

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1323 Société : R.A.M 175024

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ATTAOUI Ali

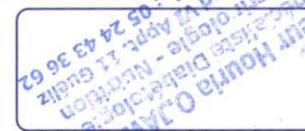
Date de naissance : 18/01/1950

Adresse : 100, Avenue Sidi M'hamed HILALI

Tél. : 06 84 62 33 Total des frais engagés : 12110 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/11/2013

Nom et prénom du malade : Attia Mous Ali Age : _____

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté : _____

Nature de la maladie : Diabète sucré - mésenté

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 : 27/11/2013

Le : 27/11/2013

Signature de l'adhérent(e) :



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
23/6/93	(a)	2	6	23/6/93 Signature : [Signature] Marrakech - Tel. [Signature]
27/6/93	(a)	2	250	27/6/93 Signature : [Signature] Marrakech - Tel. [Signature]

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Dr. Yammine El Manjra Pharmacienne Cité Mabella - Rabat 05 37 65 14 68 SES	27/06/23	555,00 Dhs 672

**LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALE ET DE LA FONDATION**

Dr. Slassi Ashraa

Tél. 05 24 29 21 29 n° 18 48

ICE 001809544000048

Cachet de signature du Laboratoire et du Radiologue

Dr. Slassi Ashraa

Tél. 05 24 29 21 29 n° 18 48

ICE 001809544000048

26

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet - Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ABORATOIRE MEDICALES SAAS TEL 05 24 29 21 29 ICE 00180954400048	26-06-73	B430 + P	440,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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'ODF.

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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
D				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

Dédiabétologie - Glandes endocrines

Cholestérol - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

الدكتورة حريّة أ. جوهري

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

لسمنة - الكوستروول - الضغط الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le :

٢٣/٦/٩٣

Mr Agh Mous Ali

Neutre + DF

Trasais

HbA1c -

Dr SLASSI Asmaa
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LA FONDATION
 Dr SLASSI Asmaa
 05 24 29 21 29/06 48 48 48 94
 ICE 001809544000048

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

08 08 39 09 65/05 24 43 36 62 - شارع محمد الخامس رقم 11، الطابق الثاني - جلطة - مراكش (عاصمة المملكة المغربية) - الملف : ع 62
 213, Avenue Mohamed V, Appt 11, 2ème Etage Guéliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc) - Tél C. : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65
 Marrakech - Tél. : 05 24 43 36 62

IF : 68905120 - ICE : 001629132000026 - INP : 071117063



**LABORATOIRE
D'ANALYSES
MÉDICALES
LA FONDATION**

Dr SLASSI Asmaa

Pharmacienne Biologiste

Spécialisée : Biochimie - Hématologie - Hémostase - Oncologie
Immunologie - Autoimmunité - Biologie Spécialisée - Bactériologie
Virologie - Parasitologie - Mycologie - Spermiologie
Biologie de la Reproduction - Assurance qualité
Université René Descartes - Paris V

FACTURE N° : 230600249

Code INPE :



073064057

IF : 20688515

ICE : 001809544000048

Marrakech le 26-06-2023

M. AIT MOUSS Ali

Date de naissance : 01-10-1946

Nom de médecin : Dr JAWHARI HOURIA

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E10
0111	Créatinine	B30
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0147	Transaminases P (TGP)	B50
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0163	TSH	B250

Total des B : B430 + 10 DH

TOTAL DOSSIER : 440.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quarante dirhams .

5

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES LA FONDATION
Tél 05 24 29 21 29 / 06 48 48 48 94
ICE 001809544000048

La Qualité au service du Diagnostic

Adresse : Nefis 1 - Équipement 5 - Av Allal El Fassi et Bld El Mouzdalifa, Lot N°2, Marrakech

Tél : 06 48 48 48 94 - Fixe : 05 24 29 21 29

Site web : www.laboratoirelafondation.com - E-mail : laboratoirelafondation@gmail.com

الدكتورة حرية أ. جوهري

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية
لسمنة - الكولسترول - الضعف الجنسي
أمراض الثدي - نقصان النمو
التغذية

LOT D56A733H.6
UT AV 08 2025
PPV 111.00 DH

Xfixed

Humalog®
100 unités/mL
KwikPen™
Mix25™
مิกس 25

Retards de croissance
Nutrition

Marrakech, le : ٢٧/٦/٤٣

Mr. Abd Mous Ali

111.00 × 5

- Humalog Mix25 KPen

١٦٠ لهنتي فرن

= 555.00

(3 mois)

- Argiles pour stéle N° 4

- brochette choco mélange

٣ كيلو (3 mois)

PHARMACIE MABELLA
Dr. Yasmine El MANJRA
Pharmaciene
Cité Mabella - Rabat
Tél.: 05 37 65 14 68.

Marakech
223, Avenue Mohamed V, 4ème étage
Tél. : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65
Désirée Houtine O-Pharmacie
Desirée Houtine O-Pharmacie - Maroc
Desirée Houtine O-Pharmacie - Maroc

213, Avenue Mohamed V, 11ème 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