

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W19-434765

ND: 46 717

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 2992			
Société : Royal Air Maroc			
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	BOUCETTA Saida
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. : 0661950605 Total des frais engagés : 4058,90 Dhs			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Docteur Houria Boucetta Spécialiste Diabétologie - Endocrinologie - Nutrition 213, Av. Mohamed V, 11^e étage Gueliz - Marrakech - Immeuble Royal Air Maroc Tél : 05 24 43 36 62 </div>			
Date de consultation : 14/9/2020			
Nom et prénom du malade : Boucetta Saida Age :			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Diabète insulino-dépendant HHA			
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 : MAROC

Le : 14/9/2020

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
3/9/2010	La	2	6	INP : 1071117063
14/9/2010	La	2	25200	 Dr. Horia O. Jawad Endocrinologist 1099-11 Jemai Etage Royal Air Maroc

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE ASSIF</p> <p>Mme SEXTI Farida Docteur en pharmacie 219, Bd Allal El Fassi Unité 4 Daoudia Marrakech - Tél : 05 24 30 30 35 INPE : 072011844</p>	14/09/20	<p>PHARMACIE ASSIF</p> <p>Mme SEXTI Farida Docteur en pharmacie 219, Bd Allal El Fassi Unité 4 Daoudia Marrakech - Tél : 05 24 30 30 35</p> <p>38000 DHS</p>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MÉDICAUX

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	INP : <input type="text"/>
				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

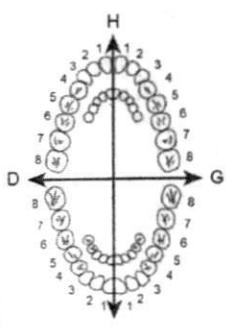
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D ————— ————— C	
00000000	00000000
35533411	11433553
	P

[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 - Maladie d'Addison

Retards de croissance

Nutrition

~~PHARMACIE ASSIF~~

~~SEBII Fahida~~

~~219, Bd Almâah El Fassi Unité A Sidi Abdellah~~

~~219, Marrakech - Tél 05 24 30 30 25~~

~~Marrakech - Tél 05 24 30 35 35~~

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

لسمنة - الكوليسترول - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le : 14/9/2020

M. Bouattia Saïd

152,50

1 - latis solostar



(3)

98,40 X 3

14 v / j

- Apilic solostar

6 118001 040773
TRAJENTA® 5 mg
(Linagliptine)
28 comprimés pelliculés
BOTTU.S.A. PPV: 374 DH
10010704/01

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebâa Casablanca
Apidra 100U/ml. inj b1 sty
P.P.V : 98,40 DH

6 118001 081622

374,00 X 3

Trajets (3mois)

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebâa Casablanca
Apidra 100U/ml. inj b1 sty
P.P.V : 98,40 DH

6 118001 081622

153,40 X 5

Glynum (3mois)



(3mois)

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebâa Casablanca
Apidra 100U/ml. inj b1 sty
P.P.V : 98,40 DH

6 118001 081622

sanofi-aventis
Route de Rabat
Ain sebâa Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B1
P.P.V. : 152DH50

6 118001 081608

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

08 08 39 09 65/05 24 43 36 62 - الهاتف : ع. (العنوان: 213، شارع محمد الخامس رقم 11، حي جبل الطارق، الدار البيضاء، المغرب)

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 - JCE : 001629132000026 - INP : 071117063

157,80 X 4



Houria Sun 10

Lot n°:

EXP:

PPV:

157 DH 80

LOT 200527 2 EXP 02 2022 PPV 153.40 DH	LOT 192946 4 EXP 12 2021 PPV 153.40 DH	LOT 200749 2 EXP 08 2022 PPV 153.40 DH	LOT 200527 2 EXP 02 2022 PPV 153.40 DH	LOT 200749 2 EXP 03 2022 PPV 153.40 DH
--	--	--	--	--

361,00

~~Ex forte HCT~~

80,00 X 6

Budellets bleu marine

3 en 1/3 mois



BOTTU S.A. PPV : 374 DH 00

= 3 808,90

Docteur Houria O. Jawahari
Spécialiste
Diabetologie - Endocrinologie - Nutrition
21^e Av. Mohamed V
Gueliz - Marrakech
Tel : 0524 44 10 00



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



Lot n°:

EXP:

PPV:

157 DH 80

Lot n°:

EXP:

PPV:

157 DH 80

Lot n°:

EXP:

PPV:

