

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.

Biologie 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

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



☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3581 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ZARRAI Abdelatif

Date de naissance : 26.04.87

Adresse : 117 AZLI SUJ 40150 MARRAKECH

Tél. : 0601548270 Total des frais engagés : 1303,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/09/2020

Nom et prénom du malade : MAAMAA Nina Age : 1360

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Dermatologie / Endocrinologie

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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 16/09/20

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
16/09/20	C	C	150,00	Dr ELKHIMARI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL IKHLASS MEKKAOU AOUATIF Docteur en Pharmacie N° 773, Azli Sud - Marrakech Tél : 05 24 34 56 34	16/09/20	913,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire des Analyses Médicales Dr. CHAHANI Omar N° 1 - Marrakech Tél : 05 24 34 56 34	21/09/20	B22	240,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

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	COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D	G																	
00000000	00000000																		
35533411	11433553																		
B																			
[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 ELKHIMARI HAJAR

MÉDECINE GÉNÉRALE

ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE
ÉLECTROCARDIOGRAMME (ECG)
DIAGNOSTIC ET SUIVI DE DIABÈTE
DIAGNOSTIC ET SUIVI DE GROSSESSE
RÉGIME ET AMINCISSEMENT
LA SAIGNÉE - ACUPUNCTURE
MÉDECIN AGRÉÉ POUR LA VISITE
DU PERMIS DE CONDUIRE



PPV 116DH40 LOT 03045 1

PPV 116DH40 LOT 03045 2
EXP 05/2022

FLOXAM[®]
Flucloxacilline

500 mg 24 gélules

Marrakech Le : 16 Sept 2020

Mr / Mme : Mima Masmouda

116.40 x2

1) Floxam 500 mg. 8xP

39.70 x3 2xP x 261g pelt-

2) Fucidine crème

54.90

1 cap x 261g pelt-

3) phytali

17.0 sur

12.0

4) Boîte de compresses

48.0

5) Simcor 20 mg

130.00

6) Bandulette glycémie

30cm x 30cm

Gaze hydrophile 100% coton
Compresses sous étuis individuels

Compresses tissées 100% coton

10

SACHETS INDIVIDUELS

20 cm x 20 cm

1411 الطابق الأرضي (خلف مدرسة الياسمين). مراكش

N°1411 Lot Askejour Socouma Marrakech

Tel : +212 (0) 6 31 99 50 20

GS300

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

130.50 PCS (2 vials of 25)



Docteur ELKHIMARI HAJAR

MÉDECINE GÉNÉRALE

ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE
ÉLECTROCARDIOGRAMME (ECG)
DIAGNOSTIC ET SUIVI DE DIABÈTE
DIAGNOSTIC ET SUIVI DE GROSSESSE
RÉGIME ET AMINCISSEMENT
LA SAIGNÉE - ACUPUNCTURE
MÉDECIN AGRÉÉ POUR LA VISITE
DU PERMIS DE CONDUIRE



الدكتورة الحماري هاجر
الطبيب العام

الفحص بالصدى الصوتي
تخطيط القلب
تحاليل و تتبع الحمل و السكري
الحمية و التخسيس
الحجامة الطبية و الوخز الإبر
مرخصة للفحص الطبي لورخصة السياقة

Marrakech Le :

29 Sept 2020

مراكش في :

Mr / Mme :

Mina MAAMAA

160.00

1) Insight expert.

2) Acharid

34 UI

40 UI

34 UI

3) Insulet N 50 pen.

36 UI

140.00

4) Mebo

2 appx 2 bls



B.No. : 0752

MFG. : 03 2020

EXP. : 03 2025

140.00

C402106B

Dr ELKHIMARI HAJAR
MEDECIN GENERALISTE
N°1411 Lot Askejour Socouma Marrakech
Tel: 0631 99 50 20 Fax: 0525 08 55 26

PHARMACIE AL
MEKKAOU
Docteur en Pharmacie
N° 773 Azil Sud - Marrakech
Tel. : 05 24 34 56 34

أسكجور سوكونما رقم 1411 الطابق الأرضي (خلف مدرسة الياسمين). مراكش

N°1411 Lot Askejour Socouma Marrakech

Tel : +212 (0) 525 085 526

Docteur ELKHIMARI HAJAR

MÉDECINE GÉNÉRALE

ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE
ÉLECTROCARDIOGRAMME (ECG)
DIAGNOSTIC ET SUIVI DE DIABÈTE
DIAGNOSTIC ET SUIVI DE GROSSESSE
RÉGIME ET AMINCISSEMENT
LA SAIGNÉE - ACUPUNCTURE
MÉDECIN AGRÉÉ POUR LA VISITE
DU PERMIS DE CONDUIRE



الدكتورة الحماري هاجر
الطب العام

الفحص بالصدى الصوتي
تخطيط القلب
تحاليل و تتبع الحمل و السكري
الحمية و التخسيس
الحجامة الطبية و الوخز الإبر
مرخصة للفحص الطبي لرخصة السياقة

