

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

- 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 Aljal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aljal Ben Abdellah - Quartier de l'Honneur - Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Déclaration de Maladie

N° W21-704885
133550
par courrier

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricole : 5752		Société : RAM	
<input type="checkbox"/> Actif		<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	
<input type="checkbox"/> Autre :			
Nom & Prénom : RIDADARAJAT MUSTAPHA			
Date de naissance : 01/01/1956			
Adresse : 91, IGH LI 7 M'HAMID MARRAKECH			
Tél. : 0643082351		Total des frais engagés : 210180 Dhs	

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	Dr ELGUERMAI Med Najib Endocrinologue - Diabétologue 31 Bd Zerkouni - Marrakech 0524 44 96 00		
Date de consultation :	10/10/22		
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Diabète		
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 : MARAKKECH Le : 10/10/2022
Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-704885

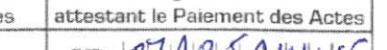
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

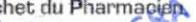
Matricule : 5752
Nom de l'adhérent(e) : RIDADARAJAT M

Total des frais engagés : 210180 Dhs
Date de dépôt : 10/10/2022

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE 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
10/10/2010 10/10/2010 22/10/2010	CS	1	2500 dh	INP : 0711051445  Dr. ELGUERMAÏ Med Najib Endocrinologue - Diabétologue Marrakech

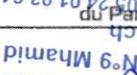
EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACEUTIQUE M. YOUSSEF MESSADEK M'hamid M. N° 681- Marrakech Tel : 05 24 37 08 46 Ref : 07200863A	20/10/22	1226,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MEDICAL D'ANALYSES MEDICALES Dr. Bouzehraoui M. Abdelfati	10/10/22	B332.F PC1.5	1145,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires	
		A	P	C	M1	V1
ACROMEDEC SARL 	Haniza 2 Frouga N°9 Mhamid 10.10.22					180,-

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Marrakech, le :

الدكتور الكرماعي محمد نجيب

اختصاصي

أمراض الغدد الهرمونية

أمراض السكري

الامراض الاستقلابية

خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Docteur El Guermaï Mohamed Najib

Spécialiste

• ENDOCRINOLOGIE

• DIABETOLOGIE

• MALADIES METABOLIQUES

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nice

شارع الزرقطوني (أمام سينما كوليزي) مراكش
31, Bd. Zerkouni (en face du Cinéma Colisée) Marrakech

Tél. : 05 24 44 96 00

E-mail : nguermai@hotmail.com البريد الإلكتروني :

Mr RIDADARAJATE Mustapha D 680

FAIRE:

- Cholesterol total + cLDL

- Triglycérides

- Hémoglobine glyquée

- Crétininémie

- Micro-albuminurie

Laboratoire M'hamed
d'Ansay SCS Diagnostics
595, Avenue Tafilalet, N° 2 - Marrakech
Fax 05 24 38 05 40 - Gam 06 64 88 72 11

Dr ELGUERMAI Med Najib
Endocrinologue - Diabetologue
31, Bd Zerkouni - Marrakech
0524 44 96 00

Prière de téléphoner au secrétariat avant tout passage au cabinet.

LABORATOIRE M'HAMID D'ANALYSES MEDICALES

595, Avenue Tafilalet M'Hamid 2. Marrakech.

Tél: 05.24.36.04.40 - Fax: 05.24.36.05.40

Patente: 67190361 -- IF: 70790149 -- CNSS: 7704522

Edited le: 10/10/2022

FACTURE N° 41959/2022

INPE: 073060576
ICE: 001637247000044

Analyses effectuées le 10/10/2022

Médecin Prescripteur Docteur EL GUERMAÎ MED NAJIB

Nom du patient MR RIDA DARAJAT MUSTAPHA

Examens - CHOLT- LDL- TRI- HBG- CREAT- MIALB

Cotation B 332 + 1 PC1,5

Montant 445,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: QUATRE CENT QUARANTE CINQ DIRHAMS

