

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 515 Société : RAM

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom :

Autre : 144163

Date de naissance :

1 - 1 - 1953

Adresse :

ISSI N° 179 Marrakech

Tél. : 0661 31 9609 Total des frais engagés :

2403,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 2/11/2022

Nom et prénom du malade : Faikkeur Mouna Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : DWID + 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 : Meknès Le : 11/1/2022

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du praticien attestant la facture
20/11/99	Acte	1	6	Docteur Houria O.JAWHARI Spécialiste Diabétologie Endocrinologie - Nutrition 213, Av. Med VI Apt. 1 Guéliz Marrakech - Tel. : 05 24 43 36 62
21/11/99	Acte	1	950,00	Docteur Houria O.JAWHARI Spécialiste Diabétologie Endocrinologie - Nutrition 213, Av. Med VI Apt. 1 Guéliz Marrakech - Tel. : 05 24 43 36 62

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ISKIA Rue Abdes Bnou Abdellatif N°1 Issil, Marrakech Tél: 05 24 31 25 44	21/11/2022	1333,40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur Houria O.JAWHARI Tél: 05 24 43 36 62	21/10/22	B730	820,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

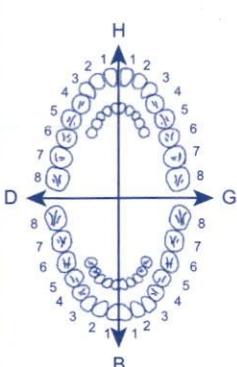
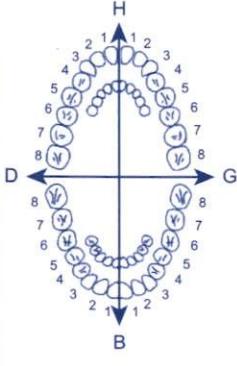
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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'QDF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux										
				MONTANTS DES SOINS										
				DEBUT D'EXECUTION										
				FIN D'EXECUTION										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux										
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS
H	25533412	21433552												
D	00000000	00000000												
B	00000000	00000000												
G	35533411	11433553												
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS										
				DATE DE L'EXECUTION										
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS										
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION										

Docteur Houria O. Jawhari

Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérol - Obésité - Goître

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

اختصاصية

عراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية لسمنة - الكوليسترون - الضعف الجنسي

أرض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le : 11/11/12

Muhammad Ali

PT ~~Ennour Abdellatif
Marrakech~~

BNU Abdellatif
31 Issi, Marrakech
Tél: 05 24 31 25 44

89.00

54.302

the 6 phragm

28.00 x 10

$\Gamma = \sigma - i\frac{1}{2} \pi$

~~6000 ft x 56 (8 m.3)~~

13.10.24

→ Aug 5

Govt. of India (G.M.S.)
WHARI

Docteur Houria O.JAWHARI
Spécialiste Diabetologie
Endocrinologie - Nutrition
Med Vt Aptt. : 05 24 43 3
Tél. : 05 24 43 3

Dr Houriya O.JAWHA
Spécialiste Diabétologie
Endocrinologie - Nutrition
Av. Med VJ Apt. 11 Gueliz
Tél. : 05 24 43 36 62
شارع محمد الخامس، رقم 11، الدار البيضاء، 21

213، شارع محمد الخامس رقم 11، المطلاع، مراكش - مراكش (عقارية الخطوط الملكية المغربية) - الهاتف : 05 24 43 56 62 / 06 08 39 09 65
213, Avenue Mohamed V, Appt 11 2ème Etage Guéliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc) - Tel C. : 05 24 43 56 62 / 06 08 39 09 65
IF : 68905120 - ICE : 001629132000026 - NIP : 071117063

14010050

011126

14011126

0

0

0

0

0

NATRIXAM 1,5 mg / 10 mg
30 comprimés à Libération Modifiée



6 118001 130191
PPV : 87.50 DH

NATRIXAM 1,5 mg / 10 mg
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 87.50 DH



6 118001 130191
NATRIXAM 1,5 mg / 10 mg
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 87.50 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV : 6,80 DH



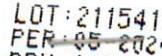
6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV : 6.80 DH



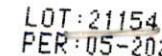
6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13.40 DH



