

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 rééducation.
- 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 de Santé Ben Abdellah - 6ème Etage - 2701, Rue Hassan el Tekrit - Casablanca - Quartier de El Hanchi
Téléphone : 05 22 27 78 15 - Fax : 05 22 27 78 15 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-697247

10757

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02222

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre

Nom & Prénom :

Boukili EL HADI

Date de naissance :

01/01/1957 à Meknes

Adresse :

BP 17038 BAH AGENCE SALIMA 2 CAS-MAROC

Tél. :

06 6157 7055

Total des frais engagés : 250, + 237,70 = 340, Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. KHALDOUNI Imane
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
N° 12 Im. 26, 3ème Etg. Bld. Mings II
V.M. MEKNES TEL 05 22 27 78 15

Date de consultation :

14/03/2022

Nom et prénom du malade :

Boukili EL HADI

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

DT 2

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 :

CASABLANCA

Le : 06 / 03 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

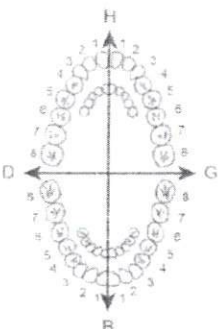
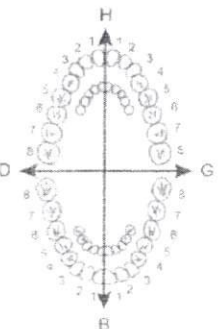
[illegible]

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'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:			COEFFICIENT DES TRAVAUX												
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
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

Docteur KHALDOUNI Imane



د. خلدوني إيمان

Spécialiste en Endocrinologie,
Diabétologie et Nutrition

Lauréate de la faculté de médecine
et de pharmacie de fés

Ancienne médecin au CHU de Fés

Ancienne médecin à l'hôpital militaire Moulay Ismail

Diplôme universitaire d'obésité

اختصاصية في أمراض الغدد
داء السكري وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب و الصيدلة بفاس

طبيبة سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي بفاس

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري مولاي إسماعيل

دبلوم جامعي في أمراض السمنة

Meknès le/...../.....

MEKNES le : 16/03/2022

Mr BOUKILI EL HADI

PPV

LOT

PER

38,10

44,70

GLYCAN 850 MG

1cp*2/j après déj et diner

DIAMICRON 60 MG

1cp/j avant petit déj

(- Traitement de 3 mois -)

PPV

LOT

PER

38,10

38,70

PPV

LOT

PER

38,10

رقم 12 عمارة 26 الطابق الثالث - شارع ادريس الثاني - مكناس

N° 12, Imm 26 3eme Etage Bd Idriss II V.N Meknès

Tel.: 05 35 52 04 00

E-mail : cabinetdrkhaldouni@gmail.com

Dr. KHALDOUNI Imane
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
N° 12 Im. 26 3ème Etage Bd Idriss II
V.N MEKNES Tél. 05 35 52 04 00

Docteur KHALDOUNI Imane

**Spécialiste en Endocrinologie,
Diabétologie et Nutrition**

Lauréate de la faculté de médecine
et de pharmacie de fés

Ancienne médecin au CHU de Fés

Ancienne médecin à l'hôpital militaire Moulay Ismail

Diplôme universitaire d'obésité



د. خلدوني إيمان

اختصاصية في أمراض الغدد
داء السكري وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب و الصيدلة بفاس

طبيبة سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي بفاس

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري مولاي إسماعيل

دبلوم جامعي في أمراض السمّة

Meknès le 14/03/2028

Mr BOUKILI EL HADI

Faire pratiquer S.V.P:

HbA1c %

CREAT

CT

HDL

LDL

Triglycérides

**Laboratoire d'Analyses
Médicales EL HADI**
Tél: 05 35 51 50 08 - Fax: 05 35 51 50 07

Dr. KHALDOUNI Imane
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
N° 12 Im. 26, 3ème Etage Bd Idriss II
V.N MEKNÈS Tél: 05 35 52 04 00

