

## 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.

N° W19-501728

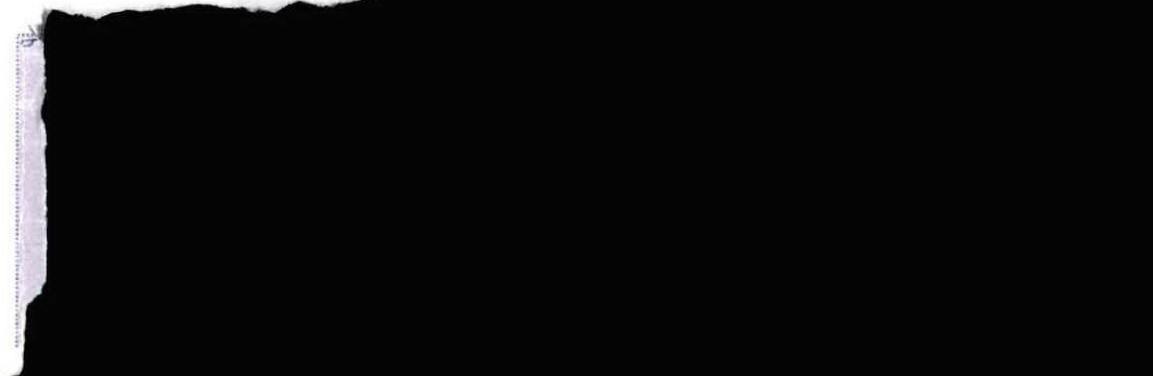
|   |  |                                  |                                 |
|---|--|----------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Maladie | <input type="checkbox"/> Dentaire                | <input type="checkbox"/> Optique | <input type="checkbox"/> Autres |
| Cadre réservé à l'adhérent (e) <b>22160</b> |  |                                  |                                 |
| Matricule : <b>2992</b>                     | Société : <b>R.A.M</b>                           |                                  |                                 |
| <input type="checkbox"/> Actif              | <input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> Autre : |                                 |
| Nom & Prénom : <b>BOUCETTA Souda</b>        |  |                                  |                                 |
| Date de naissance :                         |  |                                  |                                 |
| Adresse :                                   |  |                                  |                                 |
| Tél. :                                      | Total des frais engagés                          |                                  |                                 |
| Dhs   |  |                                  |                                 |

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| Cadre réservé au Médecin  |                                     |
| Cachet du médecin :   |                                     |
| Date de consultation : <b>17/11/2020</b>  | Spécialiste : <b>Dr H. BOUCETTA</b> |
| Nom et prénom du malade : <b>Bouguetta Souda</b>  |                                     |
| Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint  |                                     |
| Age : <b>020</b>  |                                     |
| <input type="checkbox"/> Enfant   |                                     |
| Nature de la maladie : <b>Maladie Accueillante</b>  |                                     |
| En cas d'accident préciser les causes et circonstances : <b>Maladie Accueillante</b>  |                                     |
| 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 : **08 fev 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  |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 27/2/2010       | Ca                | 2                     | 950,00                          | INP : 072011844<br>Dr. El Housni - Spécialiste Diabète et Médecin de famille - Rabat - Casablanca - Marrakech - Tétouan - Agadir - Essaouira - Safi - Meknès - Oujda - El Jadida - El Aïn - El Fas - Unité 4 Daoudia - Marrakech<br>Tél. : 05 24 30 30 35 |

### EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur  | Date       | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
| PHARMACIE ASSEF<br>Mme. Dr. El Housni - Dr. Nassaf<br>Rue El Aïn, El Fas, Unité 4<br>Daoudia - Marrakech<br>Tél. : 05 24 30 30 35 | 07/02/2010 | 5361,00 DH            |

### ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue  | Date       | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|------------|------------------------------|------------------------|
| Laboratoire ASSEF MEDICALE<br>D'ANALYSES MEDICALES<br>Boulevard El Hassan II, 15702<br>Tél. : 05 24 30 30 35 | 08/02/2010 | B30 + B100<br>B100 + P105    | 320,00 DH              |

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | INP : |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|-------|
|                 |                |                  |             |       |

