

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° W21-605504

El Amani JAMIL Rachid
 74211

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	3120	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : EL Amani JAMIL Rachid			
Date de naissance : 08-07-1955			
Adresse : 170, Gare de Marrakech			
Tél. : 06 61 18 71 45 Total des frais engagés : 170,40 Dhs			

Authorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/12/2021

Nom et prénom du malade : El Amani JAMIL Rachid

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : DMED

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 : 16/12/2021

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 le Paiement des Actes
26/5/18	Ca	2	6	INP : 07M1706B
4/6/18	Ca t		250,00	Dr JAWAD Nutrition Gueliz 13-36-62

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie CENTRAL Bd. Mohammed V - Casablanca Tel.: 05 21 31 00 00	01 JUN 2014	1122,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr.BOURRIQUIMAT Salou Pharmacie Laboratoire YACOUB EL MANSOUR 31 Av Yacoub El Mansour Guéliz - Marrakech Tél : 05 24 44 70 60-Fax : 05 24 43 78 99	31/05/21	B 260	348,60 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

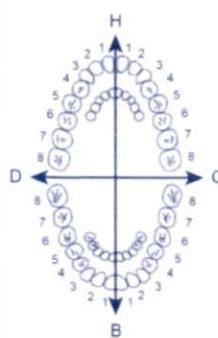
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [REDACTED]										
														
				Coefficient des travaux [REDACTED]										
				Montants des soins [REDACTED]										
				Début d'exécution [REDACTED]										
				Fin d'exécution [REDACTED]										
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<p>H</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table> <p>G</p> <p>B</p> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		00000000	00000000	35533411	11433553	
25533412	21433552													
00000000	00000000													
<hr/>														
00000000	00000000													
35533411	11433553													
				Coefficient des travaux [REDACTED]										
				Montants des soins [REDACTED]										
				Date du devis [REDACTED]										
				Date de l'exécution [REDACTED]										

Docteur Houria O. Jawhari

Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérol - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

(الدكتورة حرة أ. جوهري)

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

لسمنة - الكوليسترول - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le : ٦/٦/٢٠٩٤

M(el Amraoui Tamal

Bradi

AN 22,00 (374,00 x 3) -

Trajetant 5

١٠/٥



(3 mois)

01 JUIN 2023

PHARMACIE CENTRALE

ICE 001606462000045

الصيادلة المراكشية

Ste. Pharmacie Centrale SARL AU

166, Bd. Mohammed V - Marrakech

Tel: 05 24 43 01 50

Dr Houria O. JAWHARI
Spécialiste Diabétologie
Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Med VI Appt 11 Guéliz
Marrakech - Tel : 05 24 43 36 62

213، شارع محمد الخامس رقم 11، الطابق الثاني - جلizi - مراكش (عمارة الخطوط الملكية الجوية المغربية) - الهاتف : ٠٥ ٢٤ ٤٣ ٣٦ ٦٢
213, Avenue Mohamed V, Appt 11, 2ème Etage Guéliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc) - Tel C. : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65

IF : 68905120 - ICE : 001629132000026 - INP : 071117063



Docteur Houria O.Jawhari

Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérol - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

(الدكتورة حرية) د. جوهري

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

لسمنة - الكوليستيرون - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

8615 / 2092

Marrakech, le :

M (El Amrani Jamal
Rachid)

Hb A.C - 65

urine

(intra)

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

Docteur Houria O.JAWHARI
Spécialiste Diabétologie
Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Mohamed V, Appt 11, 2^{ème} Etage Guéliz - Marrakech - Tel. : 05 24 43 36 62

213, شارع محمد الخامس رقم 11، الطابق الثاني - جلizi - مراكش (عمارة الخطوط الملكية المغربية) - الهاتف : 05 24 43 36 62.

213, Avenue Mohamed V, Appt 11, 2^{ème} Etage Guéliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc) - Tel C. : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65

IF : 68905120 - ICE : 001629132000026 - INP : 071117063

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACOUB EL MANSOUR

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

BOURRIOUAIAT S.
Pharmacien Biologiste

Marrakech, le 31/05/21

Mr ELAMRANI JAMAL RACHID
170-GRAPPE III-AMELKIS
MARRAKECH

Prescripteur : DR JAWHARI HOURIA



073002636

Dossier N° 210531053 du 31/05/21 - 14H43

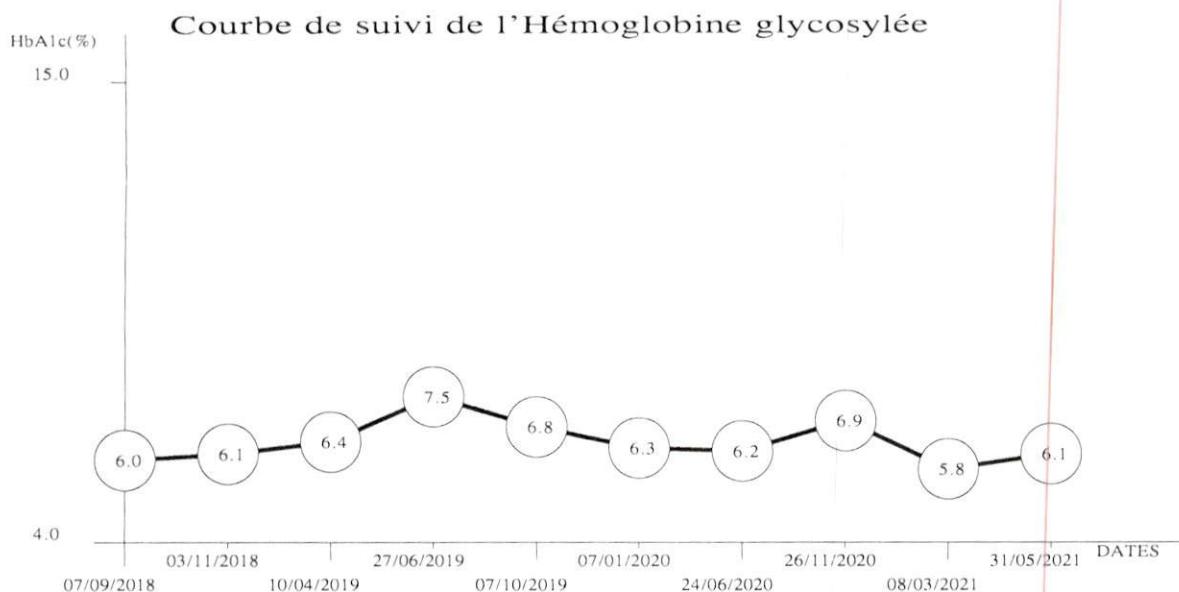
08/03/21

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HbA1c

6,1 %

58

* Sujet NORMAL.....	4 à 6 %	*
* Sujet diabétique bien équilibré.....	6 à 7 %	*
* Sujet diabétique à surveiller.....	7 à 8 %	*
* Sujet diabétique MAL équilibré.....	8 à 10 %	*
* Sujet diabétique NON équilibré.....	> à 10 %	*



CREATININE 8,2 mg/l 7,2 à 12,5
 Cinétique-ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil: ,5 mg/l 72,5 µmol/l 63,6 à 110,5

26/01/21

9,4

BTOLOGTSTE

BOURRIOUAIAT S.

* Page 2 / 3 *

Dr.BOURRIOUAAT Saloua
Pharmacie Laboratoire
YACOUB EL MANSOUR
31,Av Yacoub El Mansour
Guéliz - Marrakech
Tél : 05 24 44 70 60-Fax : 05 24 43 78 98

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACOUB EL MANSOUR

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

BOURRIOUAIAT S.
Pharmacien Biogiste

Marrakech, le 31/05/21

Mr ELAMRANI JAMAL RACHID
170-GRAPPE III-AMELKIS
MARRAKECH

Prescripteur : DR JAWHARI HOURIA



073002636

Dossier N° 210531053 du 31/05/21 - 14H43

ENZYMOLOGIE

	Normales	Antérieurs
TRANSAMINASES S.G.O.T. Cinétique-ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil:3,0 UI/l	17 UI/l 5 à 34	26/11/20 20
TRANSAMINASES S.G.P.T. Cinétique-ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil:6,0 UI/l	19 UI/l inf. à 55	26/11/20 23

BIOLOGISTE

BOURRIOUAIAT S.

* Page 3/3 *

Dr.BOURRIOUAIAT Saloua
Pharmacie Laboratoire
YACOUB EL MANSOUR
31,Av Yacoub EL Mansour
Guéliz - 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 31/05/21

Mr ELAMRANI JAMAL RACHID
170-GRAPPE III-AMELKIS
MARRAKECH

Prescripteur : DR JAWHARI HOURIA

Dossier N° 210531053 du 31/05/21 - 14H43

BIOCHIMIE

GLYCEMIE à jeun.
Enzymatique-ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil:0.025 g/l

1,37 g/l
7,60 mmol/l

Normales
0,80 à 1,15
4,44 à 6,38

Antérieurs
08/03/21
1,54



073002636

BIOLOGISTE

BOURRIOUAIAT S.

Dr.BOURRIOUAIAT Saloua
Pharmacie Laboratoire
YACOUB EL MANSOUR
31,Av Yacoub EL Mansour
Guéliz Marrakech
Tél : 05 24 44 78 60-Fax : 05 24 43 78 98

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



073002636

IDENTIFIANT FISCAL UNIQUE: 69100750
PATENTE 45304015 RC : 40434

CNSS 1195313

INP 073002636

ICE 001527687000052

FACTURE N°: 850531053

Marrakech, le 31/05/21

Mr ELAMRANI JAMAL RACHID
170-GRAPPE III-AMELKIS
MARRAKECH

Prescripteur: DR JAWHARI HOURIA

NATURE DES EXAMENS:

ANALYSES	CODE	COTATION
GLYCEMIE à jeun	0000	B30
HEMOGLOBINE GLYCOSYL	0000	B100
CREATININE	0000	B30
TRANSAMINASES	0000	B100

TOTAL DOSSIER : 348,40 DH

P A Y E E : DH

REGLEMENT :

- 1 : ESPECE
2 : BANQUE

PAYE

RESULTATS EN LIGNE

SUR LE SITE WWW.LABOCONNECT.COM

Dr. BOURRIOUAIAT Saloua
Pharmacie Laboratoire
YACOUB EL MANSOUR
31, Avenue Yacoub EL Mansour
Gueliz - Marrakech
Tél: 0524 44 70 60 - Fax: 0524 43 78 99