

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.

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

N° W21-774271

67858

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2974

Société : MUPRAS

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : ABBADI Abdelhadi

Date de naissance : 23-4-1958

Adresse : 79 Bd Ibn Tachfine Apt 5 Casa

Tél. : 0660 483096

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/04/23

Nom et prénom du malade : ABBADI ABDELHADI

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Maladie chronique (diabète DT2)

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 : Cas

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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 Paiement des Actes
24/04/23		C	G	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
25/05/23		C	G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALMARWA D. AMRANI OUTEL SAMIA Lot 15, EL Hadika 2 - N° Q2/214 Route de Meknès - FES Tél. 05 35 64 64 99	24/04/23	189,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
EL FADIEL Analyses Médicales Lot Hadika 02 Tél. 05 35 75 64 99	26-04-23	B100 Mo, 28212	143063527

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 :

Veillez 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	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []														
					MONTANTS DES SOINS []													
					DEBUT D'EXECUTION []													
					FIN D'EXECUTION []													
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX []
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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

Date :

ORDONNANCE

25/05/23

M. ABBAD. ABDEZHA

①

ADD

~~ADD~~



13/07/23

19/02/23

1 - 0 - 2

189,60

th x oh n's



Dr. Fatima ELROUDI
Médecin
CSU Souk El Fes
INP : 141059642

43,30

43,30

43,30

ADO®

ne

avec crampes musculaires, une
néral avec une fatigue intense
er. Si vous vous trouvez dans
z peut-être besoin d'être
ment pour recevoir un
acte peut conduire à un
te de prendre ADO® et
it un médecin ou l'hôpital le

Interactions médicamenteuses et autres

Ne consommez pas d'alcool pendant que vous prenez ce médicament. L'alcool peut augmenter les risques d'acidose lactique, particulièrement si votre foie est défaillant ou si vous êtes en sous-nutrition. Ceci s'applique également aux médicaments contenant de l'alcool.

Interactions :

Prévenez votre médecin si vous prenez ADO® en même temps que l'un des médicaments suivants. Il pourra alors être nécessaire de contrôler plus souvent votre glycémie ou d'ajuster la dose de ADO® :

- Si vous devez recevoir une injection de produit de contraste à base d'iode dans votre circulation sanguine, par exemple pour un examen radiographique ou un scanner, vous devrez arrêter de prendre ADO® un certain temps avant et après de tels examens.
- diurétiques (utilisés pour éliminer une partie de l'eau de l'organisme en augmentant la production d'urine),
- agonistes des récepteurs bêta-2-adrénergiques
- comme le salbutamol ou la terbutaline (utilisés pour traiter l'asthme),
- corticostéroïdes (utilisés pour traiter diverses affections, notamment des inflammations sévères de la peau ou l'asthme),
- autres médicaments utilisés pour traiter le diabète.

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Grossesse et allaitement :

Grossesse :

Lorsqu'une grossesse est envisagée ou pendant la grossesse, il est recommandé de ne pas traiter le diabète par la metformine mais d'utiliser l'insuline.

est en metformine 780mg) 1 comprimé
ADOP® 850 mg
Metformine chlorhydrate 850mg
(soit en metformine 663mg) 1 comprimé
ADOP® 500 mg
Metformine chlorhydrate 500mg
(soit en metformine 390mg) 1 comprimé
Propriétés :
la metformine est un antidiabétique de la famille des biguanides.

Indications :

- Traitement du diabète de type 2, lorsque le régime alimentaire et l'exercice physique ne sont pas suffisants pour rétablir l'équilibre glycémique.

- ADO® peut être utilisé seul ou en association avec des antidiabétiques oraux ou avec l'insuline.

Contre-indications :

- Hypersensibilité au chlorhydrate de metformine,
- Diabète acidocétotique, précoma diabétique,
- Insuffisance rénale ou altération de la fonction rénale,
- Affections aiguës susceptibles d'altérer la fonction rénale telles que déshydratation, infection grave, choc, insuffisance hépatocellulaire, intoxication alcoolique
- Allaitement,
- Exploitation des produits de contraste (UV-angiographie) en règle générale, à éviter chez les diabétiques, en cas de nécessité, interrompre le traitement 48 h avant et ne reprendre que 48 h après l'examen.

Précautions d'emploi :

La metformine peut provoquer une complication très rare mais grave appelée acidose lactique, en particulier si vos reins ne fonctionnent pas correctement. Le risque d'acidose lactique est également accru en cas de diabète non contrôlé, de jeûne prolongé ou de consommation d'alcool. Les symptômes de l'acidose lactique sont des vomissements, des maux de ventre

ADO®

ne

avec crampes musculaires, une
néral avec une fatigue intense
er. Si vous vous trouvez dans
z peut-être besoin d'être
ment pour recevoir un
acte peut conduire à un
te de prendre ADO® et
it un médecin ou l'hôpital le

Interactions médicamenteuses et autres

Ne consommez pas d'alcool pendant que vous prenez ce médicament. L'alcool peut augmenter les risques d'acidose lactique, particulièrement si votre foie est défaillant ou si vous êtes en sous-nutrition. Ceci s'applique également aux médicaments contenant de l'alcool.

