

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- 0027282

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 30811 Société : 193997

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Jeune Naïli Mohamed

Nom & Prénom : Bouzahir Houma

Date de naissance :

Adresse : Druissia 4 Rue 3 N° 11 Cas

Tél. : 0667 819336 Total des frais engagés : 635,160 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/10/2023

Nom et prénom du malade : Bouzahir Houma Age :

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

Nature de la maladie : Diabète type 2

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.

à : Le : / /

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 Règlement des Actes
19/10/2023		C	G	
30/10/2023		C S	300 DH	

Dr. Souad LEGLIMI
Endocrinologie et Maladies Métaboliques
Immeuble 10, 3ème étage, AV. Hassan 1er
Ténara - Tél : 0537 043 435

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE LA VITIÉ Dr. BENNASSER GH Projet ANNASR GH 49 64 83 Tél: 05 37 64 46 83	30/11/23	172.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie Médicales	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
19 OCT. 2023 439, Bd Aha Chouaib Doukkali, Hay El Farah - CASABLANCA Tél 05 22 62 32 62 - fax 05 22 62 32 83	19-10-23	B 130	263,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

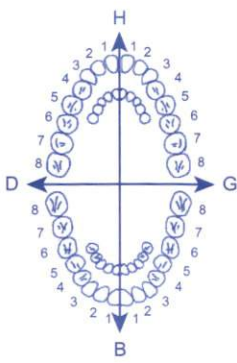
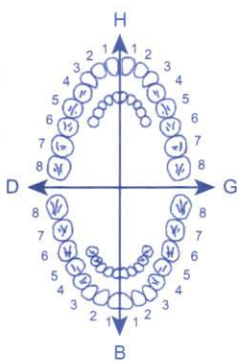
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table><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>			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																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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. Souaad LEGHLIMI

Spécialiste en endocrinologie et maladies métaboliques

- diplômée de la faculté de médecine de Rabat
- Ancien Médecin de l'Hôpital Ibn sina Rabat
- Ancien Médecin des Hôpitaux Publics



د. سعاد الغليمي

أخصائية في أمراض الغدد الصماء وأمراض الأيض

- خريجة كلية الطب بالرباط
- طبيبة سابقة بمستشفى ابن سينا بالرباط
- طبيبة سابقة بمستشفيات عمومية

Dr. Souaad LEGHLIMI
Endocrinologie et Maladies Métaboliques
Temara, Le 30/11/2023
Imm. 11, Apt. 10, 3ème étage, Avenue Hassan Ier
Temara - Tél : 05 37 64 46 83

Bouzahir Harra

LOT 230954 1

EXP 03 2026

PPV 68 80

35,00

1) ADO 1000
35,00
1-0-1

2) Odia 4mg
68,80 x 2 = 137,60
1-0-0

3) Januvia 100
0-1-0

4) Adduhua vitel
1 gélule x 1 mois

172,60

PHARMACIE L'AMITIÉ
Dr. BENNIS HOUDA
Projet ANNASR GH 49 C149
Témara
Tél: 05 37 64 46 83

LOT 230955 1

EXP 03 2026

PPV 68 80

Dr. Souaad LEGHLIMI

Spécialiste en endocrinologie et maladies métaboliques

- diplômée de la faculté de médecine de Rabat
- Ancien Médecin de l'Hôpital Ibn sina Rabat
- Ancien Médecin des Hopitaux Publics



د. سعاد الغليمي

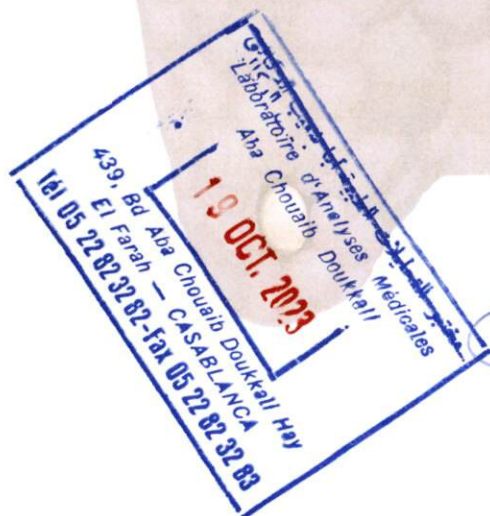
أخصائية في أمراض الغدد الصماء وأمراض الأيض

- خريجة كلية الطب بالرباط
- طبيبة سابقة بمستشفى ابن سينا بالرباط
- طبيبة سابقة بمستشفيات عمومية

Temara, Le 19/10/2023

Bouzakir Hourra

1) HbA1c
2) G6P



Dr. Souaad LEGHLIMI
Endocrinologie et Maladies
Métaboliques
Imm 11, Apt 10, 3ème étage, Avenue Hassan 1er
Temara - Tél : 0537 043 435

Dr. Souaad LEGHLIMI
Endocrinologie et Maladies
Métaboliques
Imm 11, Apt 10, 3ème étage, Avenue Hassan 1er
Temara - Tél : 0537 043 435

