

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## tions 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.

## phacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie 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.

## ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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.

## ntaire :

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.

**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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 21112

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABEROUCH AISSA

41216

Date de naissance : 04/10/1951

Adresse : Immuble El Menzeh II - n°313 Av de FAR

AGADIR

Tél. : 0528 8675 36

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/06/2018

Nom et prénom du malade : ALKEDDAD NAJWA

Age : 69

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

DIABEATIQUE + dyslipidémie

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 : AGADIR

Le : 10/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° P19-029245

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 : 2111

Nom de l'adhérent(e) : ABEROUCH

Total des frais engagés : 2690,70

Date de dépôt :

#### BELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES EA Avenue des FA 02 81 43 32	18/8/2 18/8/2 21.09.22	1402,62 114,12 (+ 573,00 579,02) 2025,70

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INP: 043000470	28/07/2020	Coef 20,5 B30042	345,00 dh

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## VOLET ADHERENT

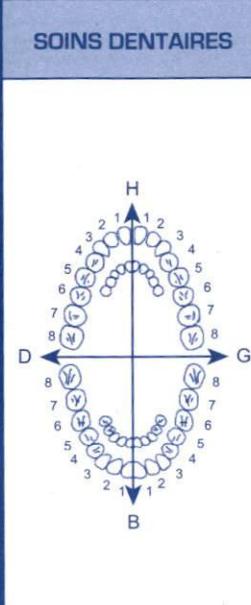
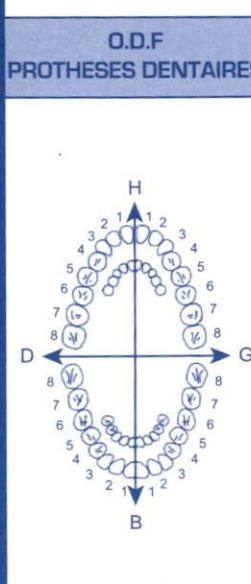
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412 00000000 D	21433552 00000000 00000000 35533411	H G B	Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**valable 3 mois**

Le ...../...../20.....

**DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE**

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Dr. Kaoutar BENABDELLAH  
Endocrinologue Diabétologue  
et Nutritionniste  
Immin. SAFA SUD AV. Hassan I  
AGADIR - Tél: 05 28 22 42 25  
NPE: 041190273 - ICF: 001200647000003

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Imm. SAFA SUD AV. Hassan I  
AGADIR - Tél: 05 28 22 42 25  
NPE: 041190273 - ICF: 001200647000003

Présente

DiAB PTE type 1 + Dyslipidémie

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Taçes / Farts  
Nausées  
Cestorème

Dont ci-joint ordonnance :

Dr. Kaoutar BENABDELLAH  
Endocrinologue Diabétologue  
et Nutritionniste  
Immin. SAFA SUD AV. Hassan I

(à défaut noter le traitement prescrit)

NPE: 041190273 - ICF: 001200647000003

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : [reclamation@mupras.com](mailto:reclamation@mupras.com) // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18  
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

# Dr.Kaoutar BARAKATE

الدكتورة كوثر بركات

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie - Obésité

et Troubles Hormonaux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

Ex. Spécialiste à l'hôpital Militaire de Rabat

0528 224 225



أخصائية في أمراض الغد  
السكري - السمنة

والاضطرابات الهرمونية

خريجة كلية الطب بالرباط وظبيبة أخصائية  
ساقها بالمستشفى العسكري بالرباط

0528

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,  
Q/Zenata Ain sebaa Casablanca  
Clestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 196,20 DH

6 118001 183104

Agadir le 18/08/2020

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaa Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml Inj  
b1 stx 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
6 118001 081608

Mme NAJMA AL KEDDAD

## NOVORAPID FLEXPEN INJ

10-10-10 UI avt/après repas x 6mois

196,20 x 3

## CRESTOR 5 mg comprimé pelliculé

1cp 1j/2 LE SOIR X 6MOIS

3x2 159,50 x 6

## LANTUS 100U/ml , Solution injectable

20UI LE SOIR avt le coucher X 6MOIS

3x2 102,0 x 2

## BIRODOGYL CP

1cp x 3/j x 10jours

2x .