Interactions :

Prévenez votre médecin si vous prenez ADO® en même temps que l'un des médicaments suivants. Il pourra alors être nécessaire de contrôler plus souvent votre glycémie ou d'ajuster la dose de ADO® :

- Si vous devez recevoir une injection de produit de contraste à base d'iode dans votre circulation sanguine, par exemple pour un examen radiographique ou un scanner, vous devrez arrêter de prendre ADO® un certain temps avant et après de tels examens.
- diurétiques (utilisés pour éliminer une partie de l'eau de l'organisme en augmentant la production d'urine),
- agonistes des récepteurs bêta-2-adrénergiques
- comme le salbutamol ou la terbutaline (utilisés pour traiter l'asthme),
- corticostéroïdes (utilisés pour traiter diverses affections, notamment des inflammations sévères de la peau ou l'asthme),
- autres médicaments utilisés pour traiter le diabète.

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Grossesse et allaitement :

Grossesse :

Lorsqu'une grossesse est envisagée ou pendant la grossesse, il est recommandé de ne pas traiter le diabète par la metformine mais d'utiliser l'insuline

est en metformine 780mg) 1 comprimé
ADP® 850 mg
Metformine chlorhydrate 850mg
(soit en metformine 663mg)
Excipients q.s.p. 1 comprimé
ADP® 500 mg
Metformine chlorhydrate 500mg
(soit en metformine 390mg)
Excipients q.s.p. 1 comprimé

Propriétés :

la metformine est un antidiabétique de la famille des biguanides.

Indications :

- Traitement du diabète de type 2, lorsque le régime alimentaire et l'exercice physique ne sont pas suffisants pour rétablir l'équilibre glycémique.
- ADO® peut être utilisé seul ou en association avec des antidiabétiques oraux ou avec l'insuline.

Contre-indications :

- Hypersensibilité au chlorhydrate de metformine,
- Diabète acidocétosique, précoma diabétique,
- Insuffisance rénale ou altération de la fonction rénale,
- Affections aiguës susceptibles d'altérer la fonction rénale telles que déshydratation, infection grave, choc, respiratoire, infarctus de myocarde récent, choc, ...
- Insuffisance hépatocellulaire, intoxication alcoolique aiguë,
- Allaitement,
- Exploration des produits de contraste (UV-angiographie) en règle générale, à éviter chez les diabétiques, en cas de nécessité, interrompre le traitement 48 h avant et ne reprendre que 48 h après l'examen.

Précautions d'emploi :

La metformine peut provoquer une complication très rare mais grave appelée acidose lactique, en particulier si vos reins ne fonctionnent pas correctement. Le risque d'acidose lactique est également accru en cas de diabète non contrôlé, de jeûne prolongé ou de consommation d'alcool. Les symptômes de l'acidose lactique sont des vomissements, des maux de ventre

ADO®

ne

avec crampes musculaires, une
néral avec une fatigue intense
er. Si vous vous trouvez dans
z peut-être besoin d'être
ment pour recevoir un
acte peut conduire à un
te de prendre ADO® et
it un médecin ou l'hôpital le

ne pas d'hypoglycémie (taux
sang trop faible). Cependant, si vous
prenez ADO® en même temps que d'autres
médicaments pour traiter le diabète qui peuvent
engendrer une hypoglycémie (comme les sulfamides
hypoglycémisants, l'insuline, les mgliitnides), il y a un
risque d'hypoglycémie. Si vous ressentez des
symptômes d'hypoglycémie, tels que des faiblesses,
des vertiges, une augmentation de la transpiration, des
battements de cœur rapides, des troubles de la vision
ou des difficultés à vous concentrer, boire ou manger
quelque chose contenant du sucre devrait vous aider à
vous sentir mieux.

Interactions médicamenteuses et autres

Interactions :
Ne consommez pas d'alcool pendant que vous prenez
ce médicament. L'alcool peut augmenter les risques
d'acidose lactique, particulièrement si votre foie est
défaillant ou si vous êtes en sous-nutrition. Ceci
s'applique également aux médicaments contenant de
l'alcool.

**Prévenez votre médecin si vous prenez ADO® en même
temps que l'un des médicaments suivants. Il pourra
alors être nécessaire de contrôler plus souvent votre
glycémie ou d'ajuster la dose de ADO® :**

- Si vous devez recevoir une injection de produit de
contraste à base d'iode dans votre circulation sanguine,
par exemple pour un examen radiographique ou un
scanner, vous devrez arrêter de prendre ADO® un
certain temps avant et après de tels examens.
- diurétiques (utilisés pour éliminer une partie de l'eau
de l'organisme en augmentant la production d'urine),
- agonistes des récepteurs bêta-2-adrénériques
comme le salbutamol ou la terbutaline (utilisés pour
traiter l'asthme),
- corticostéroïdes (utilisés pour traiter diverses
affections, notamment des inflammations sévères de la
peau ou l'asthme),
- autres médicaments utilisés pour traiter le diabète.

