

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

Éducation :

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 caractére 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

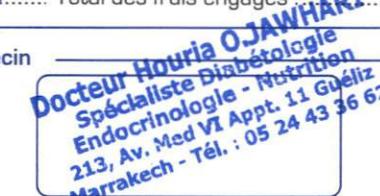
 Maladie **Dentaire** **Optique** **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 515 Société : RAM Actif Pensionné(e) Autre :Nom & Prénom : FAKKAR Milouda Date de naissance : 1.1.1953Adresse : ISSIL N° 179 Harrak KechTél. : 066.1.31.96.09 Total des frais engagés : 1,498 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/4/2021Nom et prénom du malade : Fakkal M. lounda Age : _____Lien de parenté : Lui-même Conjoint EnfantNature de la maladie : DWID + Dyslipidémie r-gatue

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 : MZR Le : 20 MAI 2021

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 la conformité des Actes
29/13/13	g	2	6	Docteur Houria OJAWHARI Endocrinologue 213-Av. Madame Taki - 0524436667 Marrakech Tel : 0524436667
2/4/13	g	1	250,00	Docteur Houria OJAWHARI Endocrinologue Diabétologie Nutrition 1 App. 11 Guéliz 0524433662

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE MARRAKCHI Rue Aït Ben Haddou N° 31 lot 1, Marrakech Tel: 05 24 31 25 44	02/04/2021	512,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

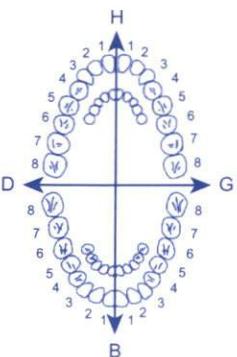
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'exploration.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
	P

(Création, remont, adjonction)



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 - Maladies du sein
Retards de croissance
Nutrition

(الدكتورة حورية أ. جوهري)
اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية
للسمنة - الكوليستروول - الضعف الجنسي
أمراض الثدي - نقصان النمو
التغذية

Marrakech, le : ٢٤/٢٠٢١

RUE AÏSSA BEN ABDELMOUTALIB
N° 243 254 255 Guéliz
Tél: 05 24 31 20 44

Mme Fakkar M. baba



Stage (6 mois)

107.60 x 2 = 215.20 (au m² 75)

13.40 x 3 = 39.20 (6 mois)

6.80 x 3 = 20.40 (6 mois)

70.00 x 3 = 210 (6 mois)

518.80

08 08 39 69 65 05 24 43 36 62 شارع محمد الخامس، رقم 213، بني عجلير - مراكش (عبارة الخطوط الملكية المغربية) - الهاتف : ع. 62 36 43 24 05 11، غرفة 11، مارينا جيليز - مراكش (Imm. Royal Air Maroc) - Tel: 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65

IF : 68905120 - ICE : 001629132000026 - INP : 07111702

Dr. Houria O.JAWHARI
Spécialiste Diabétologie
Endocrinologie - Nutrition
Guéliz - Tel: 05 24 43 36 62
Marrakech, 213 Avenue Mohamed V, Appt. 11 Guéliz



6 118001 102006
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



6 118001 102006
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

7862160336

UT. AV.: 10 22 P.P.V.
7 / 00

LOT N°: 1282911 79,00

UT. AV.: 10 22 P.P.V.
79,00 / 00

LOT N°: 1282911

UT. AV.: 10 22 P.P.V.
79,00 / 00

LOT N°: 1282907

Docteur Houria O. Jawhari

Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérol - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

Marrakech, le

Marrakech, le : 29/3/2015

كـي - أمراض الغدد الهرمونية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

لسمنة - الكوليسترول - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Me fikk et tilbuds

HSA C. 5)

1594^H

CBU

الجامعة
اللبنانية
لaboratoire PASTEUR
Laboratoire des analyses et synthèses
Analyses médicales et Pharmacie Biologique
Dr BOUDDI

Docteur Houria O. Jawahari
Specialiste Endocrinologie Nutrition
Dr. Mohamed V. APP 11, 2ème étage
Kechek Imm. Royal Air Force
05 24 43 36 62

~~Docteur Houria O. Jawa~~
~~Spécialiste Endocrinologie - Nutrition~~
~~Diabetologie~~
~~13 av. Mohamed V. App 11, 2ème Etage~~
~~Marrakech. Imm Royal Air Maroc~~
~~Tel : 05 24 43 36 62~~

08 08 39 09 65/05 24 43 36 62 - العنوان: 11، الطابق الثاني - جلوز - مراكش (عاصمة المملكة المغربية) - الهاتف: +213 213, Avenue Mohamed V, Appt 11, 2^e Etage Gueliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc) - Tel 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 DIPLÔME 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 TRENTÉ CINQ DIRHAMS ET 20 CENTIMES

ال Pasteur
Laboratoire
Analyses Médicales et Scientifiques
Medical / Pharmaceutique et Biologique

aikkar
milouda

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

FC: 66/min Axes:
P 48 °
Intervalles: QRS 31 °
RR 903 ms T 51 °
P 112 ms
PQ 204 ms P (II) 0.11 mV
QRS 80 ms S (V1) - mV
QT 372 ms R (V5) 2.16 mV
QTc 392 ms Sokol. 2.95 mV

Dr. SQUALLI HOUSSAINI
SALMA
Cardiologue
Av. Guemassa, Résidence Al Bassatine
Appt N°90, 1er Etage M'hamed Marrakech
Gsm : 06 22 89 83 20