LABORATOIRE M'HAMID
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Bouzekraou My Abdelhafic

LABORATOIRE M'HAMID D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BOUZEKRAOUI My Abdelhafid
Pharmacien Biogiste

Lauréat de l'université Louis Pasteur
Strasbourg - France

Ancien Chef des Laboratoires:

Polycliniques CNSS
Hôpital Ibn Tofail - Hôpital Militaire Avicenne

Prélèvement du : 10/10/2022

Résultats édités le: 10/10/2022

Prescripteur: Docteur EL GUERMAÎ MED NAJIB

MR RIDA DARAJAT MUSTAPHA

Dossier N° 13A133

Page: 2/2

-- CHIMIE DES URINES --

VOLUME URINAIRE..... 1000 ml

DEBIT URINAIRE..... 0,69 ml/mn

MICRO ALBUMINURIE..... 3,43 mg/l , Soit 3,43 mg/24H N: < 30 mg/24H

Total de pages: 2

* RAPPORT D'ANALYSE*

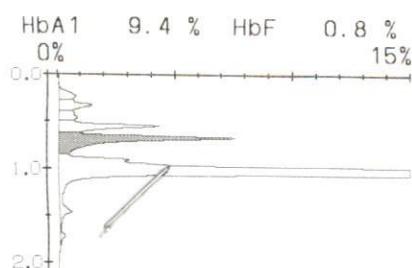
LABORATOIRE MHAMID
2022/10/10 10:26
TOSOH V01.20
N0: 0001 TB 0001 - 01
ID: 13A133
CAL(N) = 1.1110X + 0.6700

TP 884

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.7	0.25	6.14
A1B	1.1	0.34	9.91
F	0.8	0.47	7.53
LA1C+	3.0	0.56	27.22
SA1C	7.6	0.69	56.19
AO	89.0	1.04	801.91
AIRE TOTALE		908.89	

LABORATOIRE M'HAMID
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Bouzekraoui My Abdelhafid

HbA1c 7.6%
IFCC 60 mmol/mol





د. الهرمونية

أمراض السكري

الامراض الاستقلابية

خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Docteur El Guermaï Mohamed Najib

Spécialiste

- ENDOCRINOLOGIE
- DIABETOLOGIE
- MALADIES METABOLIQUES

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nice

56,80

31 شارع الزرقطوني (أمام سينما كوليزي) مراكش

31, Bd Zerkouni (en face du Cinéma Colisée) Marrakech

Tél. : 05 24 44 96 00

البريد الإلكتروني : E-mail : ngermai@hotmail.com

rakech, le : 10/10/2022

Mr RIDADARAJATE Mustapha D 680

56,80

- GLYNORM 2 mg



1 cp 3X/j
avant les repas

350,00 + 3

- GALVUS Met 50/1000

1 cp matin et soir
Au milieu des repas



1926,80

+ bandelettes de glycémie

180,00

Dr ELGUERMAI Med Najib
Endocrinologue - Diabetologue
31, Bd Zerkouni - Marrakech
0524 44 96 00

qsp 3 mois



Prière de téléphoner au secrétariat avant tout passage au cabinet.

rida darajat mustapha

MARRAKECH Le : 12/10/2022

Facture N° : FT10120005/22

Mode Régl. :

TVA	Désignation	Qté.	Prix TTC	Mont. TTC
20	DIAB-CONTROL/25	1.00	180.00	180.00



Diabcontrol® TD-4279
Bandelettes
50 Bandelettes
Utilisez exclusivement avec le lecteur de glycémie Diab control TD-4279
50 bandelettes de test, Instructions à l'intérieur.

TOTAL HT :	150.00
T.V.A :	30.00
TOTAL TTC:	180.00

Arrêtée la présente facture à la somme de : CENT QUATRE-VINGT DIRHAMS ET ZERO CENTIMES ./.

MARRAKECH Tél:0524370029 Whats:0524370029
 Patente : 64651200 RC:51169 IF:40468554-ice:001448727000009
 Email: Site: