

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

- 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

☒ 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 : 19/07/2022

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 et je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Docteur Nouha OUAHARI
Spécialiste Diabétologie
Endocrinologie - Médecin
213, Av. Med VI Appt. 11 G. 6e Et.
Marrakech - Tél. : 05 24 43 36 62

VOLET ADHERENT

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 Saïda

Total des frais engagés : 170 + 3925,40

Date de dépôt : 3925,40

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
19/12/22	Ca	2	6	INP: 11111063


EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Zineb Sidi Abbad Salem, Unité II Bd. Arina N° 67 Marrakech - Tél : 05 24 31 21 73 ICE : 001504329000024 INPE : 072011018	19/12/22	3925,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire AKHIL Analyses Médicales Av. Yacoub El-Mansour Hamm. 100 Marrakech - Tél : 05 24 41 21 35/024	20/12/22	R30+R60	170,00 AH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOILET ADHERENT

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

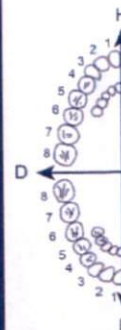
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []



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.



LOT : 220041	LOT : 220041
EXP : 03/2025	EXP : 03/2025
PPV : 57,80DH	PPV : 57,80DH

LOT : 220042
EXP : 03/2025
PPV : 57,80DH

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat R.P.1
Ain Sebaa 20250 Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ BS
P.P.V. : 744DH00

VISA ET

DE DEVIS

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 حورية أ. جوهري

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

لسمنة - الكولسترول - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le :

19/7/2019

Mme Bouattia Saïda

ECBU -

Laboratoire NAKHIL
D'ANALYSES MÉDICALES
BIOLOGIQUES
Avenue El Mansour Hamm. Nakhil
Marrakech - Tél. : 024 44 71 35/024

Docteur Houria O. JAWHARI
Spécialiste Diabétologie
Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Méd. 111 Apt. 11 G. Jéjiz
Marrakech - Tél. : 05 24 45 26 62

LABORATOIRE "NAKHIL" مختبر النخيل للتحليلات الطبية

D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

CHARRAT Abdelkarim
Pharmacien Biologiste

الشراط عبد الكريم
صيدلي بيولوجي

INPE :
073002735

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 - Tél : 024 44 71 35/024

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

LABORATOIRE "NAKHIL" مختبر النخيل للتحليلات الطبية

D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

CHARRAT Abdelkarim
Pharmacien Biologiste

الإشراف عبد الكريم
صيدلي بيولوجي

Prélèvement du : 20/07/2022

Edition du : 21/07/2022



6LB5239

Madame BOUCETTA SAIDA

Dossier n° : LGK1019419

M7K9359

Dr. JAOUHARI HOURIA

Page : 1/1
20/07/2022

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

M^{me} MEGZARI Zineb مغزاري زينب

Docteur en Pharmacie

ICE

001504329000024

FACTURE N° 0000558

Marrakech, le 19/07/2022

Mr. M^{me} BOUCETTA SAÏDA

Quantité	Désignation	P. U	P. Total
01	Apidra solo star / 1	38,40	38,40
04	Glynorm sup / 60	153,40	613,60
04	Arajenta sup	374,00	1496,00
03	Ld warr 10 mg	57,80	173,40
01	lantus solo star / 5	744,00	744,00
01	Exporpe HCT (160/10025)	310,00	310,00
05	Bandellettes Bionime / 25	70,00	350,00
01	Bandellettes Bionime / 50	140,00	140,00
			<u>3925,40</u>

PHARMACIE ARIHA

M^{me} 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

Docteur Houria O. Jawhari

Spécialiste

PHARMACIE ARCHA

Mme. MEGZARI Zineb

Docteur en Pharmacie

Sidi Abbad Sakar, Unité II Bd. Aricha

Marrakech - Tél : 05 24 31 21 73

ICE : 001504329000024

INPE : 072011018

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérole - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الكلى

السمنة - الكولسترول - الضغط النفسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le : 19/7/22

Mme Boualtes Saïda

98,40

- Apidra solostat (3)

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
An Sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml inj b1 sy
P.P.V : 98,40 DH
6 118001 081622

0-6U-0 j avant repas

153,40 x 4

Glycémie (3 mois)

2-0-2 j avant repas

374,80 x 3

- Ajuster (3 mois) T.S.V.P

2/5

LD - Nol 10 (3 mois)

à pressoir

744,00

latex solostat (3 mois)

319.00 Ex force HCT/160/10/25

70.00 x 5

140.00

- 300 tablets Glucose

300 tablets / 300.00

TOTAL = 3925.40



6118001030903

EXFORGE HCT

10mg/160mg/25mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 310.00 DH

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



GS300

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



00

Docteur Houria O. JAWHARI
Spécialiste Diabétologie
Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Méd. VI Apt. 11 Guéiz
Marrakech - Tél. 05 24 45 36 62

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



GS300

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



S300

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



300

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

50 PCS (2 vials of 25)



GS300

PHARMACIE ARI
Mme Houria Zineb
Docteur Houria Zineb
Sidi Abbad Sakal, Unité 11 Bd. Ariha No
Marrakech - Tél. 05 24 31 21 77
ICE : 001504029000024
INPE : 072011018