

## 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

N° M20- 0005259

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1322 Société : RAM 175024  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : ATMODE Ali  
 Date de naissance : 19/01/1980  
 Adresse : HKATA  
 Tél. : 066865432 Total des frais engagés : 1210 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 27/06/2013  
 Nom et prénom du malade : Ali Mans Ali Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Dilatation cardiaque  
 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 : RAM Le : 27/06/2013  
 Signature de l'adhérent(e) : 

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
23/06/23	C	9	6	
27/06/23	C	9	2500	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

27/06/23 555,00 DA

672

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

26-06-23 B430 + P 440,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

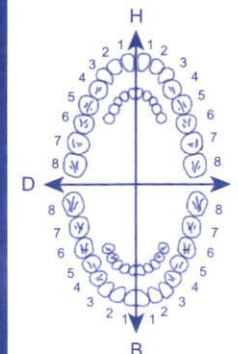
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

Coefficient DES TRAVAUX

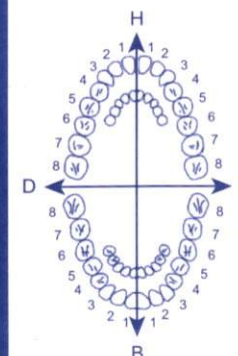
MONTANTS DES SOINS

(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

Docteur Houria O. Jawhari

Spécialiste

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

الرئيسة حورية أ. جوهري

اختصاصية

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

Marrakech, le : .....

13/6/93

M/ Ash Mous Ali

Uctia + DF

Transais

HbA1c -

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, Av. Med VI Apt. 11 Guéliz  
Marrakech - Tél. : 05 24 43 36 62

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

213, Avenue Mohamed V, Apt 11, 2<sup>ème</sup> 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





**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 .

**LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES LA FONDATION**  
Dr SLASSI Asmaa  
Tél 05 24 29 21 29 / 06 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](http://www.laboratoirelafondation.com) - E-mail : [laboratoirelafondation@gmail.com](mailto:laboratoirelafondation@gmail.com)

LOT D564733H.6  
UT AV 08 2025  
PPV 111.00 DM

Humalog®  
100 unités / ml  
Mix25  
KwikPen™  
ميكس 25

x56ed

Retards de croissance  
Nutrition

الدكتورة حورية أ. جوهري

اختصاصية

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

Marrakech, le : 27/06/23

M. Ash Mous Ali

111.00 x 5

Humalog Mix25 KPen

160 le matin

= 555.00

(3 mois)

- Air pills pour style N° 4

- produits glucemétrie

(3 mois)

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

Dr. Houdia O. J. J. J.  
Endocrinologue - Nutrition  
213, Avenue Mohamed V, Apt 11, Guéliz - Marrakech  
Tél.: 05 24 43 36 62

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

IF : 68905120 - ICE : 001629132000026 - INP : 071117063