

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

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-501724

133638

Par
Boucetta

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 2992

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUCETTA Saïda

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : 250,00 + 120,00 + 38 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/7/2012

Nom et prénom du malade : BOUCETTA Saïda Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Diabète + HTA + 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 : 19/7/2012

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 19/7/2012
Docteur Houria OJAWHARI
Spécialiste Diabétologie
Endocrinologie Nutrition
213, Av. Med VI Appt. 11 Géraldine
Marrakech - Tel. : 05 24 43 38 62

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-501724

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 : 120 + 38 = 158 Dhs

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
15/7/12	Ca	2	6	INP : 971117063
19/7/12	Ca	2	€ 50,00	Omaria O.J. AWHARI Signature

EXECUTION DES ORDONNANCES

PHARMACIE ARIHA	Date	Montant de la Facture
Mme. MESSAÏD Zineb		38,02
Docteur en Pharmacie	13/07/2022	
di Abbad Sakar, Unité II Bd. Ariha N° 67.		
Marrakech - Tél : 05 24 31 21 73		
TCE : 001504329000024		
INPE : 072011018		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Abdelkrim CHARAF Pharmacien Biologiste	18/07/22	P ₁₀₀ +P _{0,11}	120,00 DH 57

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET GACHET 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 جوهري)
اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية
سمنة - الكوليسترول - الضعف الجنسي
أمراض الثدي - نقصان النمو
التغذية

Marrakech, le :

15/7/99

Mme Bouacha Saïd

HSA C.

Laboratoire Nakhi
Dr. Abdelkrim CHARRAF
Pharmacien Biologiste

Docteur Houria O.JAWHARI
Spécialiste Diabétologie
Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Med VI Apt. 11 Guéliz
Marrakech - Tel. : 05 24 43 36 63

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

CHARRAT Abdelkarim
Pharmacien Biologiste

الشراط عبد الكرم
صيدلي بيولوجي

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

INPE:
073002735

Madame BOUCETTA SAIDA

6LB5239 PRIVE

Facture N° : 53708

Prescripteur : Docteur JAOUHARI HOURIA

Analyses Effectuées Le 18/07/2022

Prélèvements

15 dh

Hémoglobine glycosylée b : 100

TOTAL_B : b 100

TOTAL DOSSIER : 120 dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CENT VINGT DHS

Laboratoire Nakhil
Dr. Abdelkrim CHARRAT
Pharmacien Biologiste

Laboratoire Nakhil
Dr. Abdelkrim CHARRAT
Pharmacien Biologiste

مختبر النخيل للتحليلات الطبية "NAKHIL" ALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

* RAPPORT D'ANALYSE*

LABO NAKHIL

2022/07/18 11:23

rim

V01.22

TOSOH
NO: 0002 TB 0001 - 02
ID: 0001 - 02
CAL(N) = 1.0945X + 0.4495

TP 907

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.7	0.24	8.11
A1B	0.6	0.34	7.96
F	0.8	0.42	9.84
LA1C+	2.2	0.56	26.78
SA1C	7.8	0.70	82.26
AO	89.0	1.03	1092.99
AIRE TOTALE 1227.93			



6LB5239

الشراط عبد الكريم

صيدلي بيولوجي

Madame BOUCETTA SAIDA

Dossier n° : LGI840119

M7I9303

Dr. JAOUHARI HOURIA

Page : 18/07/2022

HbA1c 7.8%

BIOCHIMIE

Analyses

Résultats

Normes

Antécédants

Hémoglobine glycosylée.....: 7.80 % (4-6) 8.10 : 08/04/2022
(Technique : HPLC)

- * Sujet Normal.....: 4 à 6 %
- * Sujet diabétique Bien équilibré.....: 6 à 7 %
- * Sujet diabétique à surveiller.....: 7 à 8 %
- * Sujet diabétique Mal équilibré.....: 8 à 10 %
- * Sujet diabétique Non équilibré.....: > à 10 %

Laboratoire Nak...
Dr. Abdelkrim CHARRAT
- Pharmacien Biologiste

Docteur Houria O. Jawhari

Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérol - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

(الدكتورة حريّة أ. جوهرى)

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

لسمنة - الكوليستروول - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - تقصان النمو

التغذية

Marrakech, le :

19/7/2024

Marouane Boucetta Saïd

38,00

My codeme ouale



1 ouale le soi : /

3 jous

LOT: 08122001
PER: 02/2024
PPU: 38,00 DH

TOTAL = 38,00

Docteur Houria O.JAWHARI
Spécialiste Diabétologie - Nutrition
Endocrinologie - V. Appt. 11 Guéliz
213, Avenue Mohamed V, Marrakech - Maroc
Téléphone: +212 62 43 36 62
~~PHARMACIE MEGZARI Zineb~~
~~Pharmacien: Houria O. Jawhari~~
~~Adresse: 213, Avenue Mohamed V, Marrakech - Maroc~~
~~Téléphone: +212 62 43 36 62~~
~~Horaires d'ouverture: Lundi à Vendredi de 8h à 18h, Samedi de 8h à 14h~~
~~Site Web: www.megzari-zineb.com~~
~~E-mail: info@megzari-zineb.com~~
213, شارع محمد الخامس، الدار البيضاء، المغرب - 10000
IF : 68905120 - ICE : 06102913000024 - Tél : 0524 329000024 - E-mail : info@megzari-zineb.com - Site : www.megzari-zineb.com

08 08 39 09 65/05 24 43 36 62 - ع. الماء - مراكش - المغرب - مركز الخطب الملكية الجوية المغربية - الهاتف :

213, Avenue Mohamed V, Appt 11, 2ème Etage Guéliz - Marrakech - Maroc - Tel: +212 62 43 36 62

IF : 68905120 - ICE : 06102913000024 - Tél : 0524 329000024 - E-mail : info@megzari-zineb.com - Site : www.megzari-zineb.com

ICP N° 00150329000024 - Date : 20/10/2018