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13.40 DH



LOT: 211541
PER: 05-2024
PPV: 140,00DH



LOT: 211541
PER: 05-2024
PPV: 140,00DH

~~1 ghor 80 SV 6 m.s.
1 plaisir~~

~~Natrixam 1,5 mg / 10 mg
1.50 DH p 5~~

~~colis 80 SV 115 je
DOSE 1.133.40~~

~~6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13.40 DH~~

~~6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH~~

~~6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH~~

~~6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13.40 DH~~

*Docteur Houria O.JAWHARI
Spécialiste Diabétologie
Endocrinologie - Médecine Nutrition
213, Av. Med VI Apt. 11 Guéliz
Marrakech - Tel.: 05 24 43 36 62*

*PHARMACIE ISSIL
Rue Abbé Breillat Marrakech
N°91 ISSIL Marrakech
Tél.: 05 24 31 23 44*

54,30

89,00

89,00

54,30

28,00

28,00

28,00

28,00

28,00

28,00

28,00

28,00

28,00

28,00

Dr. zeroual Nassif



- Pharmacien Biologiste
- Internat UCL (BRUXELLES)
- Hématologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Bactériologie
- Virologie
- Biologie de la reproduction

د. زروال نصيف

- صيدلي تخصص الأحياء أوروبا (بروكسل)
- أمراض الدم
- علم المناعة
- علم الطفيلييات
- علم الجراثيم
- علم الفيروسات
- بيولوجيا النكاثر

Prélèvement du : 21/10/22
Edition du : 22/10/22

Madame FAKKAR MILOUDA
Dossier : 22J3610
Prescripteur : Docteur HOURIA JAWHARI

Page : 3/3

MICROBIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES (ECBU) (Identification et antibiogramme automatisés réalisés par VITEK 2)

EXAMEN MACROSOCOPIQUE

Intervalle
de références

Aspect ----- : Clair.
Couleur ----- : Jaunâtre.

EXAMEN CHIMIQUE

Esterase leucocytaire ----- :	Négatif.
Nitrite ----- :	Négatif.
Urobilinogene ----- :	Négatif.
Protéines ----- :	Négatif.
pH urinaire----- :	6,0
Sang ----- :	Négatif.
Corps cétoniques ----- :	Négatif.
Glucose ----- :	Négatif.

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Cellules épithéliales ----- :	Absence.	< 1000
Hématies ----- :	<1000 élts/ml	
Leucocytes ----- :	<10000 élts/ml	< 10000
Cristaux ----- :	Absence.	
Cylindres ----- :	Absence.	

BACTERIOLOGIE

Examen direct----- : Absence de germes.
Cultures sur milieux sélectifs----- : La culture sur CLED est négative. /

MYCOLOGIE

Levures ----- : Absence.
Filaments mycéliens ----- : Absence.
Cultures ----- : La culture sur Sabouraud est négative.

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
ALMANAR
Docteur Nassif ZEROUAL
9, Hay Chifa Amerchich, Marrakech
Tél: 05 24 31 12 82 / Fax: 05 24 21 16 80
VALIDATION BIOLOGISTE



- Pharmacien Biologiste
- Internat UCL (BRUXELLES)
- Hématologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Bactériologie
- Virologie
- Biologie de la reproduction

- صيدلي تخصص الأحياء أوروبا (بروكسل)
- أمراض الدم
- علم المناعة
- علم الطفيلييات
- علم الجراثيم
- علم الفيروسات
- بيولوجيا النكاثر

Prélèvement du : 21/10/22
Edition du : 22/10/22

Madame FAKKAR MILOUDA
Dossier : **22J3610**
Prescripteur : Docteur HOURIA JAWHARI

Page : 2/3

HORMONOLOGIE

Normales

Thyréostimuline (TSH us)----- :	3,10 μ UI/ml	0,25 - 5
(Méthode immuno_enzymatique Roche COBAS6000)		

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALE
ALMANAR
Docteur Nassif ZEROUAL
9, Hay Chifa Amerchich, Marrakech
Tél : 05 24 31 12 82 / Fax : 05 24 31 16 80
VALIDATION BIOLOGISTE

Dr. zeroual Nassif



- Pharmacien Biologiste
- Internat UCL (BRUXELLES)
- Hématologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Bactériologie
- Virologie
- Biologie de la reproduction

د. زروال نصيف

- صيدلي تخصص الأحياء أوروبا (بروكسل)
- أمراض الدم
- علم المناعة
- علم الطفيلييات
- علم الجراثيم
- علم الفيروسات
- بيولوجيا التكاثر