Grossesse et allaitement :

Grossesse :
Lorsqu'une grossesse est envisagée ou pendant la
grossesse, il est recommandé de ne pas traiter le
diabète par la metformine mais d'utiliser l'insuline

est en metformine 780mg) 1 comprimé
AD0® 850 mg
Metformine chlorhydrate 850mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé
AD0® 500 mg
Metformine chlorhydrate 500mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé
AD0® 390 mg
Metformine chlorhydrate 390mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé

Propriétés :

la metformine est un antidiabétique de la famille des
biguanides.

Indications :

- Traitement du diabète de type 2, lorsque le régime
alimentaire et l'exercice physique ne sont pas suffisants
pour rétablir l'équilibre glycémique.
- ADO® peut être utilisé seul ou en association avec des
antidiabétiques oraux ou avec l'insuline.

Contre-indications :

- Hypersensibilité au chlorhydrate de metformine,
- Diabète acidocétosique, précoma diabétique,
- Insuffisance rénale ou altération de la fonction rénale,
- Affections aiguës susceptibles d'altérer la fonction
rénale telles que déshydratation, infection grave, choc,
administration intramusculaire des produits de
contraste iodés,
- Maladie aiguë ou chronique pouvant entraîner une
hypoxie tissulaire telle que : insuffisance cardiaque ou
respiratoire, infarctus de myocarde récent, choc, ...
- Insuffisance hépatocellulaire, intoxication alcoolique
aiguë,
- Allaitement,
- Exploration des produits de contraste
(UV-angiographie) en règle générale, à éviter chez les
diabétiques, en cas de nécessité, interrompre le
traitement 48 h avant et ne reprendre que 48 h après
l'examen.

Précautions d'emploi :

La metformine peut provoquer une complication très
rare mais grave appelée acidose lactique, en particulier
si vos reins ne fonctionnent pas correctement. Le
risque d'acidose lactique est également accru en cas
de diabète non contrôlé, de jeûne prolongé ou de
consommation d'alcool. Les symptômes de l'acidose
lactique sont des vomissements, des maux de ventre

Date :

ORDONNANCE

24/04/23

M ABBAD. ABDELHAÏ

fe S.V.P

- HB A_{1c}

Dr EL F...
Laboratoire
Jusd Fes No
Tel : 05 35 12 64 35

Dr EL F...
Laboratoire
Jusd Fes No
Tel : 05 35 12 64 35

IF: 27211500 -- INPE: 143063527 -- ICE: 000421486000015 -- Patente: 13802462

FES le: 26/04/2023

FACTURE N° 3989/23

Médecin

Nom du patient

MR ABBADI ABDELHAI

Examens

- HBA1C

Cotation

B 100

Montant

110,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: CENT DIX DIRHAMS

Dr. EL FADELY AZIZ
Laboratoire d'analyses Médicales
Oued Fes N° 387 Lot Hadika Oued Fès
Tél : 05 35 75 64 95

- Bactériologie - Biochimie Clinique - Hématologie
- Hormonologie - Immunologie - Mycologie
- Parasitologie - Virologie - Toxicologie



- علم الأحياء الدقيقة - علم الكيمياء الحيوية - علم الدم
- علم الهرمونات - علم الطفيليات - علم الفطريات
- علم الفيروسات

Prélèvement du : 26/04/2023 à 09:34

Résultats édités le: 26/04/2023



MR ABBADI ABDELHAI

Dossier N° 20G56

Page: 1/1

HEMOGLOBINE GLYQUEE
(HPLC sur Automate TOSOH-GX)

HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c.....: 5,70
(Chromatographie)

%

4,00 à 6,50 %

Antécédent du 27/09/22 - 08:20 : , 6,80 %

Total de pages: 1

Dr. EL FADELY AZIZ
Laboratoire d'Analyses Médicales
Oued Fès N° 387 Hadika Oued Fès
Tél: 06 69 44 73 22 06 75 64 95

* GLYCOHEMOGLOBIN REPORT *

LABO OUED FES

2023/04/26 11:45

TOSOH CORPORATION V01.24

NO: 0010 TB 0001 - 10

ID: 20230426024

CAL(N) = 1.2067X + 0.1265

TP 841

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.4	0.24	9.02
A1B	1.1	0.33	21.71
F	0.4	0.45	8.09
LA1C+	2.0	0.55	40.83
SA1C	5.7	0.68	92.71
A0	91.4	1.02	1843.27
TOTAL AREA			2015.64

HbA1c 5.7%
IFCC 39 mmol/mol

HbA1 7.2 % HbF 0.4 %
0% 15%

