

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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 - 8ème 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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 042051

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1323 Société : RAH  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : AIT MOUS ALI  
Date de naissance : 1968  
Adresse : 49, lot ANJOU PENANCE - MLK CIT  
Tél : 0668767930 Total des frais engagés : 1219,60 - 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

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 : 21/7/2021  
Signature de l'adhérent(e) :


Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

MUPRAS  
30 SEP. 2021  
ACCUSE  
Docteur Houria B. JAWHARI  
Spécialiste Diabétologie  
Endocrinologie - Nutrition  
213, Av. Med VI Appt. 11 Guelliz  
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 Médecin attestant le Paiement des Actes
27/12	C	2	28200	

**Docteur Houria O. JANNABI**  
 Spécialiste Diabète, Endocrinologie - Nutrition  
 13, Av. Med VI Apt. 21 Guéln  
 Marrakech - Tél. : 05 24 43 36 62

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

**Pharmacie Mosquée OLM**  
 Dr. Aida Attoua  
 rue Hamza el Mou Amr  
 OLM Souissi 2 - Rabat  
 Tél. 0537 63 81 19

9/7/21 55000  
 J.N.P.E.I. 122100371

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

  
 Dr. Aida Attoua  
 05107853111  
 Tél: 05 24 43 57 78

09.07.21 3408 505,60

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

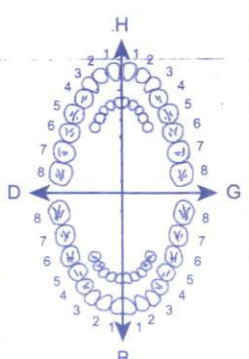
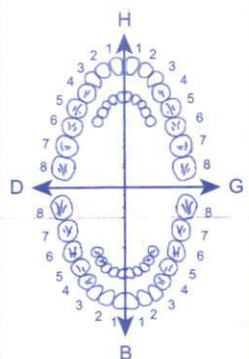
AM PC IM IV

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			
			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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>           H            25533412            00000000            D         </div> <div>           21433552            00000000            G            00000000            35533411            B         </div> </div>		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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 :

9/7/2022

Mr. Ali Mous Ali

Handwritten notes in blue ink: "H u m a l g i n e 75 Kfe"

Handwritten notes in blue ink: "5000"

Handwritten notes in black ink: "70 u le mt / avk", "10 u le 508"

Handwritten notes in black ink: "(30000)"

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

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

LOT D348391G.5  
UT AV 08 2023  
PPV 111.00 DH

LOT D348391G.5  
UT AV 08 2023  
PPV 111.00 DH

LOT D359834J.3  
UT AV 10 2023  
PPV 111.00 DH

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 :

7/7/2017

Mr Ach Mous Ali

HbA1c - G  
M<sub>1</sub> 15 94<sup>H</sup>

ECBU

AZBIO

Dr. KOUCHA Mohamed  
120, rue Med El Biquak - Marrakech

Patente: 45107925 - ICE: 001901681000011  
Tél : 05 24 43 57 78

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



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 PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**Cinq cent cinq Dirhams et soixante centimes**

**AZBIO**  
Dr. KOUCHA Mohamed  
120, rue Mohamed El Beqqal - Marrakech  
Patente: 45107925 - 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 Mohamed El Beqqal - Marrakech  
Patente: 45107925 - ICE: 001901681000011  
Tel: 05 24 43 57 78

**AZBIO**

120, rue Med El Biquat- Marrakech

Patente: 45107925 - ICE: 001901681000011  
Tel: 05 24 43 57 78

**MICROBIOLOGIE**

ECBU : En cours d'exécution...

ANTIBIOGRAMME URINAIRE : En cours d'exécution...

*[Signature]*  
Dr. Mohamed  
120, rue Med El Biquel - Marrakech  
Patente: 45107925 - ICE: 001901681000011  
Tel : 05 24 43 57 78