

# 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.



156335 Courrier

## Déclaration de Maladie : N° S19- 0009915

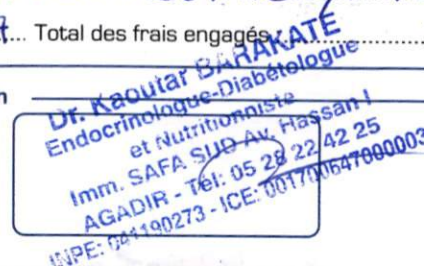
☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11120 Société : ROYAL AIR MAROC  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : LABYED YOUSSEF Date de naissance : 24/03/1974  
 Adresse : ROYAL AIR MAROC - CANACRY Rep GUINEE  
 Tél. : 224 65420307 Total des frais engagés : 760 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :  
 Nom et prénom du malade : EL NATI M. AMAL Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Maladie Baslow en Guinée  
 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) : LABYED

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° S19-

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 : 77320  
 Nom de l'adhérent(e) : LABYED  
 Total des frais engagés : 760 DH  
 Date de dépôt :

### Adresses Mails utiles

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

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



## 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 bon état des Actes
13/03/23	G7	0.1	Cnt	
16/03/23	G7	0.1	250,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

[illegible]

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
13/03/23	13/03/23	8540	510,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

[illegible]

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODE.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient	
					COEFFICIENT DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION


O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession




DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**VOLET ADHERENT**

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Troubles Hormonaux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat  
Ex. Spécialiste à l'hôpital Militaire de Rabat  
Diplômée en échographie thyroïdienne  
de la faculté de médecine de Marrakech

☎ 0528 224 225



أخصائية في أمراض الغدد  
السكري والإضطرابات الهرمونية

خريجة كلية الطب بالرباط وطبيبة أخصائية  
سابقا بالمستشفى العسكري بالرباط  
دبلوم التخصص بالصدى للغدة الدرقية  
بكلية الطب بمراكش

0528 224 225 ☎

13103123

Mme AMAL EL HATIMI

GLYCEMIE A JEUN

HBA1C

LT4

TSH

Laboratoire Médical AL MASSIRA  
97 Avenue Jamal Abdennacer  
Quartier Al Massira - AGADIR  
B.P 7201 - Tél: 05 28 21 22 91  
INPE: 04306117

Dr. Kaoutar BARAKATE  
Endocrinologue-Diabétologue  
et Nutritionniste  
Imm. SAFA SUD Av. Hassan 1  
AGADIR - Tél: 05 28 22 42 25  
NPE: 041190273 - ICE: 001700647000003

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

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



Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Troubles Hormonaux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat  
Ex. Spécialiste à l'hôpital Militaire de Rabat  
Diplômée en échographie thyroïdienne  
de la faculté de médecine de Marrakech

☎ 0528 224 225



أخصائية في أمراض الغدد  
السكري والإضطرابات الهرمونية

خريجة كلية الطب بالرباط وطبيبة أخصائية  
سابقا بالمستشفى العسكري بالرباط  
دبلوم الفحص بالصدى للغدة الدرقية  
بكلية الطب بمراكش

0528 224 225 ☎

Agadir le : 16/03/2023

## Note d'honoraire

Identification : 7961

Nom et Prénom : EL HATIMI AMAL

Désignation	Montant
consultation	250,00
<b>Total</b>	<b>250,00</b>

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

Dr. Kaoutar BARAKATE  
Endocrinologue-Diabétologue  
et Nutritionniste  
Imm. SAFA SUD Av. Hassan I  
AGADIR - Tél: 05/28 22 42 25  
N°PE: 001190273 - ICF: 0013006770000

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

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



# مختبر التحليلات الطبية المسيرة

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AL MASSIRA

Docteur Abdelilah OUSSEHIR  
Médecin Biologiste  
Diplômée de la faculté de médecine de Paris

الدكتور أو الصغير عبد الإله  
طبيب إحيائي  
خريج كلية الطب بباريس

Code INPE :



043064153

Agadir le lundi 13 mars 2023

Mme EL HATIMI AMAL

FACTURE N°	230712		
Analyses :			
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	Total : B 540
Hémoglobine glyquée (>1,5ml = au -----	B	100	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	210	
T4 libre vidas -----	B	200	
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		510,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Dix Dirhams

Laboratoire Médical AL MASSIRA  
97, Avenue Jamal Abdennacer  
Quartier Al Massira - AGADIR  
B.P. 7201 - Tél : 05 28 21 22 91  
INPE: 043064153



# مختبر التحليلات الطبية المسيرة

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AL MASSIRA

Docteur Abdelilah OUSSEHIR

Médecin Biologiste  
Diplômée de la faculté de médecine de Paris

الدكتور أو الصغير عبد الإله  
طبيب إحيائي  
خريج كلية الطب بباريس

Dossier du : 13/03/23

Edition du : 13/03/23

Mme EL HATIMI AMAL (DDN : 20/11/1980)

Réf : 23C17E

Compte Rendu d'Analyses

Code INPE :



043064153

### BIOCHIMIE

Normales

Glycémie (à jeûn) -----: 1,30 \* g/L  
Konelab 20i - Thermo Fisher Scientific Soit : 7,2 mmol/L

0,7 - 1,1  
3,9 - 6,1

Résultat valable après un jeûn de 08 h  
Intolérance au glucose : entre 1,10 g/l et 1,26 g/l  
Diabète sucré : > 1,26 g/l  
Femme enceinte : < 0,92 g/l

Résultat vérifié.

Hémoglobine glyquée - fraction A1C -----: 5,8 %

< 6

technique de chromatographie liquide haute pression : HPLC D10 BIORAD

Objectifs du traitement :

- Patient diabétique de type 2 : HbA1c inférieure à 7 %
- Femme enceinte diabétique : HbA1c inférieure à 6,5 %
- Patient diabétique de type 1 : HbA1c inférieure à 7,5 %

### ENDOCRINOLOGIE

T S H (Ultra Sensible) -----: 4,16 mU/L

0,38 - 5,33

Méthode E.L.F.A. : Vidas BioMérieux / Méthode F.E.I.A. : AIA360 TOSOH

Hyperthyroïdie : < 0,15 µU/ml

Hypothyroïdie : > 7 µU/ml

Valeurs de référence à utiliser en cas de grossesse

Femme enceinte 1er trimestre 0,05-3,70 µU/ml

Femme enceinte 2ème trimestre 0,31-4,35 µU/ml

Femme enceinte 3ème trimestre 0,41-5,18 µU/ml

T4 Libre -----: 12,73 pmol/L

10,3 - 22

Méthode E.L.F.A. : Vidas BioMérieux

Valeurs de référence à utiliser en cas de grossesse

Femme enceinte 1er trimestre 6,67-14,10 pmol/L

Femme enceinte 2ème trimestre 5,57-12,69 pmol/L

Femme enceinte 3ème trimestre 6,15-12,18 pmol/L

Page : 1/1

Dr. Abdelilah OUSSEHIR  
Médecin Biologiste  
97, Avenue Jamal Abdennacer  
Quartier Al Massira - Agadir  
Tél : 05 28 21 22 91  
INPE : 047164408