

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

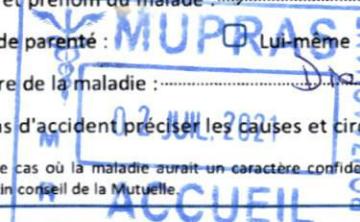
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

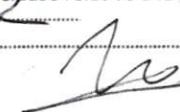
N° W19-578303

76708

couper

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	21115	Société :	Royal Air Maroc
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ABEROUCHI AÏSSA			
Date de naissance : 06/10/1951			
Adresse : Imm. EL Menzeh - n° 313 - Av des FAR - AGADIR			
Tél. :	06 70 10 51	Total des franchises :	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
			
Date de consultation : 19/05/2021			
Nom et prénom du malade : Al Kaddad Najma Age:			
			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Diabète 1 + dyslipidémie			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 02 JUL 2021			
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 : AGADIR Le : 29/06/2021
Signature de 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
18/05/2024	CS	1	GHT	D. KADDOUSSI Endocrinologue SAFA SUD Av. Hassan I Tél: 05 28 22 42 25 CE: 00170064700003
19/05/2024	CS	1	250,00	DR. KADDOUSSI Endocrinologue SAFA SUD Av. Hassan I Tél: 05 28 22 42 25 CE: 00170064700003

EXECUTION DES ORDONNANCES

S'achet du Pharmacien S'achet du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MAGHIBI AL PHARMA SARL AGADIR TEL. 05 28 82 43 32	19.05.2021	1554,-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANALYSE RADIOPHOTOGRAPHIQUE AEROPORT DE PARIS - Aéroport Charles de Gaulle 06/05/2000 - AGA 2000-05-06 AEROPORT DE PARIS - Aéroport Charles de Gaulle 06/05/2000 - AGA 2000-05-06	18/5/2011	550000	352,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie - Obésité

et Troubles Hormonaux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

Ex. Spécialiste à l'hôpital Militaire de Rabat

0528 224 225



أخصائية في أمراض الغدد

السكري - السمنة

والاضطرابات الهرمونية

خريجة كلية الطب بالرباط وطبيبة أخصائية

سابقاً بالمستشفى العسكري بالرباط

0528 224 225

Agadir le :
19/05/2021

Mme NAJMA AL KEDDAD

NOVORAPID FLEXPEN INJ

4-0-4 UI avt/après repas x3mois

CRESTOR 5 mg comprimé pelliculé

1/2cp apres repas LE SOIR X 3MOIS

RIZODEG 100UI/ML STYLO

18ui au dejeuner x 3mois

1x3ml
Ryzodeg® FlexTouch®
100 unités/ml
Solution injectable en stylo prérempli
Insuline dégluclée/insuline asparte
PPV : 273,00 DHS



6 118001 121656

5x3ml
Ryzodeg® FlexTouch®
100 unités/ml
Solution injectable en stylo prérempli
Insuline dégluclée/insuline Asparte
PPV : 1182,00 MAD



6 118001 121601

Sté. BILA PHARMA sarl
MAGN 7 IMM MARIZEH AV DES FAR
AGADIR
TEL. 05 28 82 43 32

1554,00

Dr. Kaoutar BARAKATE
Endocrinologue-Diabétologue
et Nutritionniste
mm. SAFA SUD Av. Hassan I
AGADIR - Tél: 05 28 22 42 25
PE: 041190273 - ICE: 00170064700003

(dc)
LOT 200406
DLUO: 12/2023
99,00DH

رقم 12 عمارة صفاء الجنوب شارع الحسن الأول (الطابق الأول) - حي الداخلة - أكادير

Imm. SAFA SUD Av. Hassan 1er , N° 12 -Cité Dakhla (au dessus de BMCI) AGADIR

Dr.Kaoutar BARAKATE

الدكتورة كوثر بركات

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie - Obésité

et Troubles Hormonaux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

Ex. Spécialiste à l'hôpital Militaire de Rabat

0528 224 225



أخصائية في أمراض الغدد

السكري - السمنة

والإضطرابات الهرمونية

خريجة كلية الطب بالرباط وطبيبة أخصائية

سابقاً بالمستشفى العسكري بالرباط

0528 224 225

Agadir le : 18/10/2021

Mme NAJMA AL KEDDAD

HBA1C

CHOLESTEROL TOTAL

CHOLESTEROL HDL

CHOLESTEROL LDL

TG

secretariat
AL-KEDDAD Najma
Bénéf/ Assurée
AL-KEDDAD Najma
Né(e) 02/06/1961 Sexe F
180521 071

