

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 Maladie

N° P19-0048436

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 665 Société : RAM 126008
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : self
 Nom & Prénom : La Hlaoui Nadia
 Date de naissance : 15/07/1960
 Adresse : JMH RAM APP4 921 route el Jadida Casablanca
 Tél. : 06 63 21 41 45 Total des frais engagés : 2465,6 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Rachida RAZOUK
 Spécialiste en Médecine Interne
 Diabétologue
 Av. Bin Lwidane, Imm. 25, Apt. 2
 Agdal - Rabat
 GSM: 0661 49 99 42
 IMPE - 101107024

Date de consultation : 21/07/22 et 28/07/22
 Nom et prénom du malade : M. L'Houar Nadia Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : diabète II
 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 28/07/22

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. Rachida RAZOUK
 Spécialiste en Médecine Interne
 Diabétologue
 Imm. 25, Apt. 2

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
24/07/22	Analys			<p>Dr. Rachida RAZOUK Spécialiste en Médecine Interne Diabétologue Imm. 25. Appt. 2 Av. Bin Lwidane - Rabat Agdal - Rabat Tél: 0537 77 08 08 GSM: 0661 49 99 42 INPE: 101107084</p>
28/07/22	Cu	1	300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE BENI SNAÏEN Av. Mehdi Ben Barka - Rabat Tél: 05 37 75 76 72 INPE: 102010509</p>	28/07/2022	2 135,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Laboratoire d'Analyses Médicales Bie-life Tél: 05 37 62 02 33 - 06 62 03 28 23 INPE: 103 063 004</p>	22/07/22	B32000	3300 DH

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.

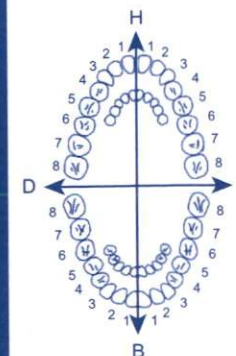
Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

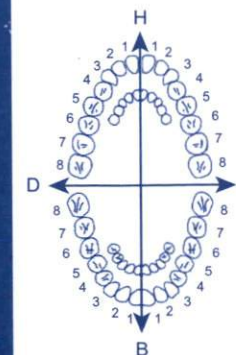
SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature de
Soins



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFF
DES TRAVAUX

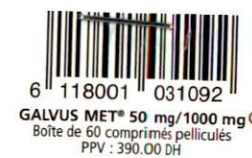
MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. Rachida RAZOUK

Spécialiste en Médecine Interne

Maladie de système - Maladies auto-immunes

Maladies Rhumatologiques - Maladies Hématologiques

Maladies Infectieuses

Diplôme Universitaire de diabetologie



الدكتورة رشيدة رزوق

طبيبة اختصاصية في الطب الباطني

الأمراض الجهازية - أمراض العظام والمفاصل

أمراض الدم والمناعة - الأمراض الجرثومية

شهادة جامعية في مرض السكري

Rabat le :

21/07/22

الرباط في :

Mme LATHOU Nassie

- Gx -
- HbA1c
- cholest
- USL
- Imm

Laboratoire d'Analyses
Médecine Biolife
Tel: 05 37 62 82 83 - 06 62 03 28 23
INPE: 103 063 004

Dr. Rachida RAZOUK
Spécialiste en Médecine Interne
Diabetologue
Av. Bin Elwidane, Imm. N° 25, Appt. 2
Agdal - Rabat
Tel.: 0537 77 08 08 - 0661 49 99 42
INPE: 0661 49 99 42

Av. Bin Elwidane, Imm N° 25, Appt N° 2, 1^{er} étage Agdal - Rabat

شارع بين الويدان، عمارة 25، رقم 2، الطابق الأول، أكدال الرباط

الهاتف : 05 37 77 08 08 - المحمول : 06 61 49 99 42 (في حالة مستعجلة) البريد الإلكتروني : razoukrachida@gmail.com

