

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OPTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

aire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

die 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.



MUPRAS

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2992 Société : Royal Air Maroc

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom : BOUCETTA Saida

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 250 + 525 + 4260 = 4935 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 10/09/2021

Nom et prénom du malade : Boucetta Saida Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète + HTA + Dyslipidémie

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 : MRC 20/09/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Docteur Houria O.JAWHARI
Spécialiste Diabétologie
Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Med VI Apt. 11 Guéliz
Marrakech - 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
10/9/91	Ca	2	6	<i>Docteur HASSAN BEN MARRAKCHI Specialist in Endocrinology 213, av. Med VI APR 1991 Marrakech Tel : 05 24 36 36 36</i>
20/9/91	Ca	1	950,00	<i>Hassan O.JAWHARI Endocrinologist Nutrition Diabetologie 11 Guéliz</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou de Fournisseur		Date	Montant de la Facture
Mme. MEGZARI Zineb Docteur en Pharmacie Abbad Sakar, Unité II Bd. Ariha N° 67. Marrakech - Tél : 05 24 31 21 73 ICE : 001504329000024 INPE : 072011018		20/09/2021	4262,35

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Abdelkrim CHRAZI Pharmacien Biostatisticien	13/09/2012	B30 + B100 + B100 + B90 + B60 + P.C.A. 10%	525,00 D.H.

AUXILIAIRES MEDICAUX

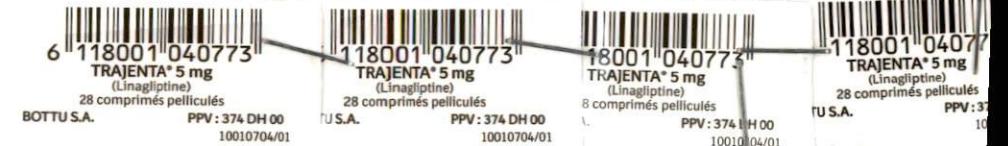
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

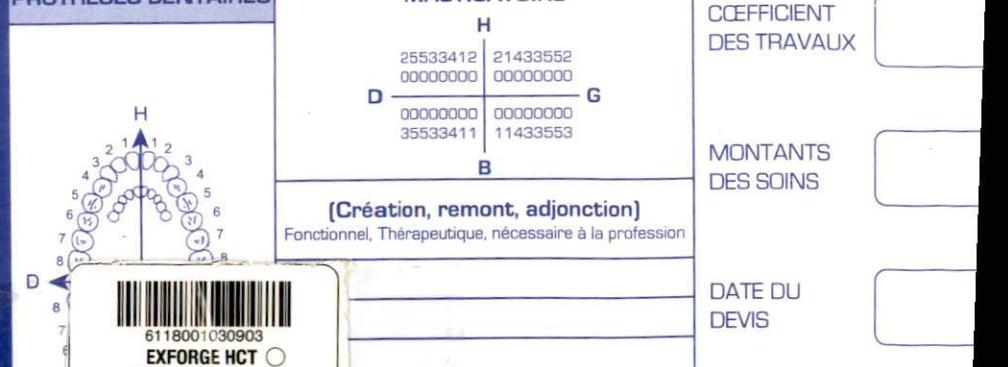
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important

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



PROTHESES DENTAIRES



MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la professio

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

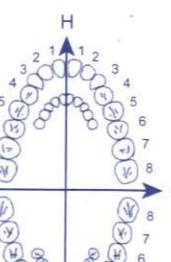
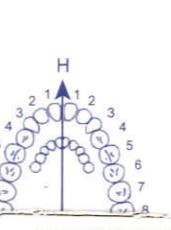
MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
191	Ca	t	6	Docteur HOUSSA O.JAWHARI Spécialiste en Diabète et Nutrition Endocrinologue 213, av. Med Vt Al Massira Marrakech Tel : 05 24 31 36 62
191	Ca	t	959,00	Houssia O.JAWHARI Spécialiste en Diabète et Nutrition Av. Dr. M. Guéliz Tel : 05 24 36 62

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Docteur	Spécialité	Endocrinolo gy AV. Med VI A 2111 Marrakech - Tel. : 05 24 31 21 73
et du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ACI ARIHA EGZARO Zineb en Pharmacie Unité II Bd. Ariha N° 67 Tél : 05 24 31 21 73 1504329000024 E : 072011018	20/03/2021	4260,- ⁵⁰

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Nom 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'ODF.																
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX												
																
																
																
PROTHESES DENTAIRES																
																
																
MASTICATOIRE																
																
<p style="text-align: center;">H G</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>					25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B	
25533412	21433552															
00000000	00000000															
D																
00000000	00000000															
35533411	11433553															
B																
<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																

57,80 x 3 - LD - N° 10 (3 mois)

LOT : 210736

EXP : 05/2024

PPV : 57,80DH

LOT : 210734

EXP : 04/2024

PPV : 57,80DH

LOT : 201669

UT / AV : 11/2023

PPV : 57,80DH

744,00 - Latex solo-star (3 mois)

14 U/j

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebâ Casablanca
Lantus 100U/ml, inj bte sty
P.P.V : 744,00 DH

6 116001 081615

28,80 28,80 28,80

PHARMACIE ARIHA
Mme. MEGZARI Zineb
Docteur en Pharmacie
Sidi Abdellah Sakkal, Unité II Bd. Arika N° 67
Marakech - Tel : 05 24 31 21 73
ICP : 001504329000024
INPE : 072011018

