

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 canaux, 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 canaux.

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.

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



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

Déclaration de Maladie

M22- 0011030

150056

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Bankouki Kobhoua

Date de naissance : 05/01/1947

Adresse : 86 Rue Ahmed El Nejette 2ème étage

Nôarif - Casablanca

Tél. 0522 2275 17 Total des frais engagés : 1136,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتورة ال عبدان سنا
Dr. ALABADDAN Sana
Endocrino - Diabétologue
32, Rue Med. Ben Brahim Marrakchi
Tél. 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

Date de consultation : 9 JAN. 2023

Nom et prénom du malade : Bankouki Kobhoua Age :

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

Nature de la maladie : DT2 - Insulinodépendante

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : Casablanca Le : 27/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 règlement des Actes
9 JAN. 2023	C	2	300 dh	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Laboratoire	Date	Montant de la Facture
Pharmacie de la Santé TAHRI YOUSSEF 129, Bis F. - 10000 Casablanca - Tel: 06 44 44 44 44	09/01/23	436,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire Bir Anzerah 117 Bd. Bir Anzerah CASABLANCA	04/01/23	B: 280, m: 1	400, 20 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, 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													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	[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"/>										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LOT 21755
EXP 06 2025
PPV 46.70 DH

Ex. Chef

à la pol;

32, Rue Mohamed Ben Brahim Al M

20250 Casablanca - Tél.: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

E-mail : sana@sihalla.com

Casablanca, le - 9 JAN. 2023

الدكتورة آل عبدان سنا

أخصائية في داء السكري و أمراض الغا

خريجة جامعة ديكارت باريس

رئيسة مصلحة داء السكري بمصلحة

الضمان الاجتماعي الزيراوي سابقا

32. زنقة محمد بن ابراهيم المراكشي. 20250 - البيضاء

الهاتف : 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

البريد الالكتروني : sana@sihalla.com

الدار البيضاء، في

Sarkouti Kabboura

390.00

390

467.00

467.00

50

50

GALVUS MET 50 / 1000

$\frac{1}{2}$ - $\frac{1}{2}$ - 0

Zyloric 100

14 sin

3

436.70

Pharmacie du Jura
TAHRI JOUET Rachid
729, bis Rue Oussama Ben Zaid
Casablanca - Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

الدكتورة آل عبدان سناء
Dr. AL ABADDAN Sana
Endocrinologue
32, Rue Med. Ben Brahim Marrakchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrino-diabétologue et nutritionniste

Spécialiste de l'Université Descartes Paris

Ex. Chef Service à polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa

04/11/23 Barkouti

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ Glycémie post Prandiale
(2 heures après le repas de midi)
- ☒ Hémoglobine glycosylée A_{1c}
- ☐ Microalbuminurie sur les urines de 24 h
- ☒ Triglycerides
- ☒ Cholesterol total / ~~HDL~~ / LDL
- ☐ Urée
- ☒ Créatinine
- ☐ TGO / TGP / GGT
- ☐ NFS
- ☐ GRP
- ☒ Uricémie
- ☐ Calcémie
- ☐ PSA
- ☐ Vitamine D1, D2
- ☐ ECBU
- ☐ TSH US

RDV, le

الدكتورة آل عبدان سناء

أخصائية في داء السكري و أمراض الغدد
خريجة جامعة ديكرارت باريس
رئيسة قسم السكري بمصحة
الضمان الاجتماعي الزيراوي سابقا

Kabbane

- ☐ T₄ libre
- ☐ T₃ libre
- ☐ Anticorps anti TPO
- ☐ Anticorps anti recepteurs TSH
- ☐ Cortisol libre Urinaire
- ☐ Cortisolémie - 8h
- 16h
- ☐ Prolactinémie
- ☐ FSH
- ☐ LH
- ☐ IGF₁
- ☐ Anticorps anti gliadine
- ☐ Testosteronémie
- ☐ 17 OH progesterone
- ☐ Derivés methoxylés

الدكتورة آل عبدان سناء
Dr. AL ABADANE Sanaâ
Endocrino-Diabétologue
32, Rue Med. Ben Brahim Marrakchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 05 12 13 80 45

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane
117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca
Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083
Patente : 35370583
IF : 01006693
CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie
RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 04-01-2023

Mme Kabboura BARKOUKI

FACTURE N°	2301041022
------------	------------

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
PS	Prélèvement sang	E25	E
	Cholestérol Total	B30	B
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B

