

## 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 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

147920 N° W19-501712

par courrier

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

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

Société :

Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUCETTA Saida

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : 25500 HARI + 2474,40 + 310,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Houria OUAZZAL  
Spécialiste Diabéto-Endocrinologie - Nutrition  
21<sup>me</sup> Av. Med VI Appt. 11 Guéliz  
Marrakech - Tél. : 05 24 43 36 62

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BOUCETTA Saida Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Disibilité + 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 : 14/11/12

Le : 14/11/12

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-501712

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 Saida

Total des frais engagés :

02 Fev 2012

## 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
11/11/1992	Ca	2	6	INP : 071117063
14/11/1992	Ca	2	950,00	 Dr. O. JAWHARI Diabétologie 11 Guelz

## EXECUTION DES ORDONNANCES

PHARMACIE	Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Mme Zineb El AYACHE	Docteur en Pharmacie	14/11/2022	27474,40
Sid Abdessamad, Avenue II Bd Aït M'hamed Marrakech - Tél : 05 24 31 21 73	ICE : 001504329000024	INPE : 072011018	

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire Nakhl Radiologue CHARRAT	11/11/2002	$B_3 + B_4 + B_5$ 100 30. + $B_6$ 100 + 100	310,00 Dhs

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## VOLET ADHERENT

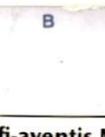
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
<b>sanofi-aventis Maroc</b> Route de Rabat - R.P.1 Ain Sebaâ 20250 - Casablanca LANTUS SOLOSTAR 100U/ml SOL INJ B5 P.P.V. : 744DH00  6 118 001 081615				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION
<b>Sanofi-aventis Maroc</b> Route de Rabat - R.P.1 Ain Sebaâ Casablanca Apidra 100U/ml inj b1 sty P.P.V. : 98,40 DH  6 118 001 081622				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
<b>Sanofi-aventis Maroc</b> Route de Rabat - R.P.1 Ain Sebaâ Casablanca Apidra 100U/ml inj b1 sty P.P.V. : 98,40 DH  6 118 001 081622				<input type="text"/> DATE DU DEVIS
				<input type="text"/> 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 - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

الدكتورة حورية أ. جوهرى

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

لعمقنة - الكوليسترون - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

**PHARMACIE ARIHA**  
Mme. MEGZARI Zineb  
Docteur en pharmacie  
Sidi Abbad Sidi Aissa 11 Bd. Ariha N° 67  
Marrakech - Tél : 05 24 43 36 62  
ICE : 00150432900004  
INDE : 072011018

Marrakech, le :

16/11/2022

Mme Bouattia Saïd

744,0

latins solostar T.S. Vif  
(3 mois)

**PHARMACIE ARIHA**  
Mme. MEGZARI Zineb  
Docteur en pharmacie  
Sidi Aissa Sakar 11 Bd. Ariha N° 67  
Marrakech - Tél : 05 24 43 36 62

Apibala solostar (3 mois)

6 le mat  
6 à midi / av  
0 le soir / ngs.

153,40 Glynorm (3 mois)

0-0-1 / j avt

Docteur Houria O. JAWHARI  
Spécialiste Diabète solastar  
Endocrinologie - Nutrition  
213, Avenue Mohamed V, Appt 11, 2ème Etage Guéliz - Marrakech (Imm. Royal  
Marrakech) - Tél C. : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65

شارع محمد الخامس رقم 213، كف (شارع الخطوط الملكية المغربية) - الهاتف : 08 08 39 09 65 / 05 24 43 36 62 - ع. 62

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

IF : 68905120 - ICE : 001629132000026 - INP : 071117063

310,00

Ex forge HCT (160/10125)



20,000 x 10

1000 - (3000)

- pastilles Glucométrie

4 cartons / 3000

57,80 x 3

→ LD-Nof 10 (3000)

LOT : 220579	LOT : 220577	LOT : 221191
EXP : 04/2025	EXP : 04/2025	EXP : 09/2025
PPV : 57,800 DH	PPV : 57,80 DH	PPV : 57,800 DH

TOTAL DOCKS  
13 AV. A  
ERDOU  
Marrakech

2474143



MACIE ARIHA  
MEGZAR Zeneb  
Sur en Pharmacie  
Sidi Abdessalem Unité II Bd. Ariha N° 67  
Marrakech - Tel : 05 24 31 21 73  
ICE : 0015043290 00 024  
INPE : 072011 01 8

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

سمنة - الكوليسترون - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le :

