

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

- Reclamation : 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° W21-813219

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **ELHAZOU LI RABIA**

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : **Diabète de type 2 insulino-dépendant + HTA**

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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-813219

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 :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

2019-2020

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date Montant de la Facture
2693,33	2693,30
25/01/24	

Cachet et signature du
Laboratoire et du Rédacteur

2

2

[illegible]

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

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PPV: 82DH70
PER: 10/26
LOT: M3695

PPV: 82DH70
PER: 09/26
LOT: M2933

PPV: 82DH70
PER: 09/26
LOT: M2933

PPV: 82DH70
PER: 10/26
LOT: M3695

الدكت
أخصائي

Médecine de Rabat
Chef de l'Hôpital Ibn Sina - Rabat

الرباط سابقا

Rabat, le 25/01/2024

Madame Rabia EL GHAZOU LI

Aliments diététiques : 3 repas, pauvre en sucre, en sel et en graisse
pauvre en sel

- Exercice physique régulier et progressif, marche : 3 à 5 fois/semaine
- Boire 2 litres d'eau par jour
- Insuline Lantus Solostar : 08 ui le matin
- Galvus 50 : 1 cp, 2 fois/j avec les repas
- Prezar 50 : 1 cp/j le matin
- Biomartial : 1 gel/j avec un verre d'eau le matin à 10h
- Uvédose ampoule buvable 100000: 1 ampoule buvable/15 jours à 10h dans un demi verre de yaourt nature (3 ampoules)
- Doliprane 500 : 1 cp, 3 fois/j x 2 jours puis au besoin
- Aiguilles fines de 5 ou 6 mm pour stylo injecteur penfill
- Faire glycémie capillaire matin, midi et soir avant les repas
- Bandelettes réactives pour glycémie capillaire
- Lancets pour piqueur de glycémie capillaire

Traitement à poursuivre pendant 4 mois jusqu'à la prochaine consultation

Ne pas arrêter le traitement sans avis médical

Pharmacie la Résistance
Dr. BOUBNANE MOSTAPHA
N°32 Av. La Résistance
et Rue Londres - Rabat
Tel.: 05 37 72 40 55

Pr Jamal BELKHADIR
Endocrinologue-Diététicien
28, Avenue de France
Tél: 00212 537 72 33 41
jamalbelkhadir@icloud.com
INPE: 101 106 797

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.I.
Ain Sebaa 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ 85
P.P.V.: 744DH00

6 118001 081615



Rabat, le 25/01/2024

Madame Rabia EL GHAZOULI

Certificat pour ALD

Je soussigné, certifie que **Mme Rabia EL GHAZOULI, âgée de 78 ans**, est suivie à ma consultation depuis aout 2017 pour diabète de type 2 insulinotraité, connu depuis 1997 avec notion d'AVC en 2017, polyneuropathie et anémie.

Sous traitement, sa glycémie à jeun est 2,01 g/l et son HBA1c est 8,40%.

Son traitement actuel comporte : Mesures hygiénodietétiques +
Insuline Lantus Solostar : 08 ui le soir après le dîner à 21h 30 +
Galvus Met 50/1000 : 1 cp, 2 fois/j avec les repas + Prezar 50 : 1 cp/j
le matin + Biomartial : 1 gel/j avec un verre d'eau le matin à 10h +
Uvédose ampoule buvable 100000: **1 ampoule buvable/15 jours** à prendre à
10h dans un demi verre de yaourt nature (3 ampoules).

Tous les avantages pour maladie longue durée "ALD" doivent lui être accordés.

Certificat délivré à l'intéressée pour servir et valoir ce que de droit.

Pr Jamal BELKHADIR
Endocrinologue-Diabétologue
28, Avenue de France
101 106 797
jamal.belkhadir@icloud.com
INPE : 101 106 797

Docteur Jamal BELKHADIR

Spécialiste des Maladies Endocriniennes,
de la Nutrition et du Diabète
Diplômé de l'Université de Paris

Ancien Professeur de Médecine interne
à la faculté de Médecine de Rabat
Ancien Médecin chef de l'Hôpital Ibn Sina - Rabat



أدكتور جمال بالخضير

أخصائي في أمراض الغدد، والتغذية والسكري
خريج جامعة باريس

أستاذ سابقا في الطب الباطني بكلية الطب بالرباط
مدير مستشفى ابن سينا بالرباط سابقا

22.1.2024

Dr EL Ghazali Rabat

1 - glycémie a j

2 - HbA1c

3 - NFS + VS

4 - Urée

5 - NFS + VS

Centre de Biologie Principal
213, Av. Hassan II, Rabat
Tél: 0537.70.00.12 / 0537.70.70.88
Fax: 0537.70.70.88 (L.D)

Pr. Jamal BELKHADIR
Endocrinologue-Diabétologue
28, Avenue de France, Agdal-Rabat
Tél: 05212 537 77 33 41



المختبر الرئيسي للتحليلات الطبية

Centre de Biologie Principal

Dr. Wafaa BOUYARMANE Pharmacienne Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

Note Honoraires N°: 240124-004

Rabat, le: 24/01/2024

Nom et prénom : Mme EL GHAZOULI Rabia

Analyses	Valeur B
HEMOGRAMME	80
VITESSE DE SEDIMENTATION	30
Hémoglobine glyquée	100
Glycémie à jeun	30
Acide urique	30
Prélèvement sang veineux	2
Déplacement	

