

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° P19- 045407

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1323 Société : RAN 130579
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ALMAUS Ali
 Date de naissance : 19/06/1979
 Adresse : 49, lot Aleiouy Kenzania MLE 04
 Tél. : 0668765930 Total des frais engagés : 1845 = Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Houria O. JAWHARI
Spécialiste Diabétologie
Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Med VI Appt. 11 G2éiz
Marrakech - Tél. : 05 24 43 36 62

Date de consultation : 13/6/2022
 Nom et prénom du malade : ALMAUS 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 : 13/6/2022

Signature de l'adhérent(e) :



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
13/06/22	Ca	2	950,00	

Docteur Houria O. EL HAJI
 Spécialiste Diabète - Nutrition
 Endocrinologie - Médecine
 213, Av. Med VI App. 11 9
 Marrakech - Tél. : 05 24 43 30 62

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Mosquée OLM Dr. Aïda Alioua Rue Hamza Bou Amr - O.M. Soudis 2 - Rabat Tél. : 0537 63 81 19	13/06/22	777,00



ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales EL WARA Dr. Charles EL WARA 50, Angle Charles EL WARA - Rabat - Tél/Fax: 05 24 43 30 62	02/09/22	83,00 = 519,20 m	

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			
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 35533411 11433553 B			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"/>

[Création, remont, adjonction]
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 : 13/6/19

M. Ait Mous Ali

11100 X7
777,00
Hamalgin 75 Kben

180 le mat

80 le soir

avant
9h

Pharmacie Mosquée OLM
Dr. Aida Alioua
rue Hanga Bnou Amr -
OLM Souissi - Rabat
Tél : 0537 83 81 19

3 mois

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

LOT D395788P.6
UT AV 12 2023
PPV 111.00 DH

LOT D395788P.8
UT AV 12 2023
PPV 111.00 DH

LOT D395788P.4
UT AV 12 2023
PPV 111.00 DH

LOT D395788P.4
UT AV 12 2023
PPV 111.00 DH

LOT D395788H.6
UT AV 12 2023
PPV 111.00 DH

LOT D395788P.8
UT AV 12 2023
PPV 111.00 DH

LOT D475647C.5
UT AV 10 2024
PPV 111.00 DH

Docteur Houria O. Jawhari

Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérole - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

الدر كثررة حريرة أ. جوهري

اختصاصية

مراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

لسمنة - الكولسترول - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le :

Mr. Ait Mous Ali

HSA, C

Guélim

15 HUS.

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

213, شارع محمد الخامس رقم 11، الطابق الثاني - جليز - 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 Guélim - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc) - Tél. C. : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65

IF : 68905120 - ICE : 001629132000026 - INP : 071117063

Laboratoire d'Analyses Médicales EL WAFAA

Dr. SLASSI MARIA -Pharmacien Biologiste

50, Angle charie EL Haouz et ouled Hriz-Rabat Tél 0537-63-19-82

Bactériologie , Hématologie, Biochimie

Pat.:

I.F.:

Facture 38538

RABAT Le : 02/09/2022

Analyses effectuées le: 02/09/2022

Pour.....: **Mr. AIT MOUSS ALI**

Sur prescription du :Dr HOURIA O.JAWHARI

Code.....: 1HB8015



Organisme.....:

Bilan:

HBA1C=B100 CRE=B30 TSH=B250

Total : B 380

Montant Net : 519.20 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CINQ CENT DIX NEUF Dhs 20 Cts

ICE: 002070636000042
IF: 34506160
INPE: 103001939

Laboratoire d'analyses
Médicales EL Wafaa
Dr. SLASSI MARIA
50, Angle Charie EL Haouz Ouled Hriz
- Rabat - Tel/Fax: 0537-63-19-82

Laboratoire d'Analyses Médicales EL WAFAA

Dr. SLASSI MARIA -Pharmacien Biologiste

50, Angle charie EL Haouz et ouled Hriz-Rabat Tél 0537-63-19-82

Bactériologie , Hématologie, Biochimie

Prélèvement du : 02/09/2022

Référence : 209020723

Edition du : 02/09/2022



1HB8015

Patient : **Mr. AIT MOUSS ALI**

Médecin: **Dr. HOURIA O.JAWHARI**

BIOCHIMIE

DOSAGE HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE

AUTOMATE D10/BIORAD

HBA1C..... **5.9** %
(chromatographie liquide haute performance(HPLC))

Interpretation:

4.0 à 6.5% : Etat non diabétique ou diabète très équilibré
> 7.5 % : Mauvais équilibre glycémique

CREATININE..... **13.2** mg/l (7 à 14)

HORMONOLOGIE

T.S.H (THYR.STIMU.HORM.) **0.41** μ IU/ml 0.26(04/01/22)

Euthyroidie: 0.25- 5 μ IU/ml

Hyperthyroidie:< 0.15 μ IU/ml

Hypothyroidie:> 7 μ IU/ml

Laboratoire d'analyses
Médicales EL Wafaa
Dr. SLASSI MARIA
50, Angle charie EL haouz Ouled Hriz
- Rabat - Tél/fax: 0537.63.19.82