Dr. Kaoutar BARAKATE
Endocrinologue-Diabetologue
et Nutritionniste
Imm. SAFA SUD Av. Hassan I
AGADIR - Tél: 05 28 22 42 25
INPE: 041190273 - ICE: 00170064700003

LAPORATOIRE DR. HARGUI
Agence Kennedy 10000
Tél: 05 23 84 80 00 - Fax: 05 23 84 15 50

valable 3 mois

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

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

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

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M:

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

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 Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir
6ème Etage. Casablanca

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie - Obésité

et Troubles Hormonaux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

Ex. Spécialiste à l'hôpital Militaire de Rabat

0528 224 225

الختلية في أمراض الغدد

السكري - السمنة

والاضطرابات الهرمونية

مصحة كلية الطب بالرباط وطبيبة أخصائية

سبت بالمستشفى العسكري بالرباط

0528 224 225

Agadir le : ١٩ / ٠٥ / ٢٠٢١

Note d'honoraire

Identification : 4458

Nom et Prénom : AL KEDDAD NAJMA

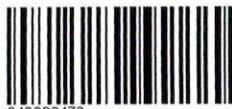
Désignation	Montant
consultation	250,00
Total	250,00

Arrêter la Présente Note à la somme de : Deux cent cinquante dhs
(250,00)

Dr. Kaoutar BARAKATE
 Endocrinologue-Diabetologue
 et Nutritionniste
 Imm. SAFA SUD Av Hassan 1er
 AGADIR - Tel: 05 28 22 42 22
 0528 224 225
 05190273 - ICE: 0017006470000

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES HARGUIL

Avenue Kennedy-Talborjt AGADIR TEL:0528-84-80-03 FAX:0528-84-15-60
ICE:001628874000008 I.F:75902170 PAT:48316551 CNSS:1761411 INP:043000470
SITE:www.laboratoire-harguil.com



043000470

FACTURE N° : 2107335

AGADIR, le : 18/05/2021

Nom et Prénom ... : Najma AL-KEDDAD

Prescripteur : Dr. BARAKATE KAOUTAR

Mutuelle/Assurance. :

facturé à..... : ICE:

Bilan :

HBG	B 100	+	CT	B 30	+	TG	B 60	+
HDL	B 50	+	LDL	B 50	+			

Montant Net : 352,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de:

Trois cent cinquante deux Dh et zéro ct

La direction:

TEL: 0528841560
Avenue Kennedy-Talborjt
AGADIR
ICE: 001628874000008
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES HARGUIL
Site: www.laboratoire-harguil.com

Docteur BARAKATE KAOUTAR
Av. HASSAN I
Cité Dakhla
80000 AGADIR
Dossier No 91805 071R NP 228787

Dr Abdallah HARGUIL
BIOLOGISTE DIRECTEUR DU LABORATOIRE
Lauréat de l'Université de Lille
Ancien Interné des Hôpitaux
Diplômé en Hématologie, Immunologie,
Bactériologie, Virologie Clinique,
Parasitologie Mycologie,
Biochimie Clinique et Pathologie Médicale
Biologie de la reproduction

Dr Shérazade LAKHDAR GHAZAL
BIOLOGISTE MÉDICALE
Diplômée de la Faculté de Médecine
de Toulouse
Ancienne Interné des Hôpitaux
Diplômée en Hématologie, Bactériologie,
Virologie Clinique, Parasitologie, Mycologie,
Biochimie Clinique
D.U. Chimiothérapie Anti-infectieuse

harguillaboratoire@gmail.com

Madame AL-KEDDAD Najma
IMM EL MANZEH
AV DES FAR NR 313
80000 AGADIR



Prélèvement du: 18/05/2021 à 09h50

Édité, le 18/05/21

RESULTATS D'EXAMENS BIOLOGIQUES

BIOCHIMIE

Nature du prélèvement: SANG

Antécédents

HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1C)

