

# 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-637652

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1617

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : Boutguyout Rachid

Date de naissance : 01/01/1951

Adresse : Rue 908 N°41 IRHAFEN, Inezgane / Agadir

Tél : 06 68 39 71 38

Total des frais engagés : 1914,40

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Belkadi Zohra

Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète type 2

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 : Agadir

Le : 28/04/2022

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

## VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-637652

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 : 1617

Nom de l'adhérent(e) : Boutguyout

Total des frais engagés : 1914,40 Dhs

Date de dépôt :

## 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 Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 70 45 45 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 27/04/22        | Cs                |                       | 250 DHS                         | INP: 042246380   |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur                     | Date       | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| Pharmacie Pasteur<br>Tél: 05 28 27 29 47<br>INPE 042048314 | 27/04/2022 | 1385,40               |

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue  | Date     | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| Laboratoire INEZGANE<br>1 Bis, Imn Annakhil<br>Bd. Mohamed V- Inezgane<br>Tél/Fax: 0525 83 30 20 / 40<br>INPE: 043062058 | 27/04/22 | B240                         | 279,00                 |

## 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.

Chaque comprimé contient du phosphore équivalent à 100 mg de sitagliptine. Lire la notice avant utilisation. Tenir hors de la vue et de la portée de l'enfant. Conserver à une température inférieure à 30°C.

Casablanca- Maroc

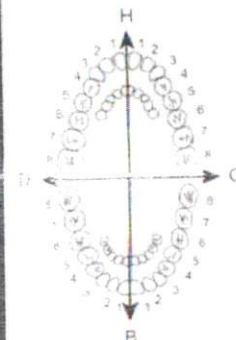


PPV: 393,00 DH.  
Distribué par MSD MAROC.  
AMM N°: 121/14/DMP/21/NRQ

Chaque comprimé contient du phosphore équivalent à 100 mg de sitagliptine. Lire la notice avant utilisation. Tenir hors de la vue et de la portée de l'enfant. Conserver à une température inférieure à 30°C.

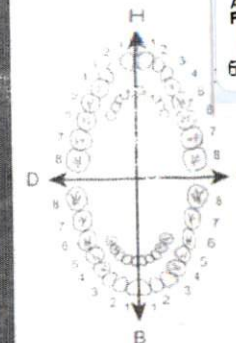


PPV: 393,00 DH.  
Distribué par MSD MAROC.  
AMM N°: 121/14/DMP/21/NRQ



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE



DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. Nassiba EL OUARRADI

Spécialiste en Endocrinologie,  
Diabétologie et Nutrition

- Diabète
- Obésité
- Dyslipidémie
- Goitre et maladies de la thyroïde
- Maladies de l'hypophyse
- Maladies des surrénales
- La croissance et la puberté



- Diplômée de la faculté de médecine  
et de pharmacie de Marrakech
- Ancien médecin de CHU de Marrakech

## BILAN BIOLOGIQUE

Nom: Bel Hadj Zohra

Prénom: \_\_\_\_\_

Le: 22/04/2022

### Hématologie

- ☐ NFS
- ☐ VS
- ☐ CRP

### Hormonologie

- ☐ FSH
- ☐ LH
- ☐ Oestradiol
- ☐ Testostérone totale
- ☐ TSHus
- ☐ T4l ☐ T3l
- ☐ Prolactine
- ☐ Cortisol de 8h

### Ionogramme sanguin

- ☐ Na<sup>+</sup>
- ☐ K<sup>+</sup>
- ☐ Cl
- ☐ Ca<sup>++</sup>
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg<sup>++</sup>
- ☐ Bicarbonates (HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>)
- ☐ Acide urique

### Hémostase

- ☐ Temps de prothrombine
- ☐ TCK

### Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases Alcalines
- ☒ Transaminases ASAT, ALAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine us
- ☐ Electrophorèse des protéines EPP

### Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ Ferritine

### Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérides

### Bilan glycémique

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ HGPO 75g
- ☐ Hémoglobine glyquée

### Exploration de la prostate

- ☐ PSA totale

## د. نسبية الورادي

أخصائية في أمراض السكري  
و الغدد و التغذية

• السكري  
• السمثة

- ارتفاع الكوليسترول
- أمراض الغدة الدرقية
- أمراض الغدة النخامية
- أمراض الغدة الكظرية
- النمو و البلوغ

### Bilan de la fonction rénale

- ☒ Créatinine
- ☐ Urée plasmatique

### Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECBU + AntibioGramme
- ☒ Microalbuminurie des 24h

### Immunologie

- ☐ Anti TPO
- ☐ Anti TG
- ☐ Anti RTSH

Autres: \_\_\_\_\_

Laboratoire INEZGANE  
Bis Imm Annakhil  
Tél: 0528 83 30 20 / 40  
E-mail: labinezgane@gmail.com

