

# 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

- Reclamation : 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**



## Déclaration de Maladie

N° P19- 0046975

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 545 Société : MD 107917

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FAKKAR Milouda

Date de naissance : 1-1-1953

Adresse : ISSIC N° 179 Manoketch

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Docteur Houria O. JAWHARI**  
Spécialiste Diabétologie  
Endocrinologie - Nutrition  
213, Av. Med VI Appt. 11 Gueliz  
Marrakech - Tél. : 05 24 43 86 62

Date de consultation : 1/6/2022

Nom et prénom du malade : F. KKK. Milouds Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : D. NID + diabète

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 : M.R.K. Le : 1/6/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature attestant le paiement des honoraires
17/05/22	Consultation	1	6	
16/06/22	Consultation	2	250,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE ISSIL Rue Abbas Boui Abdelmoutalib N°01 Issil, Marrakech Tél: 05 24 30 34 960	01/06/2022	114,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Dr. Laila Zouaghi Etablissement Dar Aïbir Wallissane, Immeuble à côté du CHU Mohammed VI - Marrakech Tél: 05 24 30 12 82/09 09 - Fax: 05 24 30 49 14	22/05/22	B 180	490

# AUXILIAIRES MEDICAUX

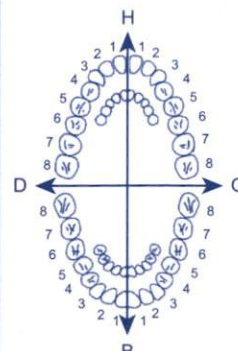
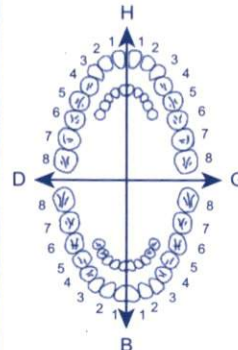
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																							
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		H																					
	25533412	21433552																						
	00000000	00000000																						
	D		G																					
	00000000	00000000																						
	35533411	11433553																						
	B																							
	[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 :

27/5/99

Mme FAKKAL Milouds

Westim + DFC

TSHs - Amigues

HLA

Laboratoire d'analyses Médicales

DAR EL-BALEK

Dr. ZOUHRA Laila

Inter 2010 - 05 24 30 09 05 / 05 24 30 09 05

Tel. : 05 24 30 09 05 / 05 24 30 09 05

Docteur Houria O. JAWHARI

Spécialiste Diabétologies - Nutrition

Endocrinologie - Tél. : 05 24 30 09 05

213, Av. Med VI Apt. 11 Gueliz

Marrakech - Tél. : 05 24 30 09 05

08 08 39 09 65 / 05 24 43 36 62. ع. الهاتف : (طائرة الخطوط الملكية الجوية المغربية) - الهاتف : 08 08 39 09 65

213, Avenue Mohamed V, Apt 11, 2ème Etage Gueliz - 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

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 :

16/12

Mr FAKKAL M. Loula

107.60 - Stang (S)  
1 p x 3

13.40 x 5 - Lido (S)  
1 p x 5

6.80 x 5 - Lido (S)  
1 p x 5

103.40 x 5 - Tahar 20  
1 p x 5

140.00 3 - 800 20  
1 p x 5

PHARMACIE ISSIL  
Rue Ahmed Ibn Hanbal  
N° 91 Issil - Marrakech  
Tél: 05 24 31 20 44

Cineis

Docteur Houria O. JAWHARI  
Spécialiste Diabétologie - Nutrition  
Endocrinologie - 11 Guéliz  
113 Av. Mohamed V - Tél: 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

LOT 212861  
EXP 11 2024  
PPV 107.60

Stagid® 700 mg  
100 comprimés sécables



6 118000 021292

UT AV.: 01 2025  
P.P.V.  
LOT N°: 103 40  
FW 7215 10340

UT. AV.: 01 2025  
P.P.V.  
LOT N°: 103 40  
FW 7216

LOT: 211318  
PER: 04-2024  
PPV: 140,00DH

OEDES 20mg  
56 gélules



6 118000 082026

OEDES 20mg  
56 gélules



6 118000 082026

LOT: 211147  
PER: 04-2024  
PPV: 140,00DH

OEDES 20mg  
56 gélules



6 118000 082026

P.P.V.  
01 2025  
103 40  
FW 7215

P.P.V.  
01 2025  
103 40  
FW 7216

P.P.V.  
01 2025  
103 40  
FW 7216

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

7862160336

# LABORATOIRE DAR ALBIR D'ANALYSES MEDICALES



Docteur LAILA ZOUGAGHI  
MEDECIN BIOLOGISTE

- \* Médecin biologiste spécialisée en analyses de laboratoire
- \* Ex-Professeur à la Faculté de Médecine de Marrakech
- \* Diplômée en Mycologie Médicales Institut Pasteur (Paris)
- \* Attestation de formation spécialisée en Biochimie (Montpellier)
- \* Attestation de formation spécialisée en Biologie Moléculaire (Marseille)