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE ABA CHOUAIB DOUKKALI
439, BD Aba Chouaib Doukkali Hay El Farah - Idrissia 20552 Casablanca
Tél : 0522.82.32.82/83 Fax : 0522.82.32.83 GSM : 06.61.48.86.67
E-mail : laboratoire.abachouaib@gmail.com
I.F : 40257328 - T.P : 33690273 - N° CNSS : 8078265 - I.C.E : 001718066000043 - I.N.P.E : 093060457

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

BOUZAHIR HOURRA

Prise en charge N°

Prescripteur

LEGHLIMI S

FACTURE N° 68944

Facturé le : 19/10/2023

Code	Analyses :		Coefficient	Prix en Dhs
119	HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE	B 100	1,10	110,00
118	GLYCÉMIE À JEUN	B 30	1,10	33,00
Total analyses :		143,00 Dh		
Prélèvements :				
Sang				
Total Prélèvements :		20,00 Dh		

Total <>

130

Soit un montant total :

163,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CENT SOIXANTE TROIS DIRHAMS





مختبر التحليلات الطبية أبا شعيب الدكالي

Page : 1

إختصاصات في التحليلات الطبية: الأمراض العامة - علم المناعة - علم الأحياء - الجزينات - الميكروبات - الطفيليات

Laboratoire D'analyses de Biologie médicale Aba Chouaib Doukkali

DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE PARASITAIRE - BACTÉRIOLOGIE ET VIROLOGIE CLINIQUE - BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION - BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SÉROLOGIE - TOXICOLOGIE

437, Boulevard Aba Chouaib Doukkali
Hay El Farah 20552 Casablanca

Tél : 05.22.82.32.82 - Fax : 05.22.82.32.83 - GSM : 06.61.48.86.67

Email : laboratoire.abachouaib@gmail.com

www.laboratoireacd.net

Code patient : 221016267

MME BOUZAHIR HOURRA

Dossier N° : 2310199653

Né(e) le : 01/01/1957



INP : 093060457

Analyses demandées par : Dr. LEGHLIMI S

Prélèvement du : 19/10/2023 à : 11:30

Edition du : 19/10/2023

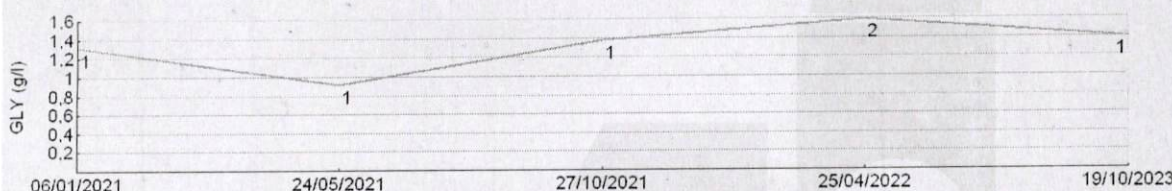
BIOCHIMIE SANGUINE

GLYCEMIE à jeûn

Glucose Oxydase-Peroxydase (GOD-POD)-Mindray BS380

: 1,40 * g/l (0.70 à 1.10) 1,59 (25/04/2022)

Soit 7,77 mmol/l (3.89 à 6.11) 8.82 (25/04/2022)



HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE

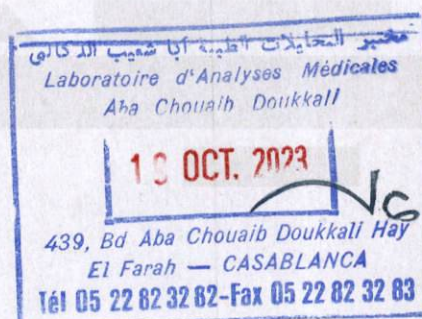
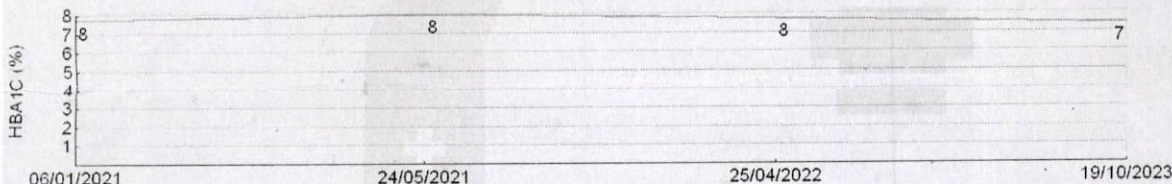
Technique HPLC

: 7,4 * % 7,7 (25/04/2022)

Critères d'interprétation des résultats

% HbA1c

4 - 6	Intervalle non diabétique
6.5	Excellent équilibre glycémique (DNID)
7	Excellent équilibre glycémique (DID)
8 - 9	Assez bon équilibre glycémique
9 - 10	Equilibre glycémique médiocre --> Action corrective suggérée*
> 10	Mauvais équilibre glycémique --> Action corrective nécessaire*



Dr EL HOUARI Abdallah

Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie de Reims - Paris VI (France 1984)
Ancien praticien hospitalier (hôpitaux de France)

انس - باريز (فرنسا 1984)