Total de B : 280

TOTAL DOSSIER	400.20 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cents dirhams vingt centimes

Laboratoire Bir Anzarane
117, Bd Bir Anzarane
CASABLANCA



Prescripteur : Dr SANAA AL ABADANE

Dossier ouvert le : 04-01-2023 08:52

Edité le : 09-01-2023

Réf : 2301041022

Mme BARKOUKI Kabboura

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

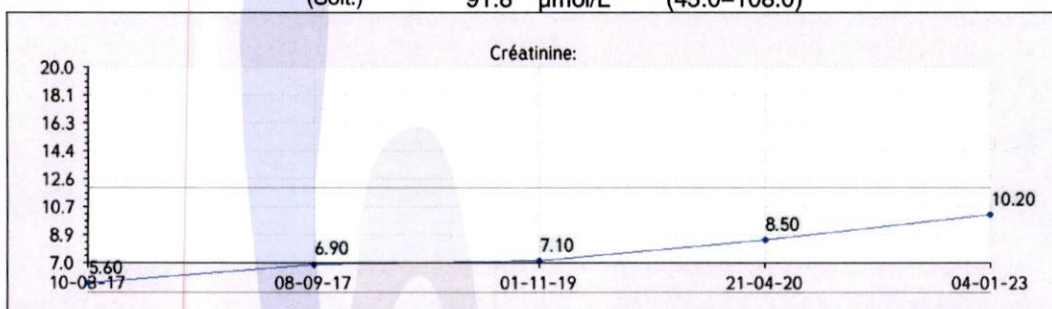
Page 1 / 2

BIOCHIMIE SANGUINE

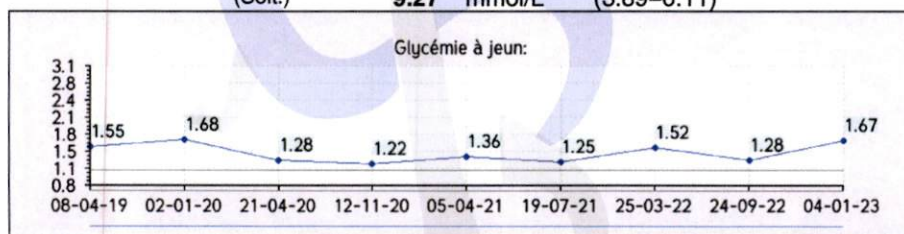
Roche Cobas 6000

Acide Urique: 54.00 mg/l (<71.00) 24-09-2022 78.00

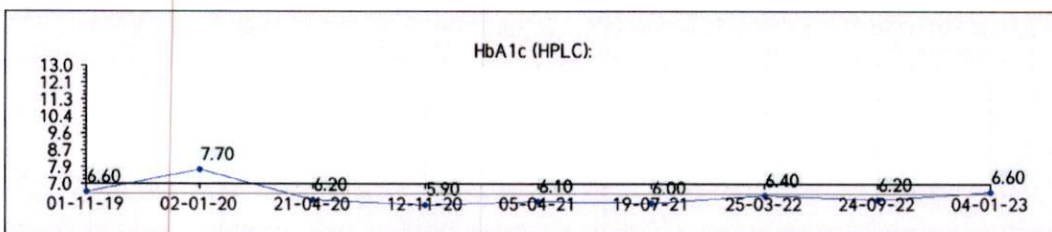
Créatinine: 10.2 mg/l (5.0-12.0) 21-04-2020 8.5
(Soit:) 91.8 µmol/L (45.0-108.0)



Glycémie à jeun: 1.67 g/L (0.70-1.10) 24-09-2022 1.28
(Soit:) 9.27 mmol/L (3.89-6.11)



HbA1c (HPLC): 6.6 % (4.0-6.5) 24-09-2022 6.2
(Arkray)
soit: 49 mmol/mol (20-48)



Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG

- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé

Dr. N. BAAJ
Pharmacien biologiste



Mme BARKOUKI Kabboura

Réf : 2301041022

Page 2 / 2

Cholestérol total:

1.50 g/l (<2.00)
3.88 mmol/L (<5.17)

24-09-2022

1.41

Triglycérides:

1.64 g/L (0.40-1.50)
1.87 mmol/L (0.46-1.71)

24-09-2022

1.61

Fin du compte rendu

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG

- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dr N. Baaj
Pharmacien/Biologiste