FACTURE N° : 220500506

Marrakech le 30-05-2022

Mme MILOUDA FAKKAR

Code Patient : 1705300033

Date de l'examen : 30-05-2022

Demande N° : 2205300100

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E10	E
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
	Hémoglobine glyquée (HPLC)	B110	B
	Thyreostimuline (TSH us)	B250	B

Total des B : 480

TOTAL DOSSIER : 490 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
quatre cent quatre-vingt-dix dirhams

LABORATOIRE DAR ALBIR  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr Laila ZOUGAGHI  
Etablissement Dar Albir Walihsane, Immeuble « Q », Hay Mohammadi (près du C.H.U. Mohamed VI) – Amerchich – MARRAKECH  
à côté du CHU Mohammed VI - Marrakech  
Tél : 05 24 38 12 82 / 09 09 - Fax : 05 24 38 49 14



# مختبر دار البر للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE DAR ALBIR D'ANALYSES MEDICALES



- Médecin biologiste spécialisée en analyses de laboratoire
- Ex-Professeur Assistant à la Faculté de Médecine de Marrakech
- Diplômée en mycologie médicale à l'Institut Pasteur de Paris
- Attestation de Formation Spécialisée en biochimie (Montpellier)
- Attestation de Formation Spécialisée en biologie-moléculaire (Marseille)

الدكتورة ليلي الزوڭاغي  
طبيبة إحيائية

Docteur Laïla ZOUGAGHI

Médecin biologiste

Dossier ouvert le : 30-05-2022  
Prélèvement du 30-05-2022 à 12:31 (au labo)  
Né(e) le : 01-01-1953 (69 ans)  
Edité le : 30-05-2022 à 17:33

Patient : **Mme FAKKAR MILOUDA**  
Prescripteur : **Docteur JAWHARI Houria**  
N° de dossier : 2205300100  
Code patient : 1705300033



Page 1 / 1

### Compte Rendu d'Analyses

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

(Analyseur ROCHE Diagnostics et TOSOH HPLC)

Hémoglobine glyquée :	<b>7.87</b> %	(4.00-6.30)
Acide Urique :	55.39 mg/l 329.57 µmol/l	(24.00-57.00) (142.80-339.15)
Urée :	0.24 g/l 4.00 mmol/l	(0.17-0.48) (2.83-8.00)

02-01-2020

Créatinine :	5.99 mg/l 53.01 µmol/l	(5.00-9.00) (44.25-79.65)	4.67
--------------	---------------------------	------------------------------	------

Débit de filtration glomérulaire : (Formule MDRD: Modification of the Diet in Renal Disease)	105.6 ml/min/1.73m <sup>2</sup>	141.5
---	---------------------------------	-------

Valeurs de référence:  $\geq 60$  mL/min /1.73 m<sup>2</sup>

NB : le débit de filtration glomérulaire diminue de 0.5 à 1 mL/min/1.73m<sup>2</sup> par an

Cholestérol total :	1.34 g/l 3.47 mmol/l	(<2.00) (<5.17)
---------------------	-------------------------	--------------------

## BILAN ENDOCRINIEN

TSHus (Thyreostimuline Ultra-Sensible) :	3.27 µUI/ml	(0.27-4.20)
---	-------------	-------------

(Technique électrochimiluminescence / COBAS e411)

\*(Changement de trousse de réactif depuis le 20/04/2021)

\*Les antécédents ne sont plus édités sur le compte rendu

La prescription médicale a été modifiée par le (la) patient(e): ajout du dosage de l'urée, créatinine et cholestérol total sanguins .

Demande validée biologiquement par : Dr. ZOUGAGHI Laïla

Laboratoire d'analyses Médicales  
DAR ALBIR  
Dr. ZOUGAGHI Laïla  
Imm. Dar Al Bir Walihsane, Résidence U. Amerchiche  
Marrakech - Tél/Fax : 05 24 30 12 82  
05 24 30 09 09 / Fax : 05 24 30 49 14

Tél : 05 24 30 12 82 - 05 24 30 09 09 / Fax : 05 24 30 49 14

Etablissement Dar Albir Walihsane, immeuble «Q», Hay Mohammadi (près du C.H.U. Mohamed VI) - Amerchich - MARRAKECH

E-mail : labodaralbir@gmail.com

Patente 67095347 - Ident. Fiscal 69195312 - CNSS 9695779 - ICE 001611920000023