PPV
LOT
PER

PPV
LOT
PER

PPV
LOT
PER

Doliprane

28,80

PPV: 10DH30
PER: 03/24
LOT: K934

70,00 x 10

TOTAL: 1.967,90



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



Docteur Houria O. Jawhari

Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérol - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

الدكتورة حرية ذ. جوهرى

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

السمنة - الكوليسترون - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le :

10/9/2011

Ave Boucetta Sain

HSAIC

nicette - Trans

ECBV

Laboratoire Nakku
Dr. Abdelkrim CHARRAD
Pharmacien Biologiste

Docteur Houria O JAWHARI
Spécialiste Diabétologie
Endocrinologie Nutrition
113, Av. Mad V, Appt 11 Guéliz
Marrakech - Tel : 05 24 43 36 62

213, شارع محمد الخامس رقم 11، الطابق الثاني - جلز - مراكش (المملكة المغربية) - الهاتف : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65

IF : 68905120 - ICE : 001629132000026 - INP : 071117063

LABORATOIRE "NAKHIL" مختبر النخيل للتحليلات الطبية
D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

CHARRAT Abdelkarim
Pharmacien Biologiste

الشراط عبد الكرم
صيدلي ببولوجي

INPE :
073002735

R.C : 36 218 - IF:69100730
I.C.E : 0016 0986 5000 024

Madame BOUCETTA SAIDA

6LB5239

MUPRAS

Facture N° : 48863

Prescripteur : Docteur JAWHARI HOURIA

Analyses Effectuées Le 13/09/2021

Prélèvements

0 dh

Créatinine	b : 30
transaminases	b : 100
Hémoglobine glycosylée	b : 100
Cytobactériologie des urines	b : 90
Antibiogramme	b : 60

TOTAL_B : b 380

TOTAL DOSSIER : 525 dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CINQ CENT VINGT CINQ DHS

Laboratoire Nakhil
Dr. Abdelkrim CHARRAT
Pharmacien Biologiste

Laboratoire Nakhil
Dr. Abdelkrim CHARRAT
Pharmacien Biologiste

LABORATOIRE "NAKHIL" مختبر النخيل للتحليلات الطبية

D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

CHARRAT Abdelkarim
Pharmacien Biologiste

الشراط عبد الكريم
صيدلي بيولوجي

Prélèvement du : 13/09/2021

Edition du : 14/09/2021



6LB5239

Madame BOUCETTA SAIDA

Dossier n° : KID830219

L9D9653

Dr. JAWHARI HOURIA

Page : 13/09/2021

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTO-BACTERIO DES URINES

EXAMEN MACROSCOPIQUE :

- Aspect..... : Clair
Culot..... : Peu Abondant

EXAMEN CHIMIQUE :

- pH..... : 6
Glucose..... : Néant
Proteines..... : Néant
Sang..... : Néant

EXAMEN CYTOLOGIQUE :

- Cellules..... : 6000 /ml
Hématies..... : Rares
Leucocytes..... : 6000 /ml
Cristaux..... : Néant
Cylindres..... : Néant

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE :

- Examen direct..... : Présence de Nombreuses levures
Culture sur saboraud..... : Candida Albicans
Culture Usuelle..... : AUCUN DEVELOPPEMENT

Laboratoire Nakhil
Dr. Abdelkrim CHARRAT
Pharmacien Biologiste

LABORATOIRE "NAKHIL" مختبر النخيل للتحاليل الطبية

D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

CHARRAT Abdelkarim
Pharmacien Biologiste

الشراط عبد الكرم
صيدلي بيولوجي

Prélèvement du : 13/09/2021

Edition du : 13/09/2021



6LB5239

Madame BOUCETTA SAIDA

Dossier n° : KID830219

L9D9653

Dr. JAWHARI HOURIA

Page : 1/3 13/09/2021

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédants
Créatinin..... : 8.02 soit..... : 71	mg/l μmol/l	(5-9)	7.70 : 04/09/2020
Transaminases SGOT/ASAT..... : 15.40 Transaminases SGPT/ALAT..... : 19.60	U/l à 37°C	(< à 40)	12.80 : 04/09/2020
Hémoglobine glycosylée..... : 7.40 (Technique : HPLC)	U/l à 37°C % (4-6)	(< à 41)	10.60 : 04/09/2020 7.30 : 07/06/2021

Laboratoire Nakhil
Dr. Abdelkarim CHARRAT
Pharmacien Biologiste



ICE
001504329000024

صيدلية أريحا

Pharmacie ARIHA

Mme MEGZARI Zineb

مگازاری زینب

Docteur en Pharmacie

FACTURE N° 0001522

Marrakech, le 20/03/2021

Mr. Mme BOUCETTA Saida

Quantité	Désignation	P. U	P. Total
10	Brumellette Bionime GS 300	70,00	700,00
			700,00

PHARMACIE ARIHA

Mme. MEGZARI Zineb

Docteur en Pharmacie

Sidi Abbad Sakar, Unité II Bd. Ariha N° 67

Marrakech - Tél : 05 24 31 21 73

ICE : 001504329000024

INPE : 072011018

Lotissement Sidi ABBAD SAKAR - Unité Sup. II N° 67 - Marrakech
Tél. : 05 24 31 21 73