

## 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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohammed Fakir et Rue Aïal 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° W21-654510

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3166 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : IBRAHIMI ABDELLATIF

Date de naissance : 01 - 01 - 1946

Adresse : 34, Rue Anoual, Hay Farah Route Ain chkef FES

Tél : 0662 503042 Total des frais engagés : 2655 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. MECHOUAT Latifa  
Spécialiste en endocrinologie  
diabétologie et maladie Métaboliques  
Bureaux Rte Imouzzor 2ème Etage bureau  
N°12 Près d'Ophtalmo-clinique Fès  
TEL : 05 35 65 71 40

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : de Bazzani 2ème Age :

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

Nature de la maladie :

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 : 8 / 3 / 2024

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-654510

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 : 3166  
Nom de l'adhérent(e) : ABDELLATIF IBRAHIMI  
Total des frais engagés : 2655 Dhs  
Date de dépôt :

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
08/03/24	C5		8000	Dr. MECHOUSSI Spécialiste en endocrinologie diabétologie et maladies métaboliques Bureau Rte Imouzzer - Etage bureau N°12 Près d'Ophtalmoclinique Fès TEL: 05 35 65 71 40

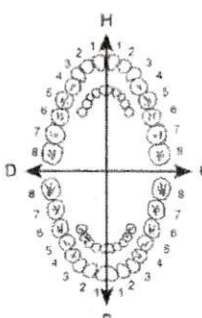
EXECUTION DES ORDONNANCES TEL: 05 35 65 71 40		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/03/24	1048

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08/03/24	B980	1048

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

**VOLET ADHERENT**

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

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	INP : <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
				
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 39533411 11433553 B			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## Dr. Latifa MECHOuat

Spécialiste en Endocrinologie,  
Diabétologie et maladies Métaboliques

Ex. Medecin Chef de Service  
d'Endocrinologie Diabétologie  
à l'Hôpital Ibn al Khatib de fès



## الدكتورة لطيفة مشواط

إختصاصية

في أمراض الغدد و السكري و التغذية

رئيسة قسم أمراض الغدد و السكري

بمستشفى ابن الخطيب سابقا بفاس

INPE:



141058792

Fès, le :

08.03.2014

M:

EL Bezzari zakra

DEMANDE D'ANALYSES

☒ HBA1C

☐ Glycémie à jeun ☐ Gpp

☐ Ionogramme complet

☐ Na+

☐ K+

☐ Urée

☐ Microalbuminurie de 24h

☐ Protéinurie de 24h

☐ ECBU

☐ PSA

☐ Cholestérol total

☐ LDL - HDL

☐ Triglycérides

☐ Ac. urique

☐ Transaminases

☐ PAL

☐ CPK

☒ Créatinine

☒ Gamma GT

☐ NFS

☐ VS

☐ PTH

☐ Calcémie

☐ Calciurie 24h

☒ 25 OH Vit D

☐ Magnésium

☐ Tshus

☐ FT4

☐ T3L

☐ Ac Anti thyroglobuline

☐ Thyroglobuline

☐ Ac anti TPO

☐ Ac anti- récepteur tsh

☐ FSH

☐ 17 B oestradiol

☐ Prolactine

☐ Cortisol 8

☐ LH

☐ Testostérone

☐ Testostérone

Dr. MECHOuat Latifa  
Spécialiste en endocrinologie  
diabétologie et maladies Métaboliques  
Bureaux Rte Imouzzar 2ème Etage bureau  
Près d'Ophtalmo-clinique Fès  
Tél : 05 35 65 71 40

Tél : 05 35 65 71 40

مكاتب طريق ايموزار الطابق الثاني، مكتب رقم 12  
Bureaux Rte Imouzzar 2ème Etage bureau 12

**Dr. Latifa MECHOUAT**

Spécialiste en Endocrinologie,  
Diabétologie et maladies Métaboliques

Ex. Medecin Chef de Service  
d'Endocrinologie Diabétologie  
à l'Hôpital Ibn al Khatib de fès



**الدكتورة لطيفة مشواط**

إختصاصية

في أمراض الغدد و السكري و التغذية

رئيسة قسم أمراض الغدد و السكري  
بمستشفى ابن الخطيب سابقا بفاس

INPE:



141058792

Fès, le :

11. 3. 2024  
M: Dr. El Bezzeri & ha

390/0043

1. G. elouadi 20/1/2024

1. Dr. MACIE FARAH  
2. Dr. RACHIDA  
3. Dr. FARAH

2. Dr. Farah

107/00  
3. Dr. Aouchek

Dr. Farah

1927/00

**Dr. MECHOUAT Latifa**

Spécialiste en endocrinologie  
diabétologie et maladies Métaboliques  
Bureaux Rte Imouzzer 2<sup>ème</sup> Etage bureau  
N°12 Pres d'Ophtalmo-clinique Fès