#### COEFFICIENT DES TRAVAUX

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P. 1  
Ain sebaâ Casablanca  
Lantus SoloStar 100U/ml inj  
b1 sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
5 118001 081608

ventis Maroc  
Rabat - R.P. 1  
Casablanca  
olostar 100U/ml inj  
il 152,50 DH  
5 118001 081608

i-aventis Maroc  
de Rabat - R.P. 1  
aâ Casablanca  
s SoloStar 100U/ml inj  
sty 3ml  
P.V : 152,50 DH  
8001 381608 118001 081

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P. 1  
Ain sebaâ Casablanca  
Lantus SoloStar 100U/ml inj  
b1 sty 3ml  
P.P.V : 152,50 DH  
5 118001 081608

56,80

56,80

56,80

56,80

56,80

56,80

56,80

56,80

56,80

6 118001 040773  
TRAJENTA® 5 mg  
(Linagliptine)  
28 comprimés pelliculés  
BOTTU S.A. PPV : 374 DH 00  
10010704/01

6 118001 040773  
TRAJENTA® 5 mg  
(Linagliptine)  
28 comprimés pelliculés  
TUSA. PPV : 374 DH 00  
10010704/01

118001 040773  
TRAJENTA® 5 mg  
(Linagliptine)  
28 comprimés pelliculés  
I.S.A. PPV : 374 DH 00  
10010704/01

118001 040773  
TRAJENTA® 5 mg  
(Linagliptine)  
28 comprimés pelliculés  
IOTTU S.A. PPV : 374 DH 00  
10010704/01

Lot n°:

EXP:

PPV:

Lot n°:

EXP:

PPV:

Lot n°:

EXP:

PPV:

Lot n°:

EXP:

PPV:

Docteur Houria O. Jawhari

Spécialiste

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

الدكتورة حورية أ. جوهري  
 اختصاصية

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

Marrakech, le : ٧ / ٩ / ٢٠٢٣

Mr Bouattia Saïd

157,80x5  
italia solostar (3 mois)



56,80x10  
- glynmark (3 mois)



374,00x5  
- t - tavatops  
- trajeta 5 (3 mois)



157,80x4  
- rosvastasun 10 (3 mois)

Dr. Houria O. JAWHARI  
 Spécialiste  
 Diabétologie - Endocrinologie  
 Avenue Mohamed V, Appt 11, 2ème Etage  
 Marrakech (Imm. Royal Air Maroc) - Tel C. : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65  
 Fax : 05 24 43 36 63 - Email : houria.jawhari@orange.fr

213, شارع محمد الخامس رقم 11، الطابق الثاني، برج مراكش (عمارة الخطوط الجوية المغربية) - الهاتف : +213 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65

IF : 68905120 - ICE : 001629132000026 - INP : 071117063

361,00 x 2

- Ex forge HCT 10/160 / 25

NP (j)

1126507-A17-MA



EXFORGE HCT  
10mg/160mg/25mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 361.00 DH



EXFORGE HCT  
10mg/160mg/25mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 361.00 DH

198,00

- Nacicept



PVC: 198,00 DH

70,00 x 5

- Bandelettes Glucosur



259,50

- Argile pour St



PPC : 259,50 Dh

Docteur Houcine A. Jannabi  
Diabetologie - Endocrinologie  
Dr. Ahmed Jannabi - Endocrinologist  
Centre hospitalier universitaire Hassan II  
Marrakech

= 5361,20

PHARMACIE ASSIF

Mme SEDDOUNA Ep. D'HASSAF  
219, L.J. Aïd El Fassi, Unité 4  
Daoudia Marrakech  
Tél. 05 24 30 30 35

Docteur Houria O. Jawkari

Spécialiste

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

Marrakech, le :

٢١/٩/٢٠٢٥

الدكتورة حورية جوهرى  
اختصاصية  
أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية  
لسمنة - الكولسترول - الضعف الجنسي  
أمراض الثدي - تقصان النمو  
التغذية

Mme Boucetta Saïda

G - HbA1c.

Trajet.