Marrakech Le :

16 Sept 2020

مراكش في :

Mr / Mme :

Mina Maana

BON D'EXAMEN

Prière de faire :

G A J

H b A 1 C

T G I C T

Laboratoire des Analyses Médicales
Dr. OTMANI HAJAR
Marrakech 3411 Lot Askejour Socouma Marrakech
Tél : 0631 99 50 20 Fax : 0525 08 55 26

Dr ELKHIMARI HAJAR
MEDECIN GENERALISTE

1411 Lot Askejour Socouma Marrakech
Tél: 0631 99 50 20 Fax: 0525 08 55 26

أسكجور سوكوما رقم ١٤١١ الطابق الأرضي (خلف مدرسة الياسمين). مراكش

N°1411 Lot Askejour Socouma Marrakech

Tel : +212 (0) 525 085 526

Dr OTHMANI Omar Mounir

Médecin spécialiste en Biologie Médicale

Diplôme des études supérieures en Hématopathologie
Université Mohammed V Souissi. FMPR.

Ancien Chef des Laboratoires
Hôpital Militaire Avicenne de Marrakech.



د. عثمانجي عمر منير

طبيب متخصص في البيولوجيا الطبية

دبلوم الدراسات العليا في أمراض الدم

جامعة محمد الخامس - سويبي

كلية الطب والصيدلة - الرباط

رئيس سابق للمختبرات الطبية

بالمستشفى العسكري ابن سينا مراكش

MARRAKECH le: 21/09/2020

FACTURE N° 1365/2020

Médecin

Nom du patient **MME MAAMAA MINA**

Examens **- GLY- HBA1C- CHOLT- TRI**

Cotation **B 220 + PC20**

Montant **240,00 DH**

**Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: DEUX CENT
QUARANTE DIRHAMS**

Laboratoire des Analyses Médicales
Hay Hassani
Dr. OTHMANI Omar Mounir
Massira 1A N° 81 Marrakech
Tél./Fax : 05 24 34 34 27

Dr OTHMANI Omar Mounir

Médecin spécialiste en Biologie Médicale

- Biochimie, Hormonologie et Autoimmunité
- Bactériologie, Virologie, Parasitologie et Mycologie
- Hématologie et Immuno-Hématologie

Diplôme des études supérieures en Hématopathologie

Université Mohammed V Souissi. FMPR.

Ancien Chef des Laboratoires

Hôpital Militaire Avicenne de Marrakech.



د. عثمان عمر منير

طبيب متخصص في البيولوجيا الطبية

- علم الكيمياء الحيوية، الهرمونات والمناعة الذاتية
- علم الجراثيم الفيروسات الطفيليات والفطريات
- أمراض الدم والمناعة

دبلوم الدراسات العليا في أمراض الدم

جامعة محمد الخامس - سويس

كلية الطب والصيدلة - الرباط

رئيس سابق للمختبرات الطبية

بالمستشفى العسكري ابن سينا مراكش

Prélèvement du : 21/09/2020 à 11:15

Résultats édités le: 21/09/2020



MME MAAMAA MINA

Dossier N° 18E202

Page: 1/1

BIOCHIMIE SANG

GLYCEMIE A JEUN.....: 3,87 g/L (*) (0,70 à 1,15)
(Test enzymatique photométrique GOD-PAP) 21,52 mmol/L (3,90 à 6,40)

HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c.....: 10,31 en % d'Hémoglobine tot
(Immuno-turbidimétrie)

Interprétation (Suivi du diabétique):

- * 5,70 à 6,50 : Etat de prédiabète (ou diabète type II équilibré)
- * < 7,00 : Diabète type I équilibré. (< 6,50 pour diabète type II)
- * > 7,00 : Diabète Non équilibré. Périodes d'hyperglycémie dans les 4 à 6 sem. précdes.

(Rappel. Délai raisonnable de contrôle: 8 à 12 semaines)

CHOLESTEROL TOTAL.....: 3,31 g/L (*) (< 2,00)
(Colorimétrie enzymatique) 8,54 mmol/L (< 5,16)

Recommand. Internat. (Class. ATPIII RCV.CHOL.) en l'absence de fact. de risque:

(ATP. Adult Treatment Panel. RCV. Risque Cardio-Vasculaire)

- * < 2,00 g/L (5,20 mmol/L) : Souhaitable
- * 2,00 - 2,40 g/L (5,20-6,20 mmol/L) : A surveiller
- * > 2,40 g/L (6,20 mmol/L) : Très élevé !

TRIGLYCERIDES.....: 2,28 g/L (*) (0,60 à 1,80)
(Colorimétrie enzymatique) 2,60 mmol/L (0,68 à 2,05)

Hypertiglycémie (Rappel)

Est associée aux LDL à athérogénicité accrue.

Tenir compte des autres fact. de RCV (Obésité, Diabète, HTA, Tabac)

Laboratoire des Analyses
Médicales Hay Hassani
Validation
Dr. Othmani Omar M.