

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 canaux, 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 canaux.

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° W19-511589

MR. 21266

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *4588* Société : *RAF*

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : *BA DOU Abdelkhalik*

Date de naissance : *01/01/1957*

Adresse : *68 lot des Jardins Targa 40120 Marrakech*

Tél. : *0656872525* Total des frais engagés : *580,00* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Mariam TARWATE
د. مريم تاروات
Dermatologue - Vénérologue
اختصاصية في الأمراض الجلدية و التناسلية
180 Bd. Abdelkrim El Khattabi Res. Rokaya, N° 26 B,
3ème Etage, Guéliz Marrakech - Tél : 05 24 43 54 04

Cachet du médecin :

Date de consultation : *18-01-2020*

Nom et prénom du malade : *Azzouzi Hinde* Age : *62*

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

Nature de la maladie : *Dermatose*

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) :



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
8 JAN 2020	G		G	INP : _____ Dr. Mariam TARWA د. مريم تروا Spécialiste - Vénérologie الجلدية و التناسل Dermatology - Venereology Res. Roka 31 Khatabi Res. Roka

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/01/2020	446,-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr BOURRIQUAT Saloua Pharmacie Laboratoire YACOB EL MANSOUR 31, Av. Yacoub El Mansour Gueliz - Marrakech Tél: 05 24 44 70 60 - Fax: 05 24 43 78 99	30/04/20	B200	134,00

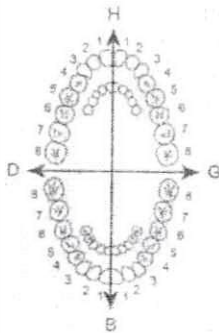
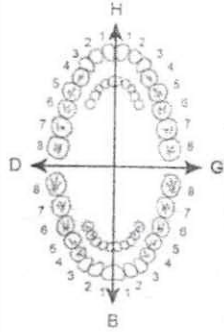
[illegible]

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 canalaire, 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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <hr/> <p>D 00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>G</p> </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mariam TARWATE

Dermatologue

Ex. Médecin au CHU de Casablanca et

- Maladies de la peau, Cheveux et Ongles
- Allergologie- Chirurgie de la peau
- Maladies Sexuellement transmissibles
- Dermatologie Pédiatrique
- (Diplôme Faculté de Nice France)
- Médecine Esthétique et laser
- (Diplôme université de Versailles Paris)

LOCERYL 5%
Vernis à ongles médicamenteux
Flacon de 2,5 ml
AMM N° 07 DMP/21/NCN
PPV: 321,00 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P. N° 1.27182 Bouskoura-Maroc



Dermatologue

TERIX® 250 mg
Boîte de 14 comprimés sécables
AMM N° 13517 DMP/21/NURQ



الدكتور

أخصائية جلد

طبيبة سابقة باله

- أمراض الجلد و الشعر و الأظافر
- حساسية الجلد - جراحة الجلد
- الأمراض التناسلية
- طب الجلد عند الأطفال
- (دبلوم كلية الطب نيس بفرنسا)
- طب التجميل و الليزر
- (دبلوم جامعة فرساي باريس)

Marrakech, Le: 18/01/2020 مراکش في:

Madame AZZOUZI HINDE

1) TERIX 250MG CP

1CP 1J/2 15J AU MILIEU DU REPAS SOIR

125,00

2) LOCERYL SOLUTION FILMOGENE

1APP 2/SEM

321,00

Sur l'ongle

446,00

PHARMACIE
180, BD Abdelkarim el khatabi Rés. Rokaya (B) N° 17 - 2^{ème} étage Gueliz (près de laboratoire Gueliz) - Marrakech
Tél: 05 24 43 54 04 / Email: tarwatema@gmail.com / IF: 15178293/ ICE: 001650246000017 / INP: 071180988

Dr. Mariam TARWATE
Dermatologue
180, BD Abdelkarim el khatabi Rés. Rokaya (B) N° 17 - 2^{ème} étage Gueliz (près de laboratoire Gueliz) - Marrakech - Tél: 05 24 43 54 04

180 شارع عبد الكريم الخطابي إقامة رقية B. رقم 17 الطابق 2 جليز (قرب مختبر جليز) مراکش

180, BD Abdelkarim el khatabi Rés. Rokaya (B) N° 17 - 2^{ème} étage Gueliz (près de laboratoire Gueliz) - Marrakech
Tél: 05 24 43 54 04 / Email: tarwatema@gmail.com / IF: 15178293/ ICE: 001650246000017 / INP: 071180988

Ex. Médecin au-CHU de Casablanca et Marrakech

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي بالدار البيضاء و مراكش

- Maladies de la peau, Cheveux et ongles
- Allergologie- Chirurgie de la peau
- Maladies Sexuellement transmissibles
- Dermatologie Pédiatrique
- (Diplôme Faculté de Nice France)
- Médecine Esthétique et laser
- (Diplôme université de Versailles Paris)