157 DH 80

06

* RAPPORT D'ANALYSE*

LABO NAKHIL

2020/09/04 11:15

V01.22

TOSOH

NO: 0002 TB 0001 - 02

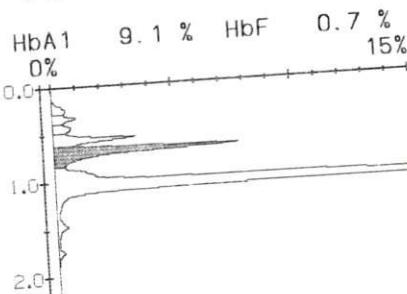
ID: 0001 - 02

CAL(N) = 1.0945X + 0.4495

TP 836

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.6	0.25	7.53
A1B	0.7	0.33	9.57
F	0.7	0.44	9.35
LA1C+	2.6	0.56	33.36
SA1C	7.8	0.68	85.46
AO	88.6	1.05	1131.33
		AIRE TOTALE	1276.61

HbA1C 7.8%



A

M

LABORATOIRE "NAKHIL" مختبر النخيل للتحاليل الطبية
D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

CHARRAT Abdelkarim
 Pharmacien Biogiste

الشراط عبد الكريم
 صيدلي بиولوجي

Prélèvement du : 04/09/2020

Edition du : 07/09/2020



6LB5239

Madame BOUCETTA SAIDA

Dossier n° : JI484129

K949638

Dr. JAOUHARI HOURIA

Page : 6/7 09/2020

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédants
Glycémie (à jeun)..... soit.....	1.22 6.77	g/l mmol/l	(0.7-1.1)
Créatinine..... soit.....	7.70 68	mg/l μmol/l	(5-9)
Transaminases SGOT/ASAT..... Transaminases SGPT/ALAT.....	12.80 10.60	U/l à 37°C U/l à 37°C	(< à 40) (< à 41)
Hémoglobine glycosylée..... (Technique : HPLC)	7.80	%	(4-6)

BIOCHIMIE URINAIRES

Analyses	Résultats	Normes	Antécédants
MICROALBUMINE DE 24 h:			
Diurèse.....	1000	ml/24h	
Résultat.....	2.00	mg/l	
Soit.....	2.00	mg/24h	

Valeurs Normales.....: inf à 15 mg/l
 N.B : Résultats sous réserve d'une diurèse correcte.

HORMONOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédants
Thyreostimuline (TSH us)..... <i>Immuno-analyse en cinétique de fluorescence</i> (AIA 360)	1.715	μUI/ml	(0.39-3.55)

*Laboratoire NAKHIL
 Dr. Abdelkrim CHARRAT
 Pharmacien Biogiste*

LABORATOIRE "NAKHIL" مختبر النخيل للتحليلات الطبية

D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

CHARRAT Abdelkarim
Pharmacien Biogiste

الشراط عبد الكري
صيدلي بيولوجي

Prélèvement du : 04/09/2020

Edition du : 08/09/2020



6LB5239

Madame BOUCETTA SAIDA

Dossier n° : JI484129

K949638

Dr. JAOUHARI HOURIA

Page : 04/09/2020

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTO-BACTERIO DES URINES

EXAMEN MACROSCOPIQUE :

- Aspect..... : Clair
Culot..... : Peu Abondant

EXAMEN CHIMIQUE :

- pH..... : 5
Glucose..... : Néant
Proteines..... : Néant
Sang..... : Néant

EXAMEN CYTOLOGIQUE :

- Cellules..... : 6000 /ml
Hématies..... : Rares
Leucocytes..... : 6000 /ml
Cristaux..... : Néant
Cylindres..... : Néant

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE :

- Examen direct..... : Pas de germes
Identification..... : AUCUN DEVELOPPEMENT

Laberatoire Nakhil
Dr. Abdelkrim CHARRAT
Pharmacien Biogiste

مختبر النخيل للتحاليل الطبية "NAKHIL" D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

CHARAT Abdelkarim
Pharmacien Biogiste

الشراط عبد الكرم
صيدلي بيولوجي

INPE: 07165249

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

Madame BOUCETTA SAIDA

6LB5239

PRIVE

Facture N° : 42448

Prescripteur : Docteur JAOUHARI HOURIA

Analyses Effectuées Le 04/09/2020

Prélèvements

15 dh

Glycémie (à jeun)	b : 30
Créatinine	b : 30
Hémoglobine glycosylée	b : 100
transaminases	b : 100
Thyreostimuline (TSH us)	b : 250
Microalbuminurie de 24 h	b : 100
Cytobactériologie des urines	b : 90

TOTAL_B : b 700

TOTAL DOSSIER : 900 dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

NEUF CENT DHS

Laboratoire Nakhil
Dr. Abdelkrim CHARAT
Pharmacien Biogiste

Laboratoire Nakhil
Dr. Abdelkrim CHARAT
Pharmacien Biogiste

Document Hours O. Jawahari

• $\text{Hg}^{+2} + \text{Ag}^- \rightarrow \text{HgAg}^+$

Mr. Bouc Ha Sails

Marrakech, le : 3 (g) 80 80

Doctor Alouia G. Gauhar
Spécialiste
D'endocrinologie - Glandes endocrines
Cholestérol - Obésité - Goitre
Impuissances sexuelles - Maladies du sein
Rétaires des croisillons
Nutrition