Dr. Rachida RAZOUK

Spécialiste en Médecine Interne

Maladie de système - Maladies auto-immunes

Maladies Rhumatologiques - Maladies Hématologiques

Maladies Infectieuses

Diplôme Universitaire de diabetologie



الدكتورة رشيدة رزوق

طبيبة اختصاصية في الطب الباطني

الأمراض الجهازية - أمراض العظام والمفاصل

أمراض الدم والمناعة - الأمراض الجرثومية

شهادة جامعية في مرض السكري

Rabat le : 28/07/22 : الرباط في

Mme LATOUD Nadia

Re Rhéologie

1 x 152,50
1 x 744,00

① Lantus 220 ISA a 22^h
3 x 390,00 140 mg

② Glucos met 15
1 x 23,50
1 x 65,20 215 mg 140 mg

③ Glucos 850 2135160 140 mg

Dr. Rachida RAZOUK
Spécialiste en Médecine Interne
Diabétologue

Av. Bin Elwidane, Imm N° 25, Appt N° 2, 4th étage, Agdal - Rabat

شارع بين الويدان، عمارة 25، رقم 2، الطابق الأول، أكدال الرباط

الهاتف : 06 61 49 99 42 (في حالة مستعجلة) البريد الإلكتروني : razoukrachida@gmail.com

Facturer à
Mme. NADIA LAHLOU

Date de facture : 22 juil. 2022
Mode de paiement : Cash

#	Article	Quantité	Quantité	Cotation B	Montant DH
1	Glycémie à jeun	1	1.00	30.00	30.00
2	Hemoglobine glyquée (HbA1c) Sang total	1	1.00	100.00	100.00
3	Cholesterol HDL	1	1.00	50.00	50.00
4	Cholesterol LDL	1	1.00	50.00	67.00
5	Cholesterol Total	1	1.00	30.00	30.00
6	Triglycérides	1	1.00	60.00	60.00

Total DH MAD330.00

Solde exigible MAD330.00

Total en lettres: **Trois cent trente**

Opération bénéficiant de l'exonération de TVA sans bénéfice du droit à déduction, conformément à l'article 91-VI-1° du CGI

**Laboratoire d'Analyses
Médicales Biolife**
Tel: 05 37 62 67 39 - 05 62 03 28 23
INPE: 103 063 004



103063004

Date de création : 22/07/2022 07:58:45	Nom du patient : MRS. NADIA LAHLOU
Edité le :	Âge et sexe : 62 Ans/Féminin
Reg. Non. : 18615	Nom du médecin : Dr. RACHIDA RAZOUK
Numéro perm. : 8603	

Paramètre	Résultats	Unités	valeurs normales	Antériorités
BIOCHIMIE				
Glucose	1.16	g/L	0.70 - 1.10	1.00(16/04/2022)

Méthode d'essai : Hexokinase

Bilan lipidique

Cholesterol total	1.78	g/L	1.4 - 2.5	1.51(16/04/2022)
Cholesterol HDL	0.39	g/L	0.50 - 0.80	0.41(16/04/2022)
Cholesterol LDL	1.2	g/L	<1.30	0.96(16/04/2022)
Triglycerides	0.94	g/L	<1.50	0.72(16/04/2022)

Méthode d'essai : Spectrophotometry

HPLC				
-------------	--	--	--	--

Hemoglobine glyquee

Hemoglobine glyquee (HbA1c)	7.4	%	<5,7	6.7(16/04/2022)
-----------------------------	-----	---	------	-----------------

Interprétation:

Groupe de référence	HbA1c en%
Patient À risque (prédiabète)	5,7 - 6,4
Diagnostic d'un diabète	> = 6,5
Objectifs thérapeutiques:	<7.0%

Remarque:

Des objectifs cibles inférieurs à 7,0% pourraient être bénéfiques chez les patients présentant un diabète de courte durée, une espérance de vie longue et aucune maladie cardiovasculaire significative. Chez les patients présentant des complications importantes du diabète, une espérance de vie limitée ou des pathologies associées étendues, des objectifs d'HbA1c moins stricts : 7,5-8 % peuvent être plus appropriés.

Méthode d'essai : HPLC

---Fin du rapport---

Dr. BELEFQUIH Bouchra
Bouche-Spectrométrie
Analyses Biologie Médicale

Dr. Bouchra Belefquih
M.D.(Path)

03 76 62 62 33 / 06 62 03 28 23
INPE: 103 063 004