700,16

PER. 02/2022  
LOT : 9W0848  
BIRODOGYL  
CP PEL B15  
P.P.V : 102DH00  
6 118001 0860567

Dr. Kaoutar BARAKATE  
Endocrinologue-Diabetologue  
Imme. SAFA SUD Av. Hassan 1er  
AGADIR - Tél: 05 28 82 32 12  
INPE: 04119027

جنوب شارع الحسن الأول (الطابق الأول) - حي الداخلة - أكادير  
Imme. SAFA SUD Av. Hassan 1er , N° 12 -Cité Dakhla ( au dessu

PER. 01/2022  
LOT : 9W0848  
BIRODOGYL  
CP PEL B15

P.P.V : 102DH00

6 118001 0860567

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,  
Q/Zenata Ain sebaa Casablanca  
Clestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 196,20 DH

6 118001 183104

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,  
Q/Zenata Ain sebaa Casablanca  
Clestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 196,20 DH

6 118001 183104

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaa Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml Inj  
b1 stx 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
6 118001 081608

6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaa Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml Inj  
b1 stx 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
6 118001 081608

6 118001 081608

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie - Obésité

et Troubles Hormonaux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

Ex. Spécialiste à l'hôpital Militaire de Rabat

0528 224 225



أخصائية في أمراض الغدد

السكري - السمنة

والاضطرابات الهرمونية

خريجة كلية الطب بالرباط وظبيبة أخصائية

سابقا بالمستشفى العسكري بالرباط

0528 224 225

Agadir le 18/08/2020

Mme NAJMA AL KEDDAD

**NOVORAPID FLEXPEN INJ**

4-5-6 UI avt/après repas x3mois

114,10

**CRESTOR 5 mg comprimé pelliculé**

1 1cp 1j/2 LE SOIR X 3MOIS

579,00

**TOUJEO 300UI**

18ui le soir au coucher x 3mois



Dr. Kaoutar BARAKATE  
Endocrinologue-Diabetologue  
et Nutritionniste  
Imm. SAFA SUD Av. Hassan 1  
AGADIR - Tél: 05 28 22 42 25  
Note: 041190273 - ICE: 09170063700000



رقم 12 عمارة صفاء الجنوب شارع الحسن الأول (الطابق الأول) - حي الداشرة - أكادير

Imm. SAFA SUD Av. Hassan 1er , N° 12 -Cité Dakhla ( au dessus de BMCI) AGADIR

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie - Obésité

et Troubles Hormonaux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

Ex. Spécialiste à l'hôpital Militaire de Rabat

0528 224 225



أخصائية في أمراض الغدد

السكري - السمنة

والاضطرابات الهرمونية

خريجة كلية الطب باربطة وطبيبة أخصائية

سابقاً بالمستشفى العسكري باربطة

0528 224 225

Agadir le : 18.08.2020

## Note d'honoraires

Identification : 4458

Nom et Prénom : AL KEDDAD NAJMA

Désignation	Montant
consultation	250,00
<b>Total</b>	<b>250,00</b>

Arrêter la Présente Note à la somme de : Deux cent cinquante dhs  
(250,00)

Dr. Kaoutar BARAKATE  
Endocrinologue-Diabétologue  
et Nutritionniste  
Imm. SAFA SUD Av. Hassan I  
AGADIR - Tél: 05 28 22 42 25  
NPE: 041190273 - ICE: 001700647000003

رقم 12 عمارة صفاء الجنوب شارع الحسن الأول (الطابق الأول) - حي الداخلة - أكادير  
Imm. SAFA SUD Av. Hassan 1er , N° 12 -Cité Dakhla ( au dessus de BMCI) AGADIR

