

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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-605504

74211

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3120 Société : RAN
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ELAMRANI JADAL Rachid
 Date de naissance : 08-07-1955
 Adresse : 170, G. rappe 3 AMELKIS MARRAKECH
 Tél. : 06 61 18 71 45 Total des frais engagés : 170,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 4/6/2021
 Nom et prénom du malade : El Amrani Jamel Rachid Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : DWID
 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

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Le : 04/06/2021

*Docteur Houda ELAMRANI
Spécialiste Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Med VI Apt. 13 Guelliz
Marrakech - Tél. : 05 24 43 36 62*

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
26/5/2021	Ca	2	G	INP : 07017063
4/6/2021	Ca	2	25200	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Centrale Bd. Mohammed V - Marrakech Tél: 05 24 43 70 60	02 JUN 2021	1122,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BOURRIQUAT Salou Pharmacie Laboratoire YACOB EL MANSOUR 31 Av Yacoub El Mansour Gueliz - Marrakech Tél : 05 24 44 70 60 - Fax : 05 24 43 70 60	31/5/21	B 260	348,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :	
				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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> 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

Docteur Houria O. Jawhari

Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérole - 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 - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le : 4/6/2024

Mr El Amrani Tamel

Radik

1122,00 (374,00 x 3) -

Trajenka 5

1/15

(3 mois)



PHARMACIE CENTRALE

ICE 001606462000046

صيدلية المركز
Sté. Pharmacie Centrale SARL AU
166, Bd. Mohammed V - Marrakech
Tél.: 05 24 43 01 50

Docteur Houria O. JAWHARI
Spécialiste Diabétologie
Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Mohamed V, Apt. 11, Guéliz
Marrakech - Tél.: 05 24 43 36 62

213, شارع محمد الخامس رقم 11, الطابق الثاني - جليلز - مراكش (عمارة الخطوط الملكية الجوية المغربية) - الهاتف : ع. 08 08 39 09 65 / 05 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

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
BOTTU S.A. PPV : 374 DH 00
10010704/01

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

Docteur Houria O. Jawhari

Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérole - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

الدكتورة حورية أ. جوهري

اختصاصية

مراض السكري - أمراض الغدة الهرمونية

لسمنة - الكولسترول - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le :

26/5/2012

M / El Amrani Jamal

Rachid

HB A1c - 6,5

insuline

insuline

Dr. BOURRIQUAIAT 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, Apt 11, 2ème Etage Guéliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc) - Tél C. : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65
Marrakech - Tél. : 05 24 43 56 62

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

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HbA1c 6,1 %

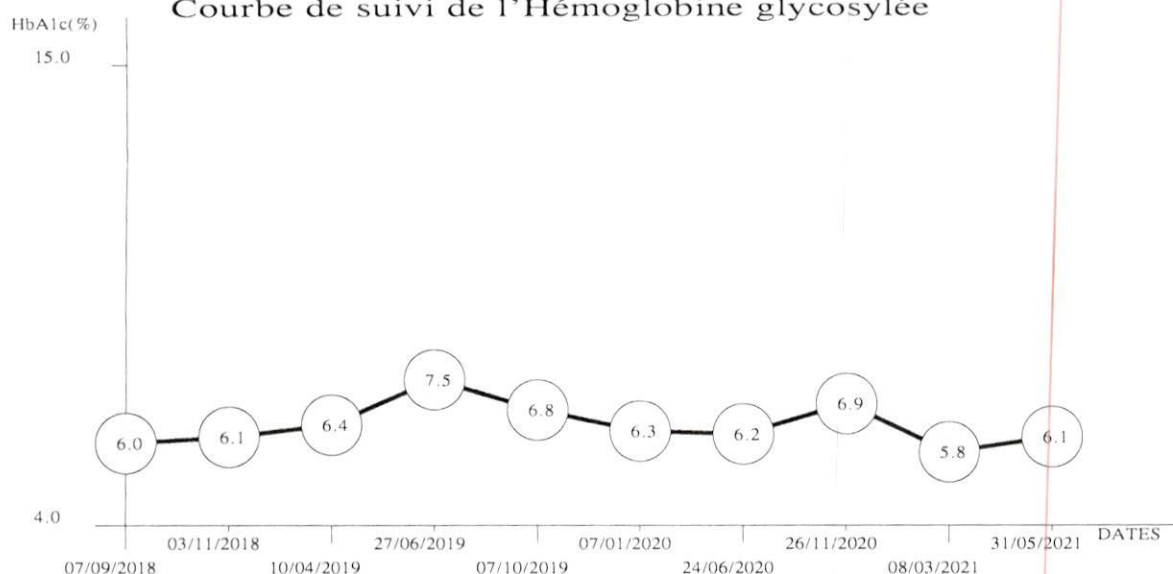
Technique H.P.L.C - ARKRAY ADAMS HA-8180V

08/03/21

5,8

- * 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 % *

Courbe de suivi de l'Hémoglobine glycosylée



CREATININE
Cinétique-ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil:0,5 mg/l

8,2 mg/l
72,5 umol/l

7,2 à 12,5
63,6 à 110,5

26/01/21

9,4

BIOLOGISTE

BOURRIOUAIAT S.

* Page 2/3 *

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

ENZYMOLOGIE

=====

TRANSAMINASES S.G.O.T.
Cinétique-ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil:3,0 UI/l

17 UI/l

Normales

5 à 34

Antérieurs

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



073002636

BIOLOGISTE

BOURRIOUAIAT S.

* Page 3/3 *

Dr. BOURRIOUAIAT Sajoua
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.

* Page 1/3 *

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: 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°: 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
HEMOGLOBYNE 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
Pharmacien Laboratoire
YACOUB EL MANSOUR
31, Avenue Yacoub El Mansour
Gueliz - Marrakech
Tél : 05 24 44 70 60 - Fax : 05 24 43 78 99