11/11/99

Mme Bouacha Saïs

HbA1c - acide

Transaminases -

Acide urique

Pharmaciens Biologiste  
Dr Abdellah CHARAF  
Laboratoire NAKR

Docteur Houria O. JAWHARI  
Spécialiste Diabète  
213, Av. Mohamed V, Appt 11, 2ème Etage Guéliz - Marrakech - Tél. : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65

213, شارع محمد الخامس رقم 11، الطابق الثاني - جلizi - مراكش (عمراء الخطوط الملكية المغربية) - الملف: 62-05/05/24 43 36 62

IF : 68905120 - ICE : 001629132000026 - INP : 0711117063



# صيدلية أريحا

## Pharmacie ARIHA

Mme MEGZARI Zineb مگزاري زينب

ICE  
001504329000024

Docteur en Pharmacie

FACTURE N° 0000994

Marrakech, le 14/11/2022

Mr. Mme BOUCETTA Saida

Quantité	Désignation	P. U	P. Total
10	Bandeslettes Bionime G530	70,0	700,0
			700,0

Arrêter la présente facture à la  
Somme de sept cent dirhams —

PHARMACIE ARIHA  
Mme. MEGZARI Zineb  
Docteur en Pharmacie  
Sidi Abbad Sakar, Unité II 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

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

CHARRAT Abdelkarim  
Pharmacien Biologiste

الشراط عبد الكريم  
صيدلي بيولوجي

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

INPE :  
073002735

INPE :  
073002735  
Madame BOUCETTA SAIDA

6LB5239 PRIVE

Facture N° : 55215

Prescripteur : Docteur JAOUHARI HOURIA

Analyses Effectuées Le 11/11/2022

Prélèvements

15 dh

Créatinine	b : 30
Hémoglobine glycosylée	b : 100
Acide urique	b : 30
transaminases	b : 100

TOTAL\_B : b 260

TOTAL DOSSIER : 310 dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT DIX DHS

Laboratoire Nakhil  
Dr. Abdelkrim CHARRAT  
Pharmacien Biologiste

Laboratoire Nakhil  
Dr. Abdelkrim CHARRAT  
Pharmacien Biologiste

\* RAPPORT D'ANALYSE\*

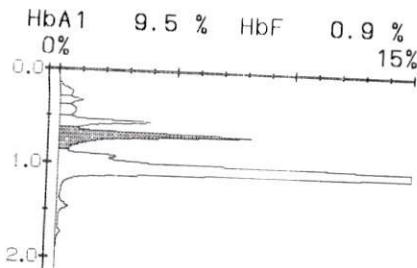
LABO NAKHIL

TOSOH 2022/11/11 11:29  
NO: 0002 TB 0001 - 02  
ID: 0001 - 02  
CAL(N) = 1.0945X + 0.4495

TP 960

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.6	0.25	8.60
A1B	0.7	0.34	9.93
F	0.9	0.43	12.08
LA1C+	2.7	0.56	36.80
SA1C	8.1	0.70	95.69
AO	88.0	1.06	1198.18
AIRE TOTALE 1361.27			

HbA1c 8.1%



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

**CHARRAT Abdelkarim**  
 Pharmacien Biologiste

**الشارط عبد الكرم**  
 صيدلي بيولوجي

Prélèvement du : 11/11/2022

Edition du : 11/11/2022

  
**6LB5239**

**Madame BOUCETTA SAIDA**

Dossier n° : LKB915119

MBB9681

**Dr. JAOUHARI HOURIA**

Page : 1/11/2022

**BIOCHIMIE**

<b>Analyses</b>	<b>Résultats</b>		<b>Normes</b>	<b>Antécédants</b>
Créatinine..... soit.....	7.30 65	mg/l μmol/l	(5-9)	8.02 : 13/09/2021
Transaminases SGOT/ASAT..... Transaminases SGPT/ALAT.....	14.00 10.50	U/l à 37°C U/l à 37°C	(< à 40 ) (< à 41 )	15.40 : 13/09/2021 19.60 : 13/09/2021
Hémoglobine glycosylée..... ( Technique : HPLC ) * Sujet Normal..... * Sujet diabétique Bien équilibré..... * Sujet diabétique à surveiller..... * Sujet diabétique Mal équilibré..... * Sujet diabétique Non équilibré.....	8.10 4 à 6 % 6 à 7 % 7 à 8 % 8 à 10 % > à 10 %	%	(4-6)	7.80 : 18/07/2022
Acide urique..... soit.....	38.60 230	mg/l μmol/l	(26-60)	38.75 : 05/01/2021

  
**Laboratoire Nakhil**  
**Dr. Abdelkarim CHARRAT**  
**Pharmacien Biologiste**