Prélèvement du : 21/10/22
Edition du : 22/10/22

Madame FAKKAR MILOUDA
Dossier : 22J3610
Prescripteur : Docteur HOURIA JAWHARI

Page : 1/3

BIOCHIMIE

Glycémie a jeun ----- :	1,17 * g/l	0,7 - 1,1
Soit :	6,49 mmol/l	3,89 - 6,11

(Methode enzymatique à l'héxokinase Cobas 6000 Roche)

N.B : sous réserve du respect du jeûne

Intervalles de références

Hémoglobine glycosylée ----- :	5,90 %
(Technique HPLC BIORAD méthode de référence IFCC et NGSP)	

Interprétation :

Valeurs de référence chez les sujets non Diabétiques : 4 - 6 %
Objectif optimal chez les sujets diabétiques : < ou égal à 6,4 %

BILAN LIPIDIQUE

Cholestérol Total ----- :	1,39 * g/l	1,6 - 2
Soit :	3,58 mmol/l	4,12 - 5,15

(Methode enzymatique - Cobas 6000, Roche)

Cholestérol HDL ----- :	0,48 g/l	0,4 - 0,7
Soit :	1,24 mmol/l	1,03 - 1,8

Cholestérol LDL ----- :	0,73 g/l	< 1,7
Soit :	1,88 mmol/l	< 4,38

Triglycérides ----- :	0,92 g/l	0,4 - 1,6
Soit :	1,05 mmol/l	0,46 - 1,83

(Methode enzymatique - Cobas 6000, Roche)

BIOCHIMIE URINAIRE

Diurèse ----- :	1 615 * ml	600 - 1600
(sous réserve d'un bon recueil)		

Microalbuminurie ----- :	14,8 mg/l	
Soit :	23,9 mg/24 h	< 30

(Methode immunoturbidimétrique - Cobas 6000, Roche)

**LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
AL MANAR**
Docteur Nassif ZEROUAL
9, Hay Chifa Amerchich, Marrakech
Tel: 05 24 31 16 80 / Fax: 05 24 31 16 80

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AL MANAR

164 Bd IBN SINA AMERCHICH 40000 MARRAKECH

IF N°40257662

Patente :67072510

CNSS :8734180

Marrakech le vendredi 21 octobre 2011 Madame FAKKAR MILOUDA

FACTURE N°	574385	
Analyses :		
Glycémie (à jeûn) -----	B	30
Hémoglobine glycosylée -----	B	90
Ct HDL + LDL + triglycerides -----	B	160
Microalbuminurie de 24 h -----	B	100
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	200
Cytobactériologie des urines -----	B	150
		Total : B 730
Prélèvements :		
Sang-----	Pc	1,5
Flacon stérile-----	K	1
TOTAL DOSSIER		820,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cent Vingt Dirhams

Docteur HASSAN ZEROUAL
9, Hay Chifa Amerchich, Marrakech
Tél : 05 24 31 12 82 Fax : 05 24 31 16 30
Marrakech, Maroc
www.almanar.ma

Docteur Houria O.Jawhari
Spécialiste

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

الدكتورة حريّة جوهري
اختصاصية
أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية
لسمنة - الكولسترول - الضعف الجنسي
أمراض الثدي - نقصان النمو
التغذية

Marrakech, le : 20/10/99

Ame f₇ KK₅/ Millions

HbA_{1c} - 6% - Cholestérol
HDL, LDL

TSH_{U.S} - ECB V

Mg Blue th¹⁷ - Tf.

CLINIQUE D'ANALYSTES MEDICAUX
AL MANAR
Mr Nassif ZEROUAL
19 Avenue Mohamed V
Rm Americhich, Marrakech
Tél. : 05 24 43 36 62
Fax : 05 24 43 36 62
ICE : 00321 57 16 80
000069

Docteur Houria O JAWHARI
Spécialiste Diabétologie - Nutrition
Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Med VI Apt. 11 Guéliz
Marrakech - Tél.: 05 24 43 36 62

08 08 39 09 65 05 24 43 36 62
213, Avenue Mohamed V, Apt 11, 2ème Etage Guéliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc) - Tél C. : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65
IF : 68905120 - ICE : 001629132000026 - INP : 071117063