Total B	270
APB	15,00
Total	360,00

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de : trois cent soixante Dirhams ***

Centre de Biologie Principal
213, Av. Hassan II, Rabat
Tél: 0537 70 00 12 / 0537 70 70 88
Fax: 0537 70 70 88 (LD)

Prélèvement à domicile sur RDV



المختبر الرئيسي للتحليلات الطبية

Centre de Biologie Principal

Dr. Wafaa BOUYARMANE Pharmacienne Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

Pvt du: 24/01/2024 9:38

Edité le : 24/01/2024



Mme. EL GHAZOULI Rabia

Date naissance : 29/05/1946

Code Patient : 20-00554

Dossier N° : 240124-004

Dr. BELKHADIR Jamal

Prélèvement effectué hors laboratoire

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

(Technique : CYTOMETRIE DE FLUX)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
ERYTHROCYTES	: 3,99 M/mm ³	(3,84 - 5,12)	4,17 (05/12/23)
Hémoglobine	: 11,40 g/dl	(11,8 - 15)	12,10 (05/12/23)
Hématocrite	: 35 %	(35 - 45)	37 (05/12/23)
VGM	: 89 fL	(76 - 96)	88 (05/12/23)
TCMH	: 28,70 pg	(27,5 - 33,2)	29,10 (05/12/23)
CCMH	: 32,30 g/dl	(31 - 35)	33,30 (05/12/23)
LEUCOCYTES	: 8100 /mm ³	(3800 - 9100)	8340 (05/12/23)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	: 5670,00/mm ³ Soit 70 %	(1900 - 5700)	5338 (05/12/23)
Polynucléaires Eosinophiles	: 81,00/mm ³ Soit 1 %	(40 - 520)	250 (05/12/23)
Polynucléaires Basophiles	: 0,00/mm ³ Soit 0 %	(Inférieur à 90)	0 (05/12/23)
Lymphocytes	: 1863,00/mm ³ Soit 23 %	(1070 - 3900)	2252 (05/12/23)
Monocytes	: 486,00/mm ³ Soit 6 %	(170 - 560)	500 (05/12/23)
PLAQUETTES	: 261000 /mm ³	(150000 - 450000)	211000 (05/12/23)

" Les valeurs de référence sont en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) "

VITESSE DE SEDIMENTATION

Première heure	: 101 mm	(Inférieur à 25)	29 (05/12/23)
----------------	----------	--------------------	---------------

(Technique : Méthode manuelle de WESTERGREN en système fermé Vacuette Pipettes)

Dr. W. BOUYARMANE
Pharmacienne Biologiste

Prélèvement à domicile sur RDV



المختبر الرئيسي للتحليلات الطبية

Centre de Biologie Principal

Dr. Wafaa BOUYARMANE Pharmacienne Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

Mme. EL GHAZOULI Rabia

Dossier N° : 240124-004

Page : 2/2

BIOCHIMIE

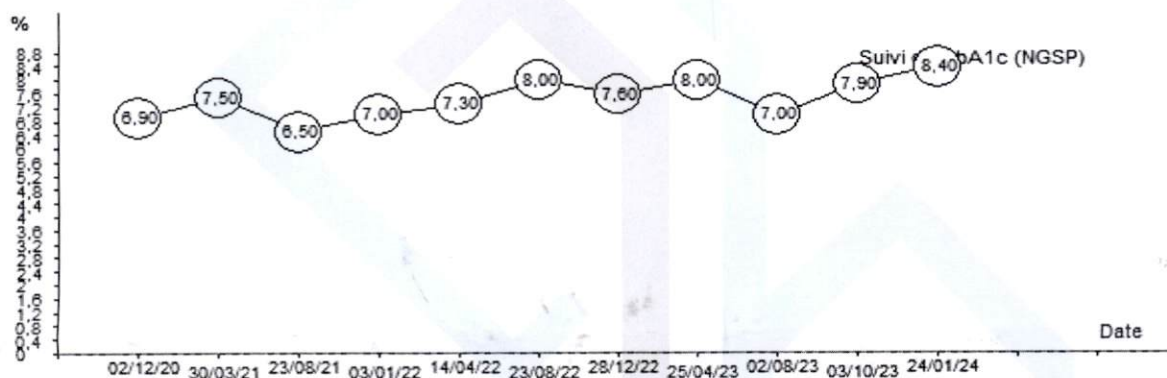
Valeurs Usuelles

Antériorité

Hémoglobine glyquée

HbA1c (NGSP) : 8,40 %

(Technique : Eph Hte résolution (Minicap f piercing) / HPLC (D10))



HbA1c (IFCC) : 68 mmol/mol

63 (03/10/23)

Interprétation:

Très bon équilibre glycémique < 6.5 % (47mmol/mol)

Mauvais équilibre glycémique > 7.5 % (58mmol/mol)

Glycémie à jeun

(Technique : Enzymatique)

Acide urique

(Technique : Enzymatique)

2,01 g/L

(0,7 - 1,1)

1,14 (03/10/23)

11,16 mmol/L

(3,89 - 6,11)

74 mg/L

(26 - 60)

68 (23/08/22)

440 µmol/L

(155 - 357)

Dr. W. BOUYARMANE
Pharmacienne Biologiste

Prélèvement à domicile sur RDV