

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

- 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

☒ 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 : 25 2474,40 + 310,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/11/22

Nom et prénom du malade : Boucetta Saida 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 : Marrakech Le : 14/11/22

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

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

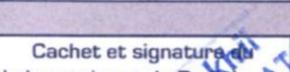
Nom de l'adhérent(e) : Boucetta Saida

Total des frais engagés :

Date de dépôt : 02 Fev 2023

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
11/11/99	Ca	2	5	INP : 071117963
14/11/99	Ca	2	250,00	 Houria O. JAWHARI Diabétologie Nutrition

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date	Montant de la Facture
Docteur en Pharmacie Abbad Sakar, Unité II Ed. Al Amana N° 67 Marrakech - Tél : 05 24 31 21 43 ICE : 001504329000024 INPE : 072011018	2774,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/11/11	B30 + B100 + B30	310,000
		+ B100	

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

* 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
 sanofi-aventis Maroc Route de Rabat - R.P.1 Ain Sebaâ 20250 - Casablanca LANTUS SOLOSTAR 100U/ml SOL INJ B5 P.P.V : 744DH00 6 118001 081615 B			

INP : [][][][][][][][][]

**COEFFICIENT
DES TRAVAUX** []

**MONTANTS
DES SOINS** []

**DEBUT
D'EXECUTION** []

**FIN
D'EXECUTION** []

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**DATE DU
DEVIS** []

**DATE DE
L'EXECUTION** []

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ادركتورة حرية أ. جوهري

Spécialiste

اختصاصية

Diabétologie - Glandes endocrines

مراض السكري - مراض الغدد الهرمونية

Cholestérole - Obésité - Goitre

الممنوعة - الكوليسترول - الضعف الجنسي

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

أمراض الثدي - نقصان النمو

Retards de croissance

التغذية

Nutrition

Marrakech, le :

14/11/20

Boat's Sails

Tél : 00150432900
INDE : 072011018

744.0

Latin Solostar (3mois)

T. S. V. K.

(same)

29 Nov 1950

Apibla solostar (3ms)

6 le mal

6 a midi

5 to 5000

avak
nys.

LOT 213413 4

EXP 12 2023

PPV 153.40 DH

153,40

Glycom e (3mo)

Houria OUAHARI
Diabète
Nutrition
Gueliz

Docteur Houria OUAHARI
Spécialiste Diabèteologie
Nutrition - Nutrition
14-Apr-11 11:24:43

213, شارع محمد الخامس رقم 11: الطابق الثاني - ج. 08 08 39 09 65/05 24 43 36 62 - الهاتف : ع. (خطوط الملكية الجوية المغربية) -

213, Avenue Mohamed V, Appt 11, 2^{ème} 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

6118001030903
EXFORGE HCT
 10mg/160mg/25mg
 28 comprimés pelliculés
 PPV : 310.00 DH

210,02 Exforge HCT (160/10/25)

np 5 - (3 mois)

70,00 x 10 - β-adult's Glucose

4 contins / 3 mois

57,80 x 3 - LD - No 10 (3 mois)

AWHARI
 logie
 tion
 62

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

TOTAL 2474,40

BIONIME
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)
GS300

BIONIME
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)
300

BIONIME
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)
300

BIONIME
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)
300

BIONIME
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)
GS300

BIONIME
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)
300

BIONIME
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)
300

BIONIME
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)
300

MACIE ARIHA
MEGZARI Zineb
 Pharmacie
 Sidi Abdou Salam, Unité II Bd. Ariha N° 67
 Marrakech - Tel : 05 24 31 21 73
 ICE : 0015043290 000 024
 INPE : 072011 018

Docteur Houria O. Jawhari

Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérol - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

اللكورة حورية في. جوهري

اختصاصية

مراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

لسمنة - الكولسترول - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le :

Mme Boualtes Saïbs

HbA1c - aeste
Transaminas -
Acide urique

Dr. Abdelkrim CHARRA
Pharmacien Biologiste
Laboratoire Nakhl

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

213, شارع محمد الخامس رقم 11, الطابق الثاني - جليل - مراكش (عمارة الخطوط الملكية الجوية المغربية) - الهاتف : 08 08 39 09 65 / 05 24 43 36 62

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

IF : 68905120 - ICE : 001629132000026 - INP : 071117063

صيدلية أريحا
Pharmacie ĀRĪḤA

M^{me} MEGZARI Zineb مـڭـزاري زينب

Docteur en Pharmacie

ICE

001504329000024

FACTURE N° 0000994

Marrakech, le 14/11/2022

Mr. Mme Boucetta Saida

Quantité	Désignation	P. U	P. Total
10	Bandelettes Bionime G530	70,0	700,0
			<u>700,0</u>
Arrêter la présente facture à la Somme de sept cent dirhams			<u> </u>

PHARMACIE ARIHA
Mme. MEHAKI Zineb
Docteur en Pharmacie
 Sidi Abbad Sakar, Unité Ind. Ariha N° 67
 Marrakech - Tél : 05 24 31 21 73
 ICE : 001504329000024
 INPE : 072011018

LABORATOIRE "NAKHIL" مختبر النخيل للتحليلات الطبية

D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

CHARRAT Abdelkarim
Pharmacien Biologiste

الشراط عبد الكريم
صيدلي بيولوجي

INPE :
073002735

INPE :
073002735

Madame BOUCETTA SAIDA

6LB5239

PRIVE

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

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

2022/11/11 11:29

TOSOH

V01.22

N0: 0002 TB 0001 - 02

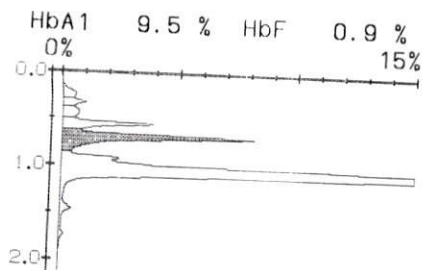
ID: 0001 - 02

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%



CHARRAT Abdelkarim

Pharmacien Biologiste

الشراط عبد الكريم

صيدلي بيولوجي

Prélèvement du : 11/11/2022

Edition du : 11/11/2022



6LB5239

Madame BOUCETTA SAIDA

Dossier n° : LKB915119

MBB9681

Dr. JAOUHARI HOURIA

Page : 1/1 11/11/2022

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Créatinine.....: 7.30	mg/l	(5-9)	8.02 : 13/09/2021
soit.....: 65	μmol/l		
Transaminases SGOT/ASAT.....: 14.00	U/l à 37°C	(< à 40)	15.40 : 13/09/2021
Transaminases SGPT/ALAT.....: 10.50	U/l à 37°C	(< à 41)	19.60 : 13/09/2021
Hémoglobine glycosylée.....: 8.10	%	(4-6)	7.80 : 18/07/2022
(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 %			
Acide urique.....: 38.60	mg/l	(26-60)	38.75 : 05/01/2021
soit.....: 230	μmol/l		

Laboratoire Nakhil
Dr. Abdelkrim CHARRAT
Pharmacien Biologiste