# LABORATOIRE INEZGANE

Dr 1 Bis Imb ANNAKHIL Angle BD

Mohamed V av des far

86350 INEZGANE

Tél: 05.28.83.30.20 Fax: 05.28.83.30.40

Le :27/04/22

PATENTE: 49390346

IF : 15295890

ICE : 001749585000011

INPE : 043062058



**FACTURE NO : 40409**

Analyses effectuées le .. : 27/04/22

Pour ..... : Mm BELKADI Zohra

Sur prescription du ..... : Dr EL OUARRADI NASSIBA

Bilan :

|      |                          |   |     |
|------|--------------------------|---|-----|
| CR   | Créatinine               | B | 30  |
| ASAT | Transaminases GOT (ASAT) | B | 50  |
| ALAT | Transaminases GPT (ALAT) | B | 50  |
| MIA  | Microalbumine            | B | 110 |

Total Prélèvements : 15,00

Total des B : 240

Total Dossier : 279,00

**Laboratoire INEZGANE**  
1 Bis, Imb Annakhil  
Bd. Mohamed V- Inezgane  
Tél/Fax: 8328 83 30 20 / 40  
E-mail: laboinezgane@gmail.com

Dr. Nassiba EL OUARRADI

Spécialiste en Endocrinologie,  
Diabétologie et Nutrition



د. نسبية الوردادي

أخصائية في أمراض السكري  
و الغدد و التغذية

- Diabète
- Obésité
- Dyslipidémie
- Goitre et maladies de la thyroïde
- Maladies de l'hypophyse
- Maladies des surrénales
- La croissance et la puberté

- Diplômée de la faculté de médecine  
et de pharmacie de Marrakech
- Ancien médecin de CHU de Marrakech

- السكري
- السمنة
- ارتفاع الكوليسترول
- أمراض الغدة الدرقية
- أمراض الغدة النخامية
- أمراض الغدة الكظرية
- النمو و البلوغ

## Ordonnance

Le: 28/04/2022

Nom et Prénom: Bel Hadi Zekra

1) Amarel 4 mg :

68,80

x3

1cp 15

avant petit déjeuner

2) Januvia

393,00

x3

100 mg :

1cp 15

après

1385,40

3 Mois

Patente: 330176-1-CE: 0012181855000036  
11 Bd. Mokhtar Soussi - Dakhla El Jihadi  
Tel: 05 28 27 29 47

PHARMACIE PASTEUR  
D. Nassiba EL OUARRADI  
Spécialiste en Endocrinologie

رقم 07 عمارة النخيل 2، ملتقى شارع الجيش الملكي و شارع محمد الخامس - إنزكان

N° 07 immeuble Ennakhil 2, angle boulevard des FAR et Mohammed 5, Inezgane.

05 28 33 17 55 / 06 66 27 00 90 nassibaelouarradi@gmail.com





Patient : Mme BELKADI Zohra  
Médecin : Dr. EL OUARRADI NASSIBA

Dossier N° 270422 023

Prélèvement Effectué au laboratoire le 27/04/2022 à 10h23  
Examens créés le 27/04/2022 à 10h23  
Résultat Final édité le 27/04/2022 à 11h23  
Sexe F DN:13/09/1954

le 27/04/2022 à 10h23

Page : 1 / 1

### BIOCHIMIE SANGUINE

|                                     |       |        |     |   |     |                  |
|-------------------------------------|-------|--------|-----|---|-----|------------------|
| Créatinine                          | 10,40 | mg/l   | 6   | à | 11  | 17/01/18 : 10.00 |
| (Dosage enzymatique-konelab Thermo) | 92,04 | μmol/l | 63  | à | 133 |                  |
| Transaminases GOT (ASAT)            | 7     | UI/L   | <31 |   |     |                  |
| (Dosage enzymatique-konelab Thermo) |       |        |     |   |     |                  |
| Transaminases GPT (ALAT)            | 10    | UI/L   | <34 |   |     |                  |
| (Dosage enzymatique-konelab Thermo) |       |        |     |   |     |                  |

### BIOCHIMIE URINAIRE

#### Microalbumine:

|  |       |        |      |  |               |
|--|-------|--------|------|--|---------------|
| -Diurèse                                       | 2 600 | ml/24h |      |  |               |
| (Sous réserve d'un recueil correct des urines) |       |        |      |  |               |
| -Résultat                                      | 12    | mg/l   |      |  | 26/02/21 : 40 |
| (Dosage immunoturbidimétrie-Konelab Thermo)    |       |        |      |  |               |
| Soit   | 31    | mg/24h | < 30 |  | 26/02/21 : 92 |

Laboratoire INEZGANE  
1 Bis, Imm Annakhil  
Bd. Mohamed V- Inezgane  
Tél/Fax: 0528 83 30 20 / 40  
E-mail: laboinezgane@gmail.com