

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 : 194611 Société : ND

Actif Pensionné(e) Autre : 1952

Nom & Prénom : I GOUZOU EENE FATIMA 1952

Date de naissance : 1952 Adresse : N 23 Lot Farsah Marrakech

Tél. : 0658033816 Total des frais engagés : 0 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/2/19 Nom et prénom du malade : I Gouzou Eene Fatima Age : 47

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : goutte

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 : 26/2/19

Signature de l'adhérent(e) : R ACCUEIL



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
17/02/24	La	7	5	Docteur Houria O.JAWHARI Spécialiste Diabétologie Endocrinologie - Nutrition 213, Av. Med VI Appt. 11 Gueliz Marrakech - Tél. : 05 24 43 36 62
14/02/24	La	7	750,00	Docteur Houria O.JAWHARI Spécialiste Diabétologie Endocrinologie - Nutrition 213, Av. Med VI Appt. 11 Gueliz Marrakech - Tél. : 05 24 43 36 62

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MOURADE Immeuble A 9 étages Tél. 05 24 43 36 62	14/02/24	615,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE AL AHBASS Dr. Amina ABOUFRASS bous Av Hassan II, Bab Doukkala - Marrakech Tél. 05 24 43 42 79	13/02/24	B 280,00	230,00
			INP : 073001471

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 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
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

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

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 حرية أ. جوهرى
اختصاصية
أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية
لسمنة - الكوليسترول - الضعف الجنسي
أمراض الثدي - نقصان النمو
التغذية

Marrakech, le : 14/9/96

Mme Igouzoulene Fatima

1340x6

Levothrox 50
1 vés

du lundi au
samedi

6
T.S.V.I.

Levothrox 50
1 vés

Levothrox 25
1 vés

Dr. maître

NS

PHARMACIE ROYAL AIR MAROC
BL. MOUSSA 11, 1^{er} étage, Sintex
Imm. A 9 Rue Tizi Ouzou 40000 Marrakech

(Gueliz)

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

213، شارع محمد الخامس رقم 11، الطابق الثاني - جلizi - مراكش، عمارة الخطوط الملكية المغربية - الهاتف: 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65
08 08 39 09 65/05 24 43 36 62 - 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

176,20 x 3

- Hytacand 16/12,5

615,80

PHARMACIE
BL JOURNALISTE
1mm, A 9 N°
T 1, G 2, 33 23

176,5 (3m.5)

Docteur Houria O. ZAWHARI
Spécialiste Diabétologie
Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Ned. Vt. Appt. 11 Guellal
Marrakech - Tel. : 05 24 43 26 6

X6
Ged

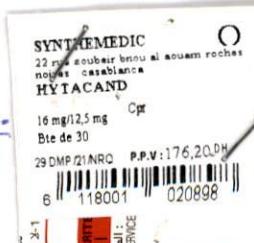


7862160335



7862160335

X3
Ged



7862160335

Dr. 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 - تقصان الثدي
التغذية

Marrakech, le :

٢٤/٢/٩٤

Me Igozo Fathia
TS Amel
Dr. Houria O. J. Jawhari Lab
LABORATOIRE ALAHBASS Imm. Habous 221
Dr. Amel Alahbass 0524 43 02 12
0524 43 21 83 0524 43 21 75
0524 43 21 83 0524 43 21 75

Dr. Houria O. JAWHARI
Specialiste Diabetologie - Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Med V, App 11, 2^{ème} Etage Guéliz
Marrakech - Tel. : 05 24 43 36 62

13. شارع محمد الخامس رقم 11. الطابق الثاني - جلير - مراكش (عمراء الخطوط الملكية المغربية) - الهاتف : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65
213, Avenue Mohamed V, App 11, 2^{ème} Etage Guéliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc) - Tel C. : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65
IF : 68905120 - ICE : 001629132000026 - INP : 071117063

Laboratoire d'Analyses Médicales AL AHBASS

Dr.Amina ABOUFIRASS

- Pharmacien Biologiste -

Diplômée des Facultés de Pharmacie de Nancy et Montpellier - France
Immunologie & Hématologie & Parasitologie & Biochimie
& Bactériologie & Biologie de la Reproduction

Laboratoire AL AHBASS

10 Imm.Habous. Av.Hassan II.Bab Doukkala - Marrakech
Tél : 0524 43 02 12 Fax : 0524 43 42 79
TP: 45111982 CNSS : 1202530 IF: 207588
INP : 073001471

Facture

N° facture 2024-0613

Date 13/02/2024

Patient Mme IGOUZOULENE Fatima

Date prélèvement : 13/02/2024

Analyses	Valeur en B	Montant
ACIDE URIQUE	30	40,20
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone	250	335,00
Total B	280	375,20
APB	1,0	10,00
Majoration de garde		
Total		385,20

Remise : 40%

Total avec Remise : 230,00

*Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux cent trente dirhams****

مختبر الأحباس
LABORATOIRE AL AHBASS
Dr. Amina ABOUFIRASS
Imm. Habous Av. Hassan II. Bab Doukkala - Marrakech
Tél : 05 24 43 02 12 - 05 24 43 42 79 - Fax : 05 24 43 42 79

Laboratoire d'Analyses Médicales AL AHBASS

Dr.Amina ABOUFIRASS

- Pharmacien Biogiste -

iplomée des Facultés de Pharmacie de Nancy et Montpellier - France
Immunologie & Hématologie & Parasitologie & Biochimie
& Bactériologie & Biologie de la Reproduction

Laboratoire AL AHBASS

10 Imm.Habous. Av.Hassan II.Bab Doukkala - Marrakech
Tél : 0524 43 02 12 Fax : 0524 43 42 79
TP: 45111982 CNSS : 1202530 IF: 207588
INP : 073001471

Marrakech, le 13/02/2024

Code Patient : 19-01040

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 130224-015 Pvt du: 13/02/2024 9:24

Nom : Mme IGOUZOULENE Fatima

Demandé par Dr : JAWHARI



Page : 1/1

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
ACIDE URIQUE (Technique : Uricase Peroxydase/HITACHI911)	: 58,00 mg/l 345,10 µmol/l	(26 - 60) (178,5 - 416,5)	66 (07/11/23)

ANALYSES HORMONALES

		Valeurs Usuelles	Antériorité
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone (Technique : IMMUNOENZYMATIQUE VIDAS Biomérieux)	: 3,54 µUI/ml	(0,25 - 5)	0,05 (07/11/23) 1,08 (21/11/22) 0,98 (30/05/22) <0,05 (08/03/22) 0,78 (12/11/21) ~~~

Nous vous remercions de votre confiance

Le Biogiste

مختبر الأحياء
LABORATOIRE AL AHBASS

Dr. Amina ABOUFIRASS

Imm. Habous Av. Hassan II. Bab Doukkala - Marrakech
Tél : 05 24 43 02 12 - 05 24 43 21 83 - Fax : 05 24 43 42 79