**Tél : 05 35 65 71 40**

مكاتب طريق ايموزار الطابق الثاني، مكتب رقم 12  
Bureaux Rte Imouzzer 2ème Etage bureau 12

Boîte de 60 comprimés pelliculés  
GALVUS MET® 50 mg/1000 mg

6 118001 031092

PPV : 390.00-DH



6 118001 031092

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg

Boîte de 60 comprimés pelliculés  
PPV : 390.00 DH



6 118001 031092

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg

Boîte de 60 comprimés pelliculés  
PPV : 390.00 DH



Roche

25

TEST STRIPS

5 second test

BANDELETTES

RÉACTIVES

Mesure en 5 secondes

Active

ACCU-CHEK®

07124155

07124155019

4 015630 064144

Made in Germany / صنع في ألمانيا

Roche Diabetes Care GmbH  
Sandhofer Strasse 116  
68305 Mannheim, Germany  
www.accu-chek.com



REF

↑↑

PPC: 139.50 Dhs

(01) 04

LOT 26072825

2024-12-16

2023-03-17

UDI



# LABORATOIRE SAADA D'ANALYSES MEDICALES

Av. Saint Louis, Quartier ZAZA, Rue Sindiane N° 82 (Saâda). FES (VN)

Tél: 05.35.60.42.60 - Fax: 05.35.60.42.60

PATENTE: 14024583 -- CNSS: 6035217 -- IF: 17058165 -- INPE: 143060689

---

FES le: 08/03/2024

FACTURE N° 3041/24

Médecin

Docteur MECHOUAT L.

Nom du patient

MME BEZZARI ZAHRA

Examens

- HBG- CREAT- VITB12- VITD2

Cotation

B 980

Montant

1 078,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: MILLE SOIXANTE-DIX HUIT DIRHAMS

LABORATOIRE SAADA D'ANALYSES MEDICALES  
Av. Saint Louis, Quartier ZAZA, Rue Sindiane N° 82  
FES - Tél. 0535 60 42 60 - Fax 0535 60 42 60  
INPE 143060689  
ICF 001650065000054

•Θ•ΟΓ ΘΘ•Η•Λ• | :ΘΗΘΞ •ΓΘΙΞΙΙΞ



# مختبر السعادة للتحليلات الطبية

## Laboratoire Saâda d'Analyses Médicales

٠٥٠٥٢ ٥٥٠٤٠٨٠ | :٥٥٥٥٤ ٠٥٥٤١١٤

**Docteur Kettani Tayeb**

**الدكتور الكتاني الطيب**

Diplôme de Pharmacien (Bruxelles U.L.B)

حائز على دبلوم صيدلي (بروكسيل U.L.B)

D.E.S. en Analyses Biologiques et Cliniques (Bruxelles U.L.B)

دبلوم الدراسات المتخصصة في التحاليل البيولوجية والإكلينيكية (بروكسيل U.L.B)

Ancien Membre du Corps Scientifique (Enseignant et Chercheur)  
à l'ULB - Bruxelles.

عضو الهيئة العلمية (مدرس وباحث) بجامعة ULB بروكسيل

D.U. en Procréation Médicale Assistée (Montpellier, UM 1)

دبلوم جامعي في المساعدة الطبية على الإنجاب (مونبيلي، UM 1)

D.U. en Management de la qualité pour les professionnels et acteurs  
de la Santé (Université de Bordeaux)

دبلوم جامعي في إدارة الجودة الصحية (جامعة بوردو)

D.U. en Biologie Moléculaire en Pratique Médicale (Casablanca, UM6SS) (UM6SS) (الدار البيضاء، UM6SS) (UM6SS)

Hématologie, Biochimie, Bactériologie, Biologie de la reproduction, Parasitologie, Mycologie, Toxicologie, Auto-immunité (IFI), tests d'allergies

Prélèvement du : 08/03/2024 à 08:11

Résultats édités le: 08/03/2024

Prescripteur: Docteur MECHOUAT L.

**MME BEZZARI ZAHRA**

Dossier N° 22C1162

Page: 2/2

### HORMONOLOGIE

**VITAMINE D2+D3 (25Hydroxy-vitamine D) : 22,76 ng/ml**

(ECLIA, ROCHE (test approuvé par FDA, USA))

Valeurs souhaitables pour les patients adultes: > 30 ng/ml

L'insuffisance en vitamine D est admise à des concentrations situées entre: 21-29 ng/ml

Etat carenciel en dessous de 20 ng/ml.

Un potentiel effet toxique est évoqué pour des valeurs: > 100 ng/ml.

\*\*Chez l'enfant et l'adolescent une concentration de 20 ng/ml pourrait être retenue

comme seuil de "déficit", en revanche, les données disponibles pourraient suggérer que le seuil de suffisance soit de 28 ng/ml.

Total de pages: 2

LABORATOIRE SAADA  
D'ANALYSES MEDICALES  
DR KETTANI TAYEB  
Spécialiste en Biologie Clinique