

**RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR
ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS**



Déclaration de Maladie

N° P19- 060151

ND: 36079

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1699 Société : ROYAL AIR MAROC
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : BELMIRA SALAH
 Date de naissance : 01-07-1953
 Adresse : LOT AL MOUSTAKBAL N°55 SIDI MAAROUF CASABLANCA
 Tél : 0661232860 Total des frais engagés : 359,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/06/2020
 Nom et prénom du malade : TAGHSI MALIKA Age:
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Diabète gestationnel
 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 : 07/08/2020
 Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

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.

Biologie 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.

Prothésaire :

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

Réclamation : contact@mupras.com
 Prise en charge : pec@mupras.com
 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

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
05.06.2020			150,000	
M/06/2020				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE OUAZZANI Dr. Chadid El Ouazzani Nadia Diplômée de l'Ulg Belgique 75, Lot Al Mokkhal Sidi Maârouf Casa - Tél : 09 22 97 53 08 INPE: 092025931	05/06/2020	109,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
		<table border="1"> <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		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		H																
		25533412	21433552															
		00000000	00000000															
	D	G																
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS <input type="text"/>																
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Malak JAAFAR

- Diplôme Universitaire de Diabétologie
- Diplôme de Diététique Médicale et Nutrition (Diabète, Hypertension Artérielle, Cholestérol Obésité, Goutte, Maladies Rénales) Bordeaux - France



الدكتورة ملاك جعفر

- دبلوم امراض السكري
- دبلوم التغذية
- (داء السكري الضغط الدموي الكوليسترول، السمنة، النقرس، امراض الكلى) بوردو فرنسا

Casablanca, le 5/06/2022
 Mr/Mme Taghvi Polita

24,80
 1/2 Nodys 1 cp
 1 cp x 2/5 (S.V)



Au milieu yeux

2/ 84,10
 NeoVimaf 1 cp (S.V)
 1 cp/5 le mat



T = 109,30

PHARMACIE OUAZZANI
 Dr. Chaïdi El Ouazzani Nadia
 Diplômée de l'Ulg, Belgique
 75, Lot Al Moudjal Sidi Maarout
 Casa - Tél.: 05 22 97 53 08
 INPE: 092025931

Docteur Malak JAAFAR
 Médecine Générale
 Diabétologie et Nutrition
 Tél.: 05 22 78 41 17

📍 Boulevard Abou Bakr Kadiri, Résidence NAIM, Imm 4 - 1er Etage, Appt1, Sidi Maarouf - Al Moustakbal (Au dessus du centre de bijouterie les Princesses)

شارع ابو بكر القادري، إقامة النعيم عمارة 4، الطابق الأول الشقة 1، سيدي معروف - (المستقبل فوق فيسارية الذهب الاميرات)

📞 05 22 78 41 17

✉ malakjaafar@gmail.com



- Diplôme Universitaire de Diabétologie
 - Diplôme de Diététique Médicale et Nutrition (Diabète, Hypertension Artérielle, Cholestérol, Obésité, Goutte, Maladies Rénales)
- Bordeau - France

- دبلوم امراض السكري
 - دبلوم التغذية (داء السكري، الضغط الدموي، الكوليسترول، السمنة، النقرس، امراض الكلى)
- بور دو فرنسا

Casablanca, le

5/06/2020

Mr/Mme

Maghazi Melita

note d'honneur

consultation Diabète Nutrition

C1 = 250, 20
Dextro / Istix = 500
Dextro

Docteur Malak JAAFAR
Medecine Générale
Diabetologie et Nutrition
Tél. : 05 22 78 41 17



مختبر التحليلات الطبية جَناب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Généralab

"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : JAAFAR MALAK

Bd Abou Bakr kadiri Résidence NAIM Imm 4 N° 1er étage Sidi Maarouf

Tél : 0522784117 Fax :

Casablanca

Edité le : 09/06/2020

Mme MAGHSI Malika

Date naissance: 05/12/1957

Code Patient : 18-02909

MUPRAS PY100%

Dossier créé le : 08/06/2020

Patient prélevé le : 08/06/2020

INPE^{GENELAB} : 093001394

INPE^{Bio} : 097163968

IF : 51485800

Réf : 080620-038

Heure création: 9:05

Heure Plvt : 9:21 ± 15 min



Page : 1/1

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

	Valeurs Usuelles	Antériorité
HEMOGLOBINE GLYQUÉE (Technique : HPLC /D10 DE BIORAD)	6,10 % (4 - 6)	6,40 (22/05/18)
➤ Pour un Diabète de type 2 :		
→ traité par antidiabétiques oraux , le taux d'HgA1c doit être < à 6,5% (ou 7% selon le type de traitement)		
→ traité par insuline , le taux d'HgA1c doit être < à 7%.		
→ du sujet très âgé , le taux d'HgA1c doit être < à 8%		
➤ Pour un Diabète de type 1 , le taux d'HgA1c doit être compris entre 7 et 7,5%.		

Attention, ces chiffres varient en fonction du type de diabète, du traitement, de l'âge et des complications

ANALYSES URINAIRES

	Valeurs Usuelles	Antériorité
μALBUMINURIE		
Diurèse de 24 heures	1700,00 ml	1650,00 (22/05/18)
μAlbuminurie (Immuno-Turbidimétrique/Beckman Coulter AU480)	4,75 mg/l (Inférieur à 20)	
MICROALBUMINURIE DE 24h	8,08 mg/24h (Inférieur à 30)	

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

Dr. Mohamed BENAZZOUZ

Dr. Meriem HAOUANE

Laboratoire Généralab
Oum Rabiaâ
M BENAZZOUZ
Rés. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 10 60 / 06 11 45 05 10 78
Patente : 35051078 - INPE : 097163968
ICE 001084109000068 - 51485800

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر العظوظ الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدرالبيضا

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

الفاكس : 05 22 93 10 61 - الهاتف : 06 11 45 05 10 78 - Patente : 35051078 - INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الماتن : 0676 94 52 00 - Site web : www.genelab2.com