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie - Obésité

et Troubles Hormonaux

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

Ex. Spécialiste à l'hôpital Militaire de Rabat

0528 224 225



أخصائية في أمراض الغدد

السكري - السمنة

والاضطرابات الهرمونية

خريجة كلية الطب بالرباط وطبيبة أخصائية

سابقاً بالمستشفى العسكري بالرباط

0528 224 225

Agadir le : ٢٦-٠٦-٢٠٢٣

Mme NAJMA AL KEDDAD

GLYCEMIE A JEUN

HBA1C

CHOLESTEROL TOTAL

CHOLESTEROL HDL

CHOLESTEROL LDL

TG

Dr. Kaoutar BARAKATE  
 Endocrinologue-Diabétologue  
 et Nutritionniste  
 Imm. SAFA SUD Av. Hassan 1  
 AGADIR - Tel: 0528 22 42 25  
 04190278 - ICE: 00170064700003

Sexe F  
 AL-KEDDAD  
 AL-KEDDAD Assurée  
 N°(e) 02/06/1961  
 260620 046

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES HARGUIL

Avenue Kennedy-Talborjt AGADIR TEL:0528-84-80-03 FAX:0528-84-15-60  
ICE:00162887400008 I.F:75902170 PAT:48316551 CNSS:1761411 INP:043000470  
SITE:www.laboratoire-harguil.com



## FACTURE N° : 2007311

**AGADIR, le** .... : 26/06/2020

**Nom et Prénom** ... : Najma AL-KEDDAD

**Prescripteur** .... : Dr. BARAKATE KAOUTAR

**Mutuelle/Assurance** . :

**facturé à** ..... : **ICE:**

**Bilan :**

G	B 30	+	HBG	B 100	+	CT	B 30	+
TG	B 60	+	HDL	B 50	+	LDL	B 50	+

Montant Net : 345,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de:

*Trois cent quarante cinq Dh et zéro ct*

La direction:

*LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES HARGUIL  
Avenue Kennedy-Talborjt AGADIR  
ICE:00162887400008 I.F:75902170 PAT:48316551 CNSS:1761411 INP:043000470  
Site:www.laboratoire-harguil.com*

Docteur BARAKATE KAOUTAR  
Av. HASSAN I  
Cité Dakhla  
80000 AGADIR  
Dossier No 92606 046R NP 228787

**Dr Abdallah HARGUIL**  
BIOLOGISTE DIRECTEUR DU LABORATOIRE  
Lauréat de l'Université de Lille  
Ancien Interné des Hôpitaux  
Diplômé en Hématologie, Immunologie,  
Bactériologie, Virologie Clinique,  
Parasitologie Mycologie,  
Biochimie Clinique et Pathologie Médicale  
Biologie de la reproduction

**Dr Shérazade LAKHDAR GHAZAL**  
BIOLOGISTE MÉDICALE  
Diplômée de la Faculté de Médecine  
de Toulouse  
Ancienne Interné des Hôpitaux  
Diplômée en Hématologie, Bactériologie,  
Virologie Clinique, Parasitologie, Mycologie,  
Biochimie Clinique  
D.U. Chimiothérapie Anti-infectieuse

harguillaboratoire@gmail.com

Madame AL-KEDDAD Najma

AV DES FAR NR 313  
80000 AGADIR



Prélèvement du: 26/06/2020 à 09h38  
Edité, le 26/06/20

## RESULTATS D'EXAMENS BIOLOGIQUES

### BIOCHIMIE

Nature du prélèvement: SANG

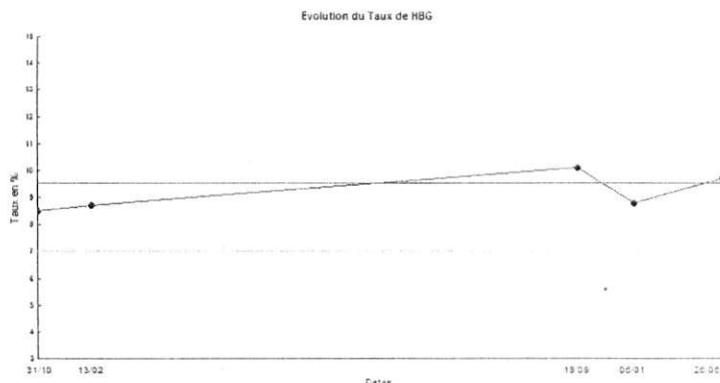
Antécédents

**GLYCEMIE à jeun.....** 2,07 g/l (VR : 0.70 - 1.05) 06/01/20 : 0.77 (\*)  
(Abbott Architect CI4100 Héxokinase) 11,49 mmol/l

**HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1C) .....** 9,7 % 06/01/20 : 8.8 (\*)  
(Variant II méthode de référence : HPLC)

HbA1c %(NGSP*)	Interprétation
4.0-6.0	Zone normale
6.1-7.0	Très bon équilibre chez un diabétique connu Risque d'hypoglycémie chez l'insulino-dépendant.
7.1-8.0	Bon équilibre glycémique chez un diabétique. Diagnostic sûre d'un diabète
> 8.1	Mauvais équilibre glycémique

\*NGSP : National Glycohemoglobin Standardization Program.



Résultats validés par Dr.Sherazade LAKHDAR-GHAZAL, Biologiste

DR. S. LAKHDAR GHAZAL  
BIOLOGISTE MÉDICAL  
LABORATOIRE HARGUIL  
Av. Benyamin AGADIR  
Tél: 0528 84 80 03 - Fax: 05 28 84 15 60

CHOLESTEROL..... 2,13 g/l 06/01/20 : 1.82 (\*)  
(Abbott Architect CI4100 Enzymatique) 5,50 mmol/l

Recommandations Programme American NCEP(adultes) et American Academy Pediatrics (enfants) :

	Enfants	Adultes
Taux souhaitable :	< 1.70 g/l	< 2.00 g/l
Taux limite :	1.70 - 1.99 g/l	2.00 - 2.39 g/l
Taux élevé :	> ou = 2.00 g/l	> ou = 2.40 g/l

**TRIGLYCERIDES.....** 0,92 g/l 06/01/20 : 0.60 (\*)  
(Abbott Architect C1410 enzymatique) 1,04 mmol/l

## Recommendations pour les adultes du rapport ATPIII du programme american NCEP :

Taux souhaitable : < 1.50 g/l  
 Taux limite : 1.50 - 1.99 g/l  
 Taux élevé : 2.00 - 4.99 g/l  
 Taux très élevé : > ou = 5.00 g/l

**CHOLESTEROL HDL.....** 0,73 g/l 06/01/20 : 0.89  
(Abbott Architect CI4100 Déturgent sélectif 1.88 mmol/l)

Recommandations pour les adultes du rapport ATPIII du programme american NCEP :

Facteur de risque majeur pour cardiopathies : < 0.40 g/l  
Facteur de risque négatif pour cardiopathies : > ou = 0.60 g/l

Rapport Chol./HDL... 2,92 (VR : < 5.00)

CHOLESTEROL LDL..... 1,22 g/l (VR : < 1.00)  
..... 3,15 mmol/l

## COMMENTAIRES :

Valeurs normales en l'absence de facteur de risque associé (Age, antécédents familiaux, tabac, hypertension artérielle, diabète type II)

OBJECTIFS THERAPEUTIQUES : Si un facteur de risque LDL < 1.90 g/l  
Si 2 facteurs de risque LDL < 1.60 g/l  
Si plus de 3 facteurs de risque LDL < 1.30 g/l

Ces résultats sont à replacer dans leur contexte clinique et doivent être soumis à votre médecin traitant.

Résultats validés par Dr. Sherazade LAKHDAR-GHAZAL, Biologiste

DR. S. LAKHDAR GHAZAL  
BIOLOGISTE MÉDICAL  
LABORATOIRE HARGHOUB  
Av. Mohamed V, AGADIR,  
Tél: 0528 84 8043 / Fax: 0528 84 15 50