

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

- 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 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



Déclaration de Maladie

N° W19-501718

133596

form

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2992

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUCETTA Saïda

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : 170,00 + 3925,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/07/2012

Nom et prénom du malade : BOUCETTA Saïda Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Diabète + HTA

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Docteur Houcine OSAWHARI
Spécialisé Diabéologie
Endocrinologie - Médecin
213, Av. M. A. Appt. 11 Gueliz
Marrakech Tel. : 05 24 43 36 62

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-501718

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 : 2992

Nom de l'adhérent(e) : BOUCETTA

Total des frais engagés : 170,00 + Saïda

3925,40

Date de dépôt :

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
19/12/92	Ca	2	6	INP 14 WHIRKO 19/12/92 0063 Médecin Diabetologie Nutrition - Nutrition 19/12/92 Aapt. 11 Gérez 25 24 43 36 62

EXECUTION DES ORDONNANCES

PHARMACIE MEGARI
Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Marrakech Zineb Date

Montant de la Facture

Docteur en Pharmacie **19/04/2022** **3925,40**

Sidi Abbad Sidi, Unité II Bd. Afifain - 40000 Marrakech - Tél : 05 24 31 21 73

ICE : 001504329000024

INPE : 072011018

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Bio-Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANALYSES MÉDICO-BILOGIQUES Av. Yacoubi 41 Mansour Hammamet Tunisie - Tel. 0244 7135/02	20/7/22	R30 + R60	170,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

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

BELEVE 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 : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN
LOT 213413 4 LOT 220887 1 LOT 213413 4 LOT 213413 1 EXP 12 2023 EXP 03 2024 EXP 12 2023 EXP 12 2023 PPV 153.40 DH PPV 153.40 DH PPV 153.40 DH PPV 153.40 DH				
O.D.F PROTHESES D.				
COEFFICIENT				
LOT : 220042 LOT : 220041 EXP : 03/2025 EXP : 03/2025 PPV : 57,80DH PPV : 57,80DH				
DATE DE L'EXECUTION				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

Docteur Houria O. Jawhari
Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines
Cholestérol - Obésité - Goitre
Impuissances sexuelles - Maladies du sein
Retards de croissance
Nutrition

الدكتورة حرية جوهري

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية
لسمنة - الكوليستروール - الصعف الجنسي
أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le : ١٩/٩/٢٩

Mme Bouacha Saïda

ECBU

~~Laboratoire NAKHL
D'ANALYSES MÉDICALES
BILOGIQUES
45, Yacoub El Mansour (Boulevard) - Tel. 024 44 71 35/04~~

~~Docteur Houria O. JAWHARI
Spécialiste Diabétologie - Nutrition
Endocrinologie - N° 213, Avenue
213, Av. Med 11 Septembre 11 Géraldine
Marrakech - Tel. 05 24 43 36 62~~

مختبر النخيل للتحليلات الطبية "NAKHIL" D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

CHARRAT Abdelkarim
Pharmacien Biologiste

الشراط عبد الكرم
صيدلي بيولوجي

INPE :
07 3002735

R.C : 36 218 - IF:69100730
I.C.E : 0016 0986 5000 024

Madame BOUCETTA SAIDA

6LB5239

PRIVE

Facture N° : 53773

Prescripteur : Docteur JAOUHARI HOURIA

Analyses Effectuées Le 20/07/2022

Prélèvements

15 dh

Cytobactériologie des urines b : 90

Antibiogramme b : 60

TOTAL_B : b 150

TOTAL DOSSIER : 170 dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CENT SOIXANTE DIX · DHS

Laboratoire NAKHIL
D'ANALYSES MEDICALES
ET BIOLOGIQUES
Av. Yacoub El Mansour Imm. Nakhil
Marrakech - Tel : 024 44 71 35/02

Laboratoire NAKHIL
D'ANALYSES MEDICALES
ET BIOLOGIQUES
Av. Yacoub El Mansour Imm. Nakhil
Marrakech - Tel : 024 44 71 35/02

مختبر النخيل للتحاليل الطبية "NAKHIL"
D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

CHARRAT Abdelkarim
Pharmacien Biologiste

الشراط عبد الكرم
صيدلي بيولوجي

Prélèvement du : 20/07/2022

Edition du : 21/07/2022



6LB5239

Madame BOUCETTA SAIDA

Dossier n° : LGK1019419

M7K9359

Dr. JAOUHARI HOURIA

Page : 16/07/2022

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTO-BACTERIO DES URINES

EXAMEN MACROSCOPIQUE :

Aspect..... : Clair
Culot..... : Moyen

EXAMEN CHIMIQUE :

pH..... : 5
Glucose..... : Néant
Proteines..... : Néant
Sang..... : Néant

EXAMEN CYTOLOGIQUE :

