

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.

Pathologie 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



71376

Déclaration de Maladie : N° P19- 0001351

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : SAS Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : FAKKAR MILAUDA Date de naissance : 1.1.1953
Adresse : ISSIL N° 179 Marrakech
Tél : 0661319609 Total des frais engagés : 1,498 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 21/4/2021
Nom et prénom du malade : Fakkar Milouda Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : DMID + Dyslipidémie + fumeur
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 : 20 MAI 2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

MUPRAS
20 MAI 2021
Docteur Houria OJAWHARI
Spécialiste Diabétologie
Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Med VI Appt. 11 Guéliz
Marrakech - Tél. : 05 24 43 36 62

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médicinal
29/3/2021	G	2	5	
21/4/2021	G	1	252,00	

Docteur Houria OJAWHARI
 Spécialiste Diabétologie Nutrition
 Endocrinologie - Nutrition
 213, Av. Méd. V. Art. 11 Guéliz
 Marrakech - Tél. : 05 24 43 36 62


EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE EL MOULTAZIM Rue A. N. 11 Guéliz, Marrakech Tél: 05 24 31 25 44	02/04/2021	512,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire PASTEUR Rue A. N. 11 Guéliz, Marrakech Tél: 05 24 31 25 44	31.03.21	20 + 530	435,20 DH

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 l'

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

H	G
25533412 00000000	21433552 00000000
D	G
00000000 35533411	00000000 11433553
B	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	
	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	MONTANTS DES SOINS
	DATE DU DEVIS
	DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ادراكثورة حريه ا. جوهري

Spécialiste

اختصاصية

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérole - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

مراض السكرى - أمراض الغدد الهرمونية

لسمنة - الكولسترول - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le :

7/4/2022

Muhammad Fakkar M. L.

SV

Stage 1 (6 marks)

 107.60×2

$\Delta p \propto \frac{1}{r}$ an inverse

13.40 ~~3~~

Leb ≈ 50 (6 mois)

175

6.80 x 3 =

Levoluxer (benzis)

1/5/5

7/9 Oct 3

Table No (6 marks)

2/11

08 08 29 69 65 05 24 43

213. شارع محمد الخامس - مراكش (عمارة الخطوط الملكية الحوية المغربية) - الهاتف : 08 08 24 49 65 05 24 43 36 62

213, Avenue Mohamed V, Appt 11, 2^{ème} Etage Guéliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc) - Tél : 05 37 43 36 62 / 08 08 39 09 65

IF : 68905120 - ICE : 001629132000026 - INP : 071117063

Dr. Houria OJAWHARY
Endocrinologue - Nutrition
213 Av. Mohamed VI Apt. 11 Gueliz
Tél: 05 24 43 36 62

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

LOT 202067
EXP 09/2023
PPV 107.60

107,60

LOT	210038
EXP	01 2024
PPV	107.60

107, 60



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg.
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

060376

UT. AV.: 1 0 2 P.P.V

LOT N°: 128291/1 **79,00**

UT. AV.: 10 22. P.P.V.

UT. AV.: 10 7900 00

UT. AV. : 10 : 27 P.P.V

LOT N°: 1282907

Docteur Houria O. Jawahari

Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérole - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

الدكتورة حورية أ. جواهري

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

لسمنة - الكوليسترول - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le

29/3/2012

Mme Farid Khar Alahou

HSA C. G.

H 1624

Trans.

CBU

A. A. A. A.

للتحليلات الطبية والكيمياء
Laboratoire PASTEUR
Analyses Médicales et Biologiques
BOUDDI Pharmacie Biologiste

Docteur Houria O. Jawahari
Spécialiste
Diabétologie - Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Mohamed V, Apt 11, 2ème Etage
Guéliz - Marrakech - Imm. Royal Air Maroc
Tél : 05 24 43 36 62

213, شارع محمد الخامس رقم 11، الطابق الثاني - جازير - مراكش (تحت رقم 213)
08 08 39 09 65 / 05 24 43 36 62 - الحاتف : ع 24 43 36 62

213, Avenue Mohamed V, Apt 11, 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

LABORATOIRE PASTEUR D'ANALYSES MEDICALES & SCIENTIFIQUES

Dr Kamal BOUDDI PHARMACIEN -BIOLOGISTE

ANCIEN RESIDENT DE L HÔPITAL MILITAIRE AVICENNE MARRAKECH

ANCIEN RESIDENT DE L HÔPITAL MED V - RABAT

ANCIEN RESIDENT DE L HÔPITAL AVICENNE DES SPECIALITES RABAT

TITULAIRE DU DIPLOME NATIONAL DE SPECIALITE PHARMACEUTIQUE ET BIOLOGIQUE

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

FAKKAR MILOUDA

Prise en charge N°

FACTURE N° 19263

Facturé le : 31/03/2021

Analyses :

GLYCÉMIE À JEUN	B 30,00
HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE	B 100,00
ACIDE URIQUE	B 30,00
TRANSAMINASES SGOT/ASAT	B 50,00
TRANSAMINASES SGPT/ALAT	B 50,00
CYTOBACTÉRIOLOGIE DES URINES	B 90,00
DIURÈSE DE 24 H	B 0,00
MICROALBUMINURIE DE 24 H	B 120,00
ANTIBIOGRAMME	B 60,00

Total analyses : 710,20 Dh

Prélèvements :

Sang
Ur. d
Urine

Total Prélèvements : 25,00 Dh

Total <>

530

Soit un montant total :

735,20 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SEPT CENT TRENTE CINQ DIRHAMS ET 20 CENTIMES



afkkar
milouda
.....
..... M / F
Age:
..... cm / kg

FC: 66/min

Axes:

P 48 °

Intervalles:

QRS 31 °

T 51 °

RR 903 ms

P 112 ms

PQ 204 ms

QRS 80 ms

QT 372 ms

QTC 392 ms

P (II) 0.11 mV

S (V1) - mV

R (V5) 2.16 mV

Sokol. 2.95 mV

Dr. SOUAILI HOUSSAÏNI
SALMA
Cardiologue
Av. Guemassa - Résidence Al Bassatine
Appt N°90, 1er Etage M'hamed Meurakoch
Gsm : 06 22 89 83 20

10 mm/mV

10 mm/mV