(VariantII méthode de référence : HPLC)

7,8 %

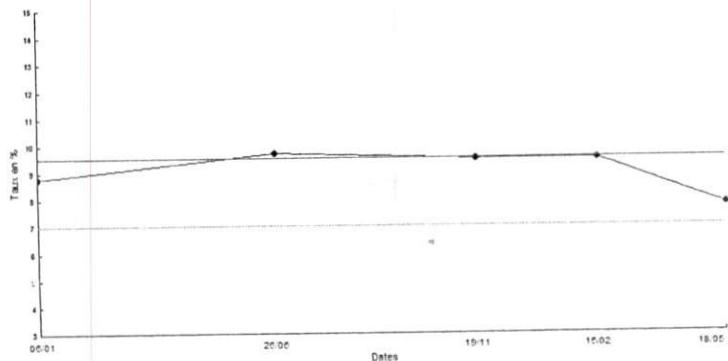
15/02/21 : 9.5

(*)

HbA1c %(NGSP*)	Interprétation
4.0-6.0	Zone normale
6.1-7.0	Très bon équilibre chez un diabétique connu. Risque d'hypoglycémie chez l'insulino-dépendant.
7.1-8.0	Bon équilibre glycémique chez un diabétique. Diagnostic sûre d'un diabète
> 8.1	Mauvais équilibre glycémique

* NGSP : National Glycohemoglobin Standardization Program

Evolution du Taux de HBG



CHOLESTEROL

(Abbott Architect CI4100 Enzymatique)

2,41 g/l

6,22 mmol/l

15/02/21 : 2.28

(*)

Recommandations Programme American NCEP (adultes) et American Academy Pediatrics (enfants) :

	Enfants	Adultes
Taux souhaitable :	< 1.70 g/l	< 2.00 g/l
Taux limite :	1.70 - 1.99 g/l	2.00 - 2.39 g/l
Taux élevé :	> ou = 2.00 g/l	> ou = 2.40 g/l

Résultats validés par Dr.Sherazade LAKHDAR-GHAZAL, Biologiste

DR. S. LAKHDAR GHAZAL
BIOLOGISTE MÉDICAL
LABORATOIRE HARGUIL
Av. Kennedy, Agadir
Tél: 0528 84 80 03 - Fax: 0528 84 15 60

TRIGLYCERIDES..... 0,84 g/l 19/11/20 : 0.91 (*)
(Abbott Architect CI4100 enzymatique) 0,95 mmol/l

Recommendations pour les adultes du rapport ATPIII du programme american NCEP :

Taux souhaitable : < 1.50 g/l
Taux limite : 1.50 - 1.99 g/l
Taux élevé : 2.00 - 4.99 g/l
Taux très élevé : > ou = 5.00 g/l

CHOLESTEROL HDL..... 0,91 g/l 15/02/21 : 0.97
(Abbott Architect CI4100 Détergent sélectif) 2,35 mmol/l

Recommendations pour les adultes du rapport ATPIII du programme american NCEP :

Facteur de risque majeur pour cardiopathies : < 0.40 g/l
Facteur de risque négatif pour cardiopathies : > ou = 0.60 g/l

Rapport Chol./HDL... 2,65 (VR : < 5.00)

CHOLESTEROL LDL..... 1,33 g/l (VR : < 1.00) 15/02/21 : 1.11
3,43 mmol/l

COMMENTAIRES :

Valeurs normales en l'absence de facteur de risque associé
(Age, antécédents familiaux, tabac, hypertension artérielle, diabète type II)

OBJECTIFS THERAPEUTIQUES : Si un facteur de risque LDL < 1.90 g/l
Si 2 facteurs de risque LDL < 1.60 g/l
Si plus de 3 facteurs de risque LDL < 1.30 g/l

Ces résultats sont à replacer dans leur contexte clinique
et doivent être soumis à votre médecin traitant.

Résultats validés par Dr.Sherazade LAKHDAR-GHAZAL, Biologiste

DR. S. LAKHDAR GHAZAL
BIOLOGISTE MÉDICAL
LABORATOIRE HARGUIL
Av. Kennedy, AGADIR
Tél: 0528 84 80 03 - Fax: 0528 84 15 60