- أمراض الجلد و الشعر و الأظافر
- حساسية الجلد - جراحة الجلد
- الأمراض التناسلية
- طب الجلد عند الأطفال
- (دبلوم كلية الطب نيس بفرنسا)
- طب التجميل و الليزر
- (دبلوم جامعة فرساي باريس)

Dermatologue

Dr. Mariam TARWATE
Dermatologue - Gynécologue

AZZOUZI Himde

☒ ASAT ALAT

☐ GGT PAL

☐ Cholesterol Total

☐ HDL-LDL

☐ Triglycerides

☐ B HCG Plasmatique

☐ NFS

☐ VS

☐ Ferritinémie

☐ Dosage Vitamine D3

☐ TSH

☐ T3 - T4

☐ Bilirubine Totale

☐ Bilirubine Conjuguée

☐ UREE

☐ Creatinine

☐ Proteinurie de 24h

☐ Compte D'addis

☐ Glycemie A Jeûn

☐ Hemoglobine Glyquée

☐ Acide Urique

☐ ASLO

☐ Electrophorese des Proteines

Plasmatiques

☐ Calcémie

☐ Phosphoremie

☐ Albuminémie

☐ CPK-LDH

☐ Anticorps Anti-nucleaires

☐ Anticorps Anti DNA

☐ Anticorps Anti Thyroglobuline

☐ Anticorps Anti Thyroperoxydase

☐ Anticorps Anti SSA-SSB

☐ C3-C4-CH50

☐ ANCA

☐ Cryoglobulinémie

☐ Dosage IGE Totales

☐ Dosage IGE Spécifiques

☐ Serologie HIV

☐ AG HBS

☐ AC Anti HVC

☐ TPHA-VDRL

☐ Dosage Testosterone Totale

☐ Ex Parasito des Selles

☐ Prélèvement Mycologique

Autre:

Dr. Mariam TARWATE

Dermatologue - Gynécologue

180 Bd Abdelkrim El Khattabi Rés. Rokaya (B) N° 17 - 2^{ème} étage Gueliz (près de laboratoire Gueliz) - Marrakech

3^{ème} étage, Gueliz Marrakech - Tél : 05 24 43 54 04

180 شارع عبد الكريم الخطابي إقامة رقية B. رقم 17 الطابق 2 جليز (قرب مختبر جليز) مراكش

180, BD Abdelkrim el khatabi Rés. Rokaya (B) N° 17 - 2^{ème} étage Gueliz (près de laboratoire Gueliz) - Marrakech

Tél: 05 24 43 54 04 / Email: tarwatema@gmail.com / IF: 15178293/ ICE: 001650246000017 / INP: 071180988

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACOUB EL MANSOUR

31, Avenue Yacoub El Mansour - MARRAKECH - Tél: 0524 44 70 60
Fax: 0524 43 78 99

BOURRIOUAIAT S.

Pharmacien Biologiste

IDENTIFIANT FISCAL UNIQUE: 69100750
PATENTE 45304015 RC : 40434
CNSS 1195313
INP 073002636
ICE 001527687000052



073002636

FACTURE N°: 850130058

Marrakech, le 30/01/20

Mme AZZOUZI HIND
EP BADDU
69-JARDINS DE LA TARGA
MARRAKECH

Prescripteur: DR MARIAM TARWATE

NATURE DES EXAMENS:

ANALYSES	CODE	COTATION
TRANSAMINASES	0000	B100

TOTAL DOSSIER : 134,00 DH

P A Y E E : DH

REGLEMENT :

- 1 : ESPECE
- 2 : BANQUE

PAYE

RESULTATS EN LIGNE
Demandez votre login et mot de passe au secrétariat.

Dr. BOURRIOUAIAT Saloua
Pharmacien Biologiste
YACOUB EL MANSOUR
31, Av Yacoub El Mansour
Gueliz, Marrakech
Tél : 05 24 44 70 60 - Fax : 05 24 43 78 99

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACOUB EL MANSOUR

31, Avenue Yacoub El Mansour - MARRAKECH - Tél: 0524447060

BOURRIOUAIAT S.

Pharmacien Biologiste

Marrakech, le 30/01/20

Mme AZZOUZI HIND
EP BADDOU
69-JARDINS DE LA TARGA
MARRAKECH

Prescripteur : DR MARIAM TARWATE



073002636

Dossier N° 200130058 du 30/01/20 - 12H15

ENZYMOLOGIE

		Normales	Antérie
TRANSAMINASES S.G.O.T.	13 UI/l	5 à 34	17/01/17
Cinétique-ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil:3,0 UI/l			
TRANSAMINASES S.G.P.T.	13 UI/l	inf. à 55	17/01/17
Cinétique-ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil:6,0 UI/l			

DEMANDEZ VOS RESULTATS EN LIGNE

* Page 1/1 *

BIOLOGISTE

BOURRIOUAIAT S.

Dr. BOURRIOUAIAT Salwa
Pharmacie Laboratoire
YACOUB EL MANSOUR
31, Av Yacoub EL Mansour
Guéliz - Marrakech
Tél: 05 24 44 70 60 - Fax: 05 24 43 78 99