Dr. KHALDOUNI Imane
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
N° 12 Im. 26, 3ème Etage Bd Idriss II
V.N MEKNÈS Tél: 05 35 52 04 00

رقم 12 عمارة 26 الطابق الثالث - شارع ادريس الثاني - مكناس

N° 12, Imm 26 3eme Etage Bd Idriss II V.N Meknès

Tel.: 05 35 52 04 00

E-mail : cabinetdrkhaldouni@gmail.com



Laboratoire
EL MENZEH

مختبر التحليلات الطبية المنزه

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES EL MENZEH

Dr. CHENIOUR Nor-eddine

Pharmacien biologiste

Diplômé de la faculté de Médecine et Pharmacie de Rabat

Diplômé de l'université Paris Descartes

د. نورالدين شنيور

صيدلي إحيائي

خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط

دبلوم في التحليل الطبية من جامعة باريس ديكرت

FACTURE: 10748/2022

MEKNES le

Nom et prénom

Référence

Médecin prescripteur

14/03/2022

MR BOUKILI EL HADI

21G35

Docteur KHALDOUNI IMANE

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
Hb GLYCOSYLEE.HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HBA1C	100
CREATININE SERIQUE	30
CHOLESTEROL TOTAL	30
CHOLESTEROL HDL	50
LDL,CHOLESTEROL LDL	50
TRIGLYCERIDES	60
Total du (B)	B 320
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	340,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: TROIS CENT QUARANTE DIRHAMS

Laboratoire d'Analyses
Médicales EL MENZEH



مختبر التحليلات الطبية المنزه

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES EL MENZEH

Laboratoire
EL MENZEH

Dr. CHENIOUR Nor-eddine

Pharmacien biologiste

Diplômé de la faculté de Médecine et Pharmacie de Rabat

Diplômé de l'université Paris Descartes

د. نورالدين شنيور

صيدلي إحيائي

خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط

دبلوم في التحاليل الطبية من جامعة باريس ديكرت

Prélèvement du : 14/03/2022 à 09:22

Résultats édités le: 14/03/2022



MR BOUKILI EL HADI

Dossier N° 21G35

Prescripteur: Docteur KHALDOUNI IMANE

Page: 1/1

BIOCHIMIE SANG

(Sur Integra 400+ Roche, GX TOSOH)

Valeurs de référence

CREATININE.....: 6,45 mg/l 6,00 à 11,70
57,08 µmol/l 53,10 à 103,54

Antécédent du 08/11/21 - 14:29 : 8,01 mg/l

CHOLESTEROL TOTAL.....: 1,29 g/l (*) 1,50 à 2,00 g/l
3,33 mmol/l 3,87 à 5,16 mmol/l

CHOLESTEROL HDL.....: 0,47 g/l Sup à 0,40 g/l
1,21 mmol/l 1,03 à 4,90 mmol/l

CHOLESTEROL LDL.....: 0,68 g/l (<1,45 g/l)
1,75 mmol/l

Indications du traitement médical selon recommandations AFFSAPS de m:

- 0 Facteur de risque : LDL< 5,7mmol/l (2,20g/l)
- 1 Facteur de risque : LDL <4,9 mmol/l (1,90g/l)
- 2 Facteurs de risque : LDL< 4,14mmol/l (1,60g/l)
- Plus de 2 facteurs: LDL<3,36 mmol/l(1,3g/l)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL< 2,58mmol/l(1g)

TRIGLYCERIDES.....: 0,70 g/l
0,80 mmol/l

HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c.....: 6,90 % (*)

Technique: HPLC (GX TOSOH)

Antécédent du 08/11/21 - 14:29 : 8,54 %

2022/03/14 12:07
TOSOH CORPORATION V01.24
N0: 0003 TB 0001 - 03
ID: 220314006
CAL(N) = 1.1621X + 0.5501

TP 913

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.8	0.22	10.81
A1B	0.8	0.33	10.08
F	0.4	0.45	5.33
LA1C+	2.6	0.54	33.55
SA1C	6.9	0.66	70.21
AD	90.0	1.02	1164.53
TOTAL AREA			1234.51

HbA1c 6,9%

