Hormones, Thyroïde, Hypophyse, Surrénales)

(Troubles de Croissance et de puberté, Stérilité, Obésité ...)



الدكتورة ليلى بلهادي بنسامي

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض الغدد، السكري والتغذية

(السكري، الكولسترول، الهرمونات، الغدة الدرقية، الغدة النخامية، أمراض النمو والبلوغ، العقم، السمنة...)

19 juin 2021

Mohammedia, le

Mr. ABAKIL HAFED

M

3 x 559,50

1/ NOVOMIX 30 FLEXPEN

26 U LE MATIN

8 U LE SOIR

259,50

2/ AIGUILLES MICROFINES 4 MM

3 METFORMINE WIN 500

0-1-1

Traitement pendant : 3 Mois

95,50

4/ BANDELETTES CONTOUR PLUS

1 BD 4 X / JOUR

72,50

5/ TEGUMA CREME

UNE APP/J LE SOIR



Tel: 05 23 31 47 47
Rue Safi - Mohammedia
Leila BELHADI BENSAMI
Endocrinologue Diabétologue

-- LAPROPHAN --
PPV: 559DH00

-- LAPROPHAN --
PPV: 559DH00

-- LAPROPHAN --
PPV: 559DH00

PPC: 259,50 Dhs



0 382903 205202

LOT: 201485
PER: 11-2022
PPV: 70,00DH

Rue Safi, Imm. Ismaïl, 1er étage Appat 4 - Mohammedia

Tél : 05.23.31.47.47 - Urgence : 06.61.93.20.28

E-mail : leilabelhadi3@gmail.com

Contour™ plus

كونتور پلس / كنتور پلاس



25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شريط اختبار
نوار تست

For use with / À utiliser avec
للاستخدام مع أجهزة قياس / جهت استفاده با
دستگاه های تست قند خون

CONTOUR™ PLUS

Meters / lecteurs

كونتور پلس / اکتور پلاس

REF 84627446

Contour™ plus

كونتور پلس / كنتور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شريط اختبار
نوار تست

**NO
CODING**
SANS CODAGE



CONTROL N

22.5 mg/dL

CONTROL L

36-47 mg/dL

CONTROL H

316-411 mg/dL

LOT DP9MQHC32N

2019-12

2020

Docteur Leïla BELHADI BENSAMI

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition et Maladies Métaboliques

(Diabète, Cholestérol, Hormones, Thyroïde, Hypophyse, Surrénales)

Troubles de Croissance et de puberté, Stérilité, Obésité ...)



الدكتورة ليلى بلهادي بنسامي

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض الغدد، السكري والتغذية
(السكري، الكولسترول، الهرمونات، الغدة الدرقية،
الغدة النخامية، أمراض النمو والبلوغ، العقم، السمنة...)

16 juin 2021

Mohammedia, le

MR. ABAKIL HAFED

M

Analyses :

Glycémie à jeun

Hémoglobine glycosylée

Dr. Leïla BELHADI BENSAMI
Endocrinologue - Diabèteologue
Rue SAFI, Imm ISMAÏL 1 Etg
Apprt 4 - Mohammedia
Tél : 05 23 31 47 47
Fax : 05 23 33 77 22
RDC 60F CE Mohammedia
L'IMM ISMAÏL Ben Yakhlef
L'IMM ISMAÏL Ben Yakhlef

Dr. Leïla BELHADI BENSAMI
Endocrinologue - Diabèteologue
Rue SAFI, Imm ISMAÏL 1 Etg
Apprt 4 - Mohammedia
Tél : 05 23 31 47 47

Rue Safi, Imm. Ismaïl, 1er étage Appat 4 - Mohammedia

Tél : 05.23.31.47.47 - Urgence : 06.61.93.20.28

E-mail : leilabelhadi3@gmail.com

صيدلية ابن زهر

PHARMACIE IBNOU ZOHAR

Lot Ben Yakhlef Imm. V n° 4

Tél. 03 33.53.32

BEN YAKHLEF

R.C. Ben Slimane 153197

Patente 39901910

C. N. S. S. _____



تجزئة بني يخلف

عمارة V رقم 4 بني يخلف

الهاتف 03 33-53-32

س.ت بن سليمان 153197

ضريبة التجارة 39901910

ص.و.ض.ج. _____

FACTURE N° 000340

Ben Yakhlef le 19/06/2021 بني يخلف في

M. ABAKIL HAFED

السيد

QUANTITE	DESIGNATION	P. Unitaire	TOTAL
03	Novomix Flexen	559,00	1677,00
01	Aiguilles Microfine	259,50	259,50
01	Banolettes contour plus	35,00	35,00
01	Tegmar cr cr	70,00	70,00
			2101,50

Arrêtée la présente Facture à la Somme de :

Deux Mille Cent Cinquante et un Dirhams et cinquante centimes.

مختبر اللويزية للتحليلات الطبية

CENTRE DE BIOLOGIE MÉDICALE LOUIZIA

Dr HIND EL BAYED SAKALI

Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréate de la faculté de Médecine et de pharmacie de Rabat

Ex Résidente au CHU Ibn Rochd Casablanca

Du de Management de Qualité de l'université de Bordeaux



د. هند البيض الحفلي

أخصائية تحاليل طبية

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

مقيمة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

حاصلة على دبلوم تسيير الجودة من جامعة بوردو (فرنسا)

Compte rendu d'analyses

Mohamed le : 16/06/2021



Mr ABAKIL Hafed

Demandé par Dr LEILA BELHADI BENSAMI

Prélèvement du: 16/06/2021 3:37

Page : 1 / 1

BIOCHIMIE

GLYCEMIE	1,72	g/L	3,14 (18/03/21)
	9,46	mmol/L	

-Taux normal : de 0.60 à 1.10 g / L

-Diminution de la tolérance au glucose : de 1.10 à 1.26 g / L

-Sujet diabétique : > à 1.26 (sur deux prélèvements distincts)

Hémoglobine glyquée

(Technique : HPLC D10 -Biorad)

6,70 %

7,74 (18/03/21)

interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP

- HBA1C entre 4 et 6 % : intervalle non diabétique normale.

- HBA1C inférieur à 6.5 % : excellent équilibre glycémique (DNID)

- HBA1C inférieur à 7 % : excellent équilibre glycémique (DID).

- HBA1C supérieur à 7 % : action corrective suggérée.

Bilan validé Biologiquement Le 16/06/2021

LABORATOIRE d'analyses
Médicales LOUIZIA
Dr Hind El Bayed SAKALI
Spécialiste en Biologie Médicale
Chef de Laboratoire
Mohamed le
Tél: 05 23 33 78 78
Fax: 05 23 33 77 22

Biologie de qualité à proximité

Boulevard Hassan2, Lotissement Ben Yakhlef, RDC 60F CE Ben Yakhlef Centre Mohammedia

Tél : 05 23 33 78 78 - Fax : 0523337722 - Email : labolouizia@gmail.com

Patente : 39900771 - R.C : 26201 - I.F : 45977059 - ICE : 002637614000076 - INPE : 093063717

BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BIOLOGIE MOLECULAIRE