Cellules..... : 6000 /ml
Hématies..... : Rares
Leucocytes..... : 6000 /ml
Cristaux..... : Néant
Cylindres..... : Néant

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE :

Examen direct..... : Nombreuses Levures

Identification..... : Pas de germes

Culture millieux de Sabouraud: Candida Albicans

Culture millieux usuels..... : AUCUN DEVELOPPEMENT

Laboratoire Nakhil
Dr. Abdelkarim CHARRAT
Pharmacien Biologiste



صيدلية أريحا

Pharmacie ARIHA

Mme MEGZARI Zineb

مگازاری زینب

Docteur en Pharmacie

ICE

001504329000024

FACTURE N°

0000558

Marrakech, le 19/07/2022

Mr. Mme BOUCETTA SAÏDA

Quantité	Désignation	P. U	P. Total
01	Apidol 500 Sabor 1/1	38,40	38,40
04	Glynorm 2mg 100	153,40	613,60
04	Trajenta 5mg	374,00	1496,00
03	Ld 250-10 mg sp	57,80	173,40
01	Lantus 3000uU 1/5	744,00	744,00
01	Exforge HCT (160/1025)	310,00	310,00
05	Bandollettes Bisanime / 50	70,00	350,00
01	Bandollettes Bisanime / 50	140,00	140,00
			<u>3925,40</u>

PHARMACIE ARIHA

Mme. MEGZARI Zineb

Docteur en Pharmacie

Sidi Abbad Sakar, Unité II Bd. ARIHA N° 67

Marrakech - Tél : 05 24 31 21 73

ICE : 001504329000024

INPE : 072011018

Lotissement Sidi ABBAD SAKAR - Unité Sup. II N° 67 - Marrakech

Tél. : 05 24 31 21 73

Docteur Houria O. JAWHARI

Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérol - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

PHARMACIE ARCHA

Mme. MEGZARI Zineb

اختصاصية

Docteur en Pharmacie

N° 67 ماروك

Sidi Abbad Sakar, Unité II Bd. Arjach

Marrakech - Tél : 05 24 31 21 73

ICE : 001504329000024

INPE : 072011018

أمراض السكري - أمراض الغدد الصماء

لسمنة - الكوليستروول - الضغط

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le : 13/7/22

Mu Boualita Saïd

38140

- Apidra solostar (30)

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
An Sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml inj b1 syv
P.P.V : 98,40 DH
6 118 001 081622

0 - 6 v - 0 / j avant repas

153,45 x 4

Glymaz (3 mois)

(1)

38140
PHARMACIE ARCHA
Mme. MEGZARI Zineb
Docteur en Pharmacie
N° 67
Sidi Abbad Sakar, Unité II Bd. Arjach
Marrakech - Tél : 05 24 31 21 73
ICE : 001504329000024
INPE : 072011018

2 - 0 - 2 / j avant repas

38140
PHARMACIE ARCHA
Mme. MEGZARI Zineb
Docteur en Pharmacie
N° 67
Sidi Abbad Sakar, Unité II Bd. Arjach
Marrakech - Tél : 05 24 31 21 73
ICE : 001504329000024
INPE : 072011018

agents (3 mois) T.S.U.P

2/5

CD - N° 10

(3 mois)

(1)

444,00

latu. solosta

(3 mois)

164/6

شارع محمد الخامس، قاعة 11 جيليز - مراكش (مغاربة الخطوط الملكية المغربية) - الهاتف : 05 24 36 62

213, Avenue Mohamed V, Appt 11, 2ème Etage Gueliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc) - Tél : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65

IF : 68905120 - ICE : 001629132000026 - INP : 07111706

Dr. Houria O. JAWHARI
Spécialiste Diabétologie - Nutrition
Endocrinologie - Médecine
213, Avenue Mohamed V, Appt 11 Gueliz
Tél : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65

310,00

Ex forge HCT/160/10/25

215 - (3m)

70,00 x 5

140,00

- Pansements Gluc.

3 cm x 10 m 3m (3)

TOTAL = 3925,40



~~Docteur Sidi Abbad Sakkakine Diabétologie
213 / Av. Hassan II - 40000 Marrakech - Tél. 05 24 43 36 62~~

O.JAWHARI
Sidi Abbad Sakkakine Diabétologie
213 / Av. Hassan II - 40000 Marrakech - Tél. 05 24 43 36 62



PHARMACIE
Docteur Sidi Abbad Sakkakine Diabétologie
Marrakech - Tél. 05 24 43 36 62

ARI1
Sidi Abbad Sakkakine Diabétologie
Marrakech - Tél. 05 24 31 21 77

ICE : 00150429000024
INPE : 072011018