

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

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 Eteage 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1323

Société : RAY

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AIT MOUS ALI

Date de naissance : 1963

Adresse : 49, lot Ait Mous Ben Ali

Tél. : 06 68 76 59 30

Total des frais engagés : 1110,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/7/2021

Nom et prénom du malade : Ait Mous Ali Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète insulino-dépendant

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : En cours de suivi

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 : MRC

Signature de l'adhérent(e) : R ACCUEIL

Docteur Houria O. JAWHARI, Spécialiste Diabétologie, Endocrinologie - Nutrition, 213, Av. Med VI App. 11 Guéliz, Casablanca - Tél. : 05 24 43 36 62

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
27/1/2022	2	2	280,00	Docteur Horia O. JANABI Spécialiste Diabète et Endocrinologie - Nutrition Med V1 Apt. 11 Gélyan Tél. : 05 24 43 36 62

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p><i>Pharmacie Mosquée OLM Dr. Aida Attoua Rue Haniza Benou Amr OLM Souissi 2 - Rabat Tél. 0537 63 81 19</i></p>	8/7/22	55000 TNP 121003M

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. Mohamed Marrakech	09-07-2011	340B	505,60

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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'QDF.

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	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
G	
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. A vertical arrow labeled 'H' points upwards, and a horizontal arrow labeled 'D' points to the left. A vertical arrow labeled 'B' points downwards, and a horizontal arrow labeled 'G' points to the right. The teeth are arranged in a curve, with the first molar on the left and the second molar on the right of the curve.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>
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"/>

Docteur Houria O. Jawhari
Spécialiste

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

الدكتورة حرية أ. جوهري

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية
لسمنة - الكوليسترول - الضعف الجنسي
أمراض الثدي - تقصان النمو
التغذية

Marrakech, le :

9/7/2023

Mr Ait Mous Ali

LOT D359834J.3

UT AV 10-2023

PPV 111.00 DH

111.00 DH 111.00 DH

111.00 DH

100 le matin 100 le soir

LOT D359834J.3
UT AV 10-2023
PPV 111.00 DH

LOT D348391G.5
UT AV 08 2023
PPV 111.00 DH

(Bons)

LOT D348391G.5
UT AV 08 2023
PPV 111.00 DH

Dr. Houria O. JAWHARI
Spécialiste Diabétologie
Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Med VI Apt. 11 Guéliz
Marrakech - Tél. : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65

LOT D359834J.3
UT AV 10-2023
PPV 111.00 DH

213 شارع محمد الخامس رم ... سبق الثاني - جلizer - مراكش (عمارة الخطوط الملكية الجوية المغربية) - الهاتف : 08 08 39 09 65 / 05 24 43 36 62 - 213, Avenue Mohamed V, Appt 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

Docteur Houria O. Jawhari
Spécialiste

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

الدكتورة حرية أ. جوهرى

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية
لسمنة - الكوليستروл - الضعف الجنسي
أمراض الثدي - تضمان النمو
التغذية

Marrakech, le :

21/9/2013

Mr. Abdel Mous Ali

HbA1c - 6.1
MS 1694^H
ECBV

AZBIO
Dr. KOUCHA Mohamed
120, rue Med El Bialal - Marrakech
Patente: 45107925 - ICE: 001901681000011
Tél : 05 24 43 57 18

Docteur Houria O. JAWHARI
Spécialiste Diabétologie
Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Med V1 Appt. 11 Guéliz
Marrakech - Tél. : 05 24 43 36 62

213. شارع محمد الخامس رقم 11. الطابق الثاني - جلizi - مراكش (عمارة اقتصاديات المغرب) - الهاتف : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65
213, Avenue Mohamed V, Appt 11, 2^{ème} 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

Dr KOUCHA MOHAMED
Médecin Biologiste

CODE INPE



073062531

FACTURE : 47702

MARRAKECH, le 09/07/2021

Nom et Prénom : AIT MOUS ALI
Prescripteur : Dr. JAOUHARI HOURIA

Référence : 090721 007

BILAN :

GX B 30 + HBAC B 100 + MA B 60 + CBU B 150 + ATBU B 0 +
Prélèvement: 50,00 Dhs

MONTANT NET : 505,60 Dhs Soit 340 B

ARRETE LA PRÉSENTE FACTURE A LA SOMME DE :

Cinq cent cinq Dirhams et soixante centimes

AZBIO
Dr. KOUCHA Mohamed
120, Rue Mohamed El Beqqal - Gueliz - MARRAKECH
Patente: 45107925 IF: 001901681000011
Tel : 05.24.43.57.78

Date du prélèvement: 09/07/2021 à 09h24
Date de naissance : 01/10/1946
Medecin Dr. JAOUHARI HOURIA
Edité le : 09/07/2021

Mr. AIT MOUS ALI
Dossier No 0907 007

BIOCHIMIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

GLYCEMIE A JEUN..... 1,50 g/l (N : 0.70 à 1.10)
Résultat Vérifié
(Methode HEXOKINASE - INDIKO PLUS) 8 mmol/l

Intolérance au glucose: 1.10 g/l à 1.26 g/l
Diabète.....: > 1.26 g/l sur 2 prélèvements

H.B.A.1.C 6,6 %
(Technique HPLC par MINDRAY H50)

CHANGEMENT DE TECHNIQUE LE 28/09/2020

INTERPRETATION :

Normale Entre 2.5 et 6.0
Diabète équilibré Entre 6.0 et 7.0
Diabète déséquilibré ... Supérieure à 7.0

REMARQUE :

Selon les recommandations ANAES, un dosage de microalbuminurie est préconisé au moins une fois par an

CHIMIE URINAIRE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

DIURESE..... 500 ml/24h

MICROALBUMINURIE DE 24H..... 34,3 mg/l (N:<15mg/L)
Résultat Vérifié

Dr. Koucha Mohamed
120, rue Med El Biqual, Marrakech
Patente: 45107925 - ICE: 001901681000011
Tel: 05.24.43.57.78

AZBIO

120, rue Med El Biqual- Marrakech
Patente: 45107925 - ICE: 001901681000011
Tel: 05.24.43.57.78

1 / 2

Réf. REMIC REFERENTIEL EN MICROBIOLOGIE MEDICALE ET PRECIS DE BIOPATHOLOGIE BIOMNIS.

MICROBIOLOGIE

ECBU : En cours d'exécution...

ANTIBIOTIQUE URINAIRE : En cours d'exécution...

DC 1
Bio
120, rue Med El Biqual - Marrakech
Patente: 45107925 - ICE: 001901681000011
Tél: 05.24.43.57.78

2 / 2

AZBIO

120, rue Med El Biqual- Marrakech
Patente: 45107925 - ICE: 001901681000011
Tél: 05.24.43.57.78

Réf. REMIC REFERENTIEL EN MICROBIOLOGIE MEDICALE ET PRECIS DE BIOPATHOLOGIE BIOMNIS.

RESIDENCE M BARKA - 120, Rue Mohamed El Beqqal - GUELIZ - MARRAKECH
Tel : 05.24.43.57.78. - Fax : 05.24.43.25.64 - Email : azbio2017@gmail.com