

## 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

- 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



## Déclaration de Maladie

N° W21-813219

par *Amna*

196230

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : <i>Aggg</i>			
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	Société :
Nom & Prénom : <i>EL GHAZOULI RABIA</i>			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. :		Total des frais engagés : _____ Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin		
Cachet du médecin :		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <i>Pr Jamal BELKHADIR</i>            Endocrinologue-Diabetologue            28, Avenue de France            tél: 00212 32 73 341  <i>Jamal.belkadir@cloud.com</i>            INPE: 101 106 72         </div>		
Date de consultation :		
Nom et prénom du malade :		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie : <i>Début de type 2 diaboli + HTA</i>		
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 :	

#### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EL KHADIR  
legu

RELEVÉ DES RAIS 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	
22.1.2024		2	800	RELEVÉ Janvier 2024 LDD	107/100
25.1.2024		2	300	DIR Janvier 2024	100

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie la COURNANE MOSTA N°32, Av. La Londre. Océanie Londre. Océanie	26/03/2014	2693,33

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Biologie 213, AV. Hassana Tunis Tél: 0537/70.00.72 Fax: 0537/70.70.88 INPE: 103062902	26.01.12h	B: 270	360,00 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
.....						.....
.....						.....
.....						.....
.....						.....
.....						.....

**VOLET ADHERENT**

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

## RELEVE 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'ODF.

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: M3

الدكتور  
أخصائي



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

الرباط سابقا



Rabat, le 25/01/2024

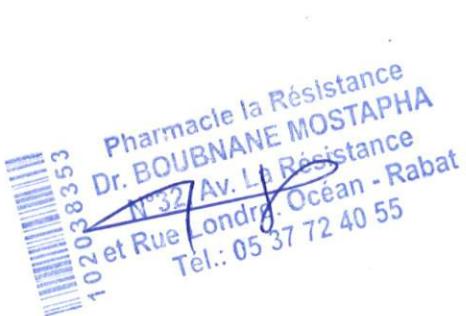
Madame Rabia EL GHAZOULI

Meilleures diététiques : 3 repas, pauvre en sucre, en sel et en gras, 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

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

Ne pas arrêter le traitement sans avis médical



sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P. 1  
Ain Sébaâ 20250 - Casablanca  
LANTUS SOLOSTAR 1000/ML SOL INJ 85  
P.P.V. : 744DH00





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

أخصائي أمراض الغدد ، والتغذية و السكري  
خريج جامعة باريس  
أستاذ سابق في الطب الباطني بكلية الطب بالرباط  
مدير مستشفى ابن سينا بالرباط سابقا

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 hygiénodiététiques + 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.

Dr JAMAL BELKADIR  
Endocrinologue Diabétologue  
28, Avenue de France  
101 002 Agdal  
jamel.belkadir@gmail.com  
INP : 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



أَدْكَتُور جَمَال بِالْخَضِير

أخصائي في أمراض الغدد، والتغذية والسكري

خريج جامعة باريس

أستاذ سابق في الطب الباطني بكلية الطب بالرباط

مدير مستشفى ابن سينا بالرباط سابقًا

22 - 1 - 2024

Dr. El Ghazouli Rabat

1 - glycémie a jeun

2 - HbA1c

3 - NFS + VS

4 - Urine

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.)

Dr. Jamal BELKHADIR  
Endocrinologue-Diabetologue  
28, Avenue de France Agdal-Rabat  
Tel: 00212 537 77 33 41



Centre de Biologie Principal

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

# المختبر الرئيسي للتحاليلات الطبية

## Centre de Biologie Principal

Dr. Wafaa BOUYAR MANE Pharmacienne Biologiste

### 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	
<b>Total B</b>	<b>270</b>
<b>APB</b>	<b>15,00</b>
<b>Total</b>	<b>360,00</b>

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

Prélèvement à domicile sur RDV



# المختبر الرئيسي للتحاليلات الطبية

## Centre de Biologie Principal

Dr. Wafaa BOUYARMANE Pharmacienne Biologiste

Centre de Biologie Principal  
 • Analyses Médicales  
 • Biologie Spécialisée  
 • Procréation Médicalement Assistée

Pvt du: 24/01/2024 9:38

Édité 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 <sup>3</sup>	( 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 <sup>3</sup>	( 3800 - 9100 )	8340 (05/12/23)

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

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



Centre de Biologie Principal

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

# المختبر الرئيسي للتحاليلات الطبية

## Centre de Biologie Principal

Dr. Wafaa BOUYAR MANE Pharmacienne Biologiste

Mme. EL GHAZOULI Rabia

Dossier N° : 240124-004

Page : 2/2

### BIOCHIMIE

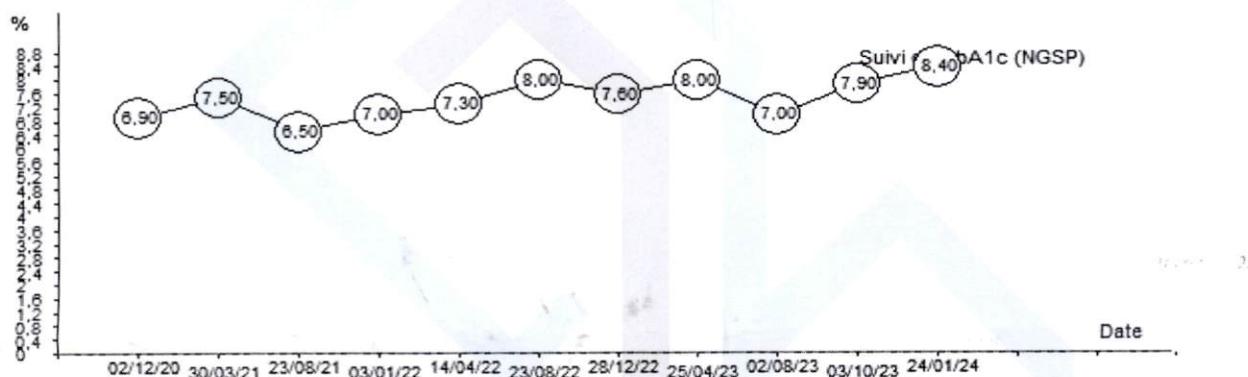
Valeurs Usuelles

Antériorité

#### Hémoglobine glyquée

HbA1c (NGSP) : 8,40 %

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



HbA1c (IFCC) : 68 mmol/mol Date 63 (03/10/23)

#### Interprétation:

Très bon équilibre glycémique < 6.5 % (47mmol/mol)  
Mauvais équilibre glycémique > 7.5 % (58mmol/mol)

Glycémie à jeun : 2,01 g/L ( 0,7 - 1,1 ) 1,14 (03/10/23)

(Technique : Enzymatique ) 11,16 mmol/L ( 3,89 - 6,11 )

Acide urique : 74 mg/L ( 26 - 60 ) 68 (23/08/22)

(Technique : Enzymatique ) 440 µmol/L ( 155 - 357 )

Dr. W. BOUYAR MANE  
pharmacienne Biologiste

Prélèvement à domicile sur RDV