

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

- Réclamation : 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.

132892

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : AD174 Société : SA ZARAME

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MIMOUNI MOHAMED

Date de naissance :

Adresse : (06-69-33-11-06) ananar A. dim 1/22

Tél. 06-69-33-11-06 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/11/2012

Nom et prénom du malade : NADIA WAFAA

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 : _____ Le : _____ / _____ / _____

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 Pajement des Actes
03/11/2022		5 250,00 Dr		Aïderrajin Bony Générologue Abidjan, Rdc. ibn Khalid Tel : 0522328787

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	03/10/2022		100,000

AUXILIAIRES MEDICAUX

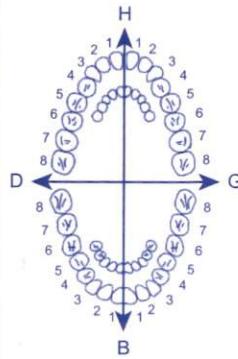
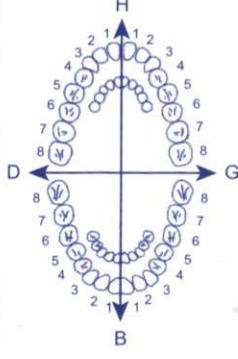
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

Dr. Abderrahim Bokhamy

SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE
ET MALADIES METABOLIQUES

- Diabète - Obésité - Nutrition
- Cholestérol - Glandes - Stérilité
- Ménopause - Andrologie

Berrechid, le...

برشيد في ٠٣١٤٥٢٦٢٢

الدكتور عبد الرحيم بخامي

اختصاصي في أمراض السكري
الغدد والتدفية

السكر - التغذية - السمنة - الكوليسترول
الإضطرابات الهرمونية - العقم



* 061011375*

NADIL

OUAFAA

$C_1 = 5$

H B A 1 C

ACTUITEZ LA PAGE
POUR VOS SYMPTOMES
TÉLÉPHONEZ AU 14 67
14 67 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

Dr. Abderrahim BOKHAMY
Endocrinologue - Diabetologue
Av. Allal ibn Abdellah, Rik. Ibn Khattoub
Porte 4 - Berrechid - Tel : 0622 32 87 87

شارع علال بن عبد الله - إقامة ابن خلدون - الباب رقم 4 (قرب القيسارية) - برشيد

هاتف العيادة : 0666 352 104 - المحمول : 05 22 328 787

Dr. Abderrahim Bokhamy

SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE
ET MALADIES METABOLIQUES

Diabète - Obésité - Nutrition
Cholestérol - Glandes - Stérilité
Ménopause - Andrologie

الدكتور عبد الرحيم بخامي

اختصاصي في أمراض السكري
الغدد والتدفية

السكر - التغذية - السمنة - الكوليسترول
الإضطرابات الهرمونية - العقم

Berrechid, le ٠٣-١٥-٢٠٢٢ برشيد في



* 061011375*

Nadil

Wafa a

$$\frac{\text{Total volume of}}{A} = A$$

Dr. Abderrahim Bokhamy
SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE
ET MALADIES METABOLIQUES
INP : 061011375
BERRECHID

شارع علال بن عبد الله - إقامة ابن خلدون - الباب رقم 4 (قرب القيسارية) - برشيد
هاتف العيادة : 0666 352 104 - المحمول : 05 22 328 787

**LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALES
AZZAITOUNA**

N°92 –94 Bd Hassan II Hay Tissir 1 Berrechid
Tél/Fax : 05.22.03.35.55 – Mail : labo.azzaitouna@gmail.com

FACTURE N° : 221000015

INPE : 063064950



Berrechid le 03–10–2022

Mme NADIL Wafaa

Récapitulatif des analyses		Clé
	Analyse	
HbA1c		B70
Glycémie		B30

Total des B : 100

TOTAL DOSSIER : 100.00 DH Payé par Espèces

Arrêtée la présente facture à la somme de :
cent dirhams .

ICE : 002652320000035 IF : 47253041

LABORATOIRE AZZAITOUNA
Analyses Médicales
N°92 Bd Hassan II
Tissir 1
Berrechid
05.22.03.35.55
05.22.03.35.55



مخابر التحاليل الطبية الزيتونة

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES AZZAITOUNA

*BIOCHIMIE * IMMUNOLOGIE * HEMATOLOGIE * BACTERIOLOGIE * VIROLOGIE * PARASITOLOGIE * MYCOLOGIE * SPERMOLOGIE * HORMONOLOGIE

Dr. ISSAM ZATNI

Médecin Biologiste

الدكتور عصام زاتني

طبيب إحياني

Date du prélèvement : 03-10-2022 à 09:32

Code patient : 220331141

Né(e) le : 01-05-1972 (50 ans)

Mme NADIL Wafaa

Dossier N° : 221003027

Prescripteur : Dr BOKHAMY Abderrahim



BIOCHIMIE SANGUINE

(Beckman Coulter AU 480)

31-03-2022

GLYCEMIE A JEUN

(Méthode Héxokinase-G6PDH)

1.14 g/L

6.33 mmol/L

(0.70-1.10)

(3.89-6.11)

1.55

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE

(Technique HPLC TOSOH)

7.5 %

(4.0-6.0)

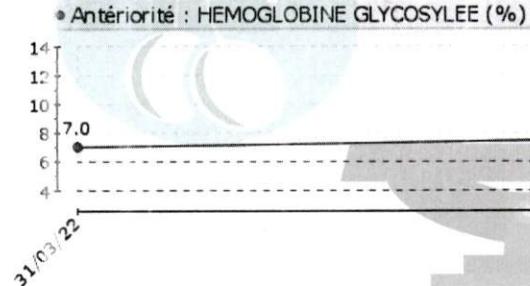
7.0

Interprétation des résultats de la HbA1c chez un sujet diabétique :

HbA1C entre 6.1 à 7.0 % : excellent équilibre glycémique (DID)

HbA1C entre 7.0 et 8.0 % : bon équilibre glycémique

HbA1C supérieur à 8 % : mauvais équilibre glycémique, action corrective suggérée



Validé par : Dr. ZATNI ISSAM

L.A.M.A

LABORATOIRE AZZAITOUNA
D'Analyses Médicales
Tissir 1 N° 92 Bd Hassan II Hay Tissir 1- Berrechid
Tél: 06 67 05 14 07

Page 1

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE

Tél : Fax : 05.22.03.35.55 Gsm : 06.67.05.14.67 Email:labo.azzaitouna@gmail.com

ICE:00265232000035 - IF : 47253041 - RC: 14169 - IP : 43100731

Adresse: N° 92-94 Bd Hassan II Hay Tissir 1- Berrechid