شارع محمد الخامس رقم 11، الطابق الثاني - جلizi - مراكش (عمارة الخطوط الملكية المغربية) - الهاتف : 05 24 44 88 43 - الفاكس : 05 24 44 76 57  
213, Avenue Mohamed V, Appt II, 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

TOTAL DOSSIER

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT VINGT DHS

# مختبر النخيل للتحليلات

## T BIOLOGIQUES

الشاراط عبد الكريم

صيدلي بيولوجي

1e BOUCETTA SAIDA

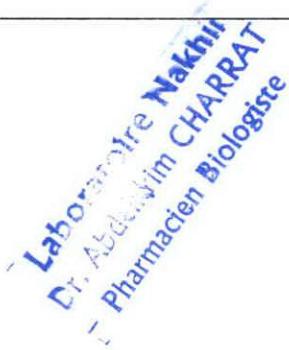
6LB5239

PRIVE

Facture N° : 39251

Émetteur : Docteur JAOUHARI HOURIA

15 dh



شارع يعقوب المنصور - عمارة النخيل - مراكش جلizi - الهاتف : 05 24 44 76 57 - الفاكس : 05 24 44 88 43

Avenu Yacoub El Mansour , Imm. NAKHIL Marrakech - Guéliz - Tél : 05 24 44 76 57 - Fax : 05 24 44 88 43

Email : charratlabonakhil@gmail.com

# مختبر النخيل للتحاليل الطبية "NAKHIL"

## ALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

\* RAPPORT D'ANALYSE\*

LABO NAKHIL

2020/02/08 10:58

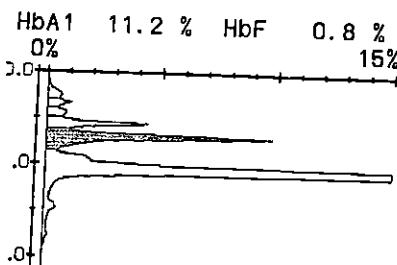
rim

TOSOH V01.22  
NO: 0001 TB 0001 - 01  
ID: 0001 - 01  
CAL(N) = 1.0945X + 0.4495

TP 898

| NOM         | %    | TEMPS | AIRE    |
|-------------|------|-------|---------|
| FP          | 0.0  | 0.00  | 0.00    |
| A1A         | 0.7  | 0.26  | 8.03    |
| A1B         | 0.7  | 0.35  | 8.41    |
| F           | 0.8  | 0.45  | 9.30    |
| LA1C+       | 3.1  | 0.57  | 35.64   |
| SA1C        | 9.8  | 0.70  | 96.78   |
| AO          | 86.1 | 1.06  | 976.27  |
| AIRE TOTALE |      |       | 1134.42 |

HbA1c 9.8%



### BIOCHIMIE

Madame BOUCETTA SAIDA

Dossier n° : JB8823489

K289580

Dr. JAOUHARI HOURIA

Page : 08/02/2020

| Résultats                             | Normes              | Antécédants      |
|---------------------------------------|---------------------|------------------|
| n) ..... : 1.39                       | g/l (0.7-1.1)       | 1.99 05/11/2019  |
| it ..... : 7.71                       | mmol/l              |                  |
| GOT/ASAT ..... : 15.90                | U/l à 37°C (< à 40) | 21.40 14/06/2019 |
| Transaminases SGPT/ALAT ..... : 10.70 | U/l à 37°C (< à 41) | 18.00 14/06/2019 |
| Hémoglobine glycosylée ..... : 9.80   | % (4-6)             | 9.70 05/11/2019  |
| ( Technique : HPLC )                  |                     |                  |

|                                       |                     |                  |
|---------------------------------------|---------------------|------------------|
| n) ..... : 1.39                       | g/l (0.7-1.1)       | 1.99 05/11/2019  |
| it ..... : 7.71                       | mmol/l              |                  |
| GOT/ASAT ..... : 15.90                | U/l à 37°C (< à 40) | 21.40 14/06/2019 |
| Transaminases SGPT/ALAT ..... : 10.70 | U/l à 37°C (< à 41) | 18.00 14/06/2019 |
| Hémoglobine glycosylée ..... : 9.80   | % (4-6)             | 9.70 05/11/2019  |
| ( Technique : HPLC )                  |                     |                  |

Laboratoire Nakhil  
Dr Abdellah CHARRAF  
Pharmacien Biologiste

