

## 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 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.

### 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.



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0006036

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 946 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Fatima

Date de naissance :

Adresse :

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 Guéliz  
Marrakech - Tél. : 05 24 43 36 62

Date de consultation : 17/11/19

Nom et prénom du malade : Igouzoulene Fatima Age :

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

Nature de la maladie : 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 : Marrakech Le : 17/11/19

Signature de l'adhérent(e) :

### Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant la réalisation des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 21/11/19        | Ca                | 2                     | 950,00                          |   |
|                 |                   |                       |                                 |   |
|                 |                   |                       |                                 |   |
|                 |                   |                       |                                 |   |

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

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

صيدلية المرديفة  
PHARMACIE MORDIF  
El Mouzailles Apt 600  
Zmm. A 9 N° 3-A Marrakech  
Tél : 05 24 33 23 46  
INPE : 072044233

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

مختبر الأحباس  
LABORATOIRE ALAHBASS  
Dr. Amine ABOUFIRASS  
Bous Av. Hassan II - Mb Boukkala - Marrakech  
Tél : 05 24 43 21 40 - Fax : 05 24 43 42 78  
INP : 073001471

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

AM PC IM IV

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

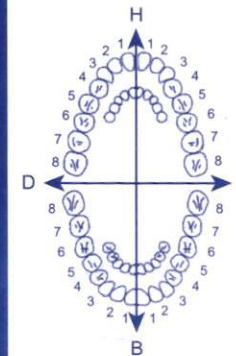
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D G  
00000000 00000000  
35533411 11433553  
B

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

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

د. كنورة حورية أ. جوهري

اختصاصية

مراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

لسمنة - الكولسترول - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le :

17/11/19

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH



Mme Izoungoulene Fatima

13,40x6

15x50

6x50

6,80x6

15x50

114,10x6

5 (6 mois)

805,80

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH



Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH



Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH



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

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH



Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH



08 08 39 09 65/05 24 43 36 62 ع. الهاتف : 11, الطابق العلوي - جليز - مراكش (عمارة الخطوط الملكية الجوية المغربية) - الهاتف : 08 08 39 09 65

213, Avenue Mohamed V, Apt 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



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

7862160335

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

7862160336

Lot 24451  
Exp 07 2021  
Fab: 08 2021

Lot 14404  
Exp 02 2024  
Fab: 03 2021

Lot 24451  
Exp 07 2024  
Fab: 08 2021

Lot 14405  
Exp 02 2024  
Fab: 03 2021

Lot 14403  
Exp 01 2024  
Fab: 02 2021

Lot 24451  
Exp 07 2024  
Fab: 08 2021

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

7862160336

Docteur Houria O. Jawhari

Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérole - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

الدرستورة حورية أ. جوهري

اختصاصية

مراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

لسمنة - الكولسترول - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le : 17/11/2019

Mme Igouzoulene Fatima

TSHs

HbA<sub>1c</sub> - G

Acidémie

Trass

مختبر الأحباس  
LABORATOIRE AL AHBASS  
Dr. Amine ABOUFIRASS  
Imm. Habous Av Hassan II, Bab Boukkala - Marrakech  
Tél : 05 24 43 62 12 - 05 24 43 62 13 - Fax : 05 24 43 42 75

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

213, شارع محمد الخامس رقم 11، الطابق الثاني - جليز - مراكش (محطة الخطوط الملكية الجوية المغربية) - الهاتف : 08 08 39 09 65 / 05 24 43 36 62

213, Avenue Mohamed V, Appt 11, 2<sup>ème</sup> 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

# Laboratoire d'Analyses Médicales AL AHBASS

**Dr.Amina ABOUFIRASS**

- Pharmacien Biologiste -

Diplômée des Facultés de Pharmacie de Nancy et Montpellier - France  
Immunologie & Hématologie & Parasitologie & Biochimie  
& Bactériologie & Biologie de la Reproduction

**Laboratoire AL AHBASS**

10 Imm.Habous. Av.Hassan II.Bab Doukkala - Marrakech  
Tél : 0524 43 02 12 Fax : 0524 43 42 79  
TP: 45111982 CNSS : 1202530 IF: 207588  
INP : 073001471

## Facture

N° facture 2022-3296

Date 21/11/2022

Patient Mme IGOUZOULENE Fatima

Date prélèvement : 21/11/2022

| Analyses                             | Valeur en B | Montant       |
|--------------------------------------|-------------|---------------|
| GLYCEMIE A JEUN                      | 30          | 40,20         |
| HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C              | 100         | 134,00        |
| ACIDE URIQUE                         | 30          | 40,20         |
| SGOT/ASAT aspartate aminotransférase | 50          | 67,00         |
| SGPT/ALAT alanine-aminotransférase : | 50          | 67,00         |
| TSH-us : Thyréostimuline-Hormone     | 250         | 335,00        |
| <b>Total B</b>                       | <b>510</b>  | <b>683,40</b> |
| <b>APB</b>                           | <b>1,0</b>  | <b>10,00</b>  |
| <b>Majoration de garde</b>           |             |               |
| <b>Total</b>                         |             | <b>693,40</b> |

Remise : 35%

Total avec Remise : 450,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre cent cinquante dirhams\*\*\*

مختبر الأحباس  
LABORATOIRE AL AHBASS  
Dr. Amina ABOUFIRASS  
Imm. Habous Av. Hassan II Bab Doukkala - Marrakech  
Tél : 05 24 43 02 12 - 05 24 43 42 79 - 05 24 43 81 83 - Fax : 05 24 43 42 75

# Laboratoire d'Analyses Médicales AL AHBASS

**Dr.Amina ABOUFIRASS**

- Pharmacien Biologiste -

Diplômée des Facultés de Pharmacie de Nancy et Montpellier - France  
Immunologie & Hématologie & Parasitologie & Biochimie  
& Bactériologie & Biologie de la Reproduction

**Laboratoire AL AHBASS**

10 Imm.Habous. Av.Hassan II.Bab Doukkala - Marrakech

Tél : 0524 43 02 12 Fax : 0524 43 42 79

TP: 45111982 CNSS : 1202530 IF: 207588

INP : 073001471

Marrakech, le 21/11/2022

Code Patient : 19-01040

## Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 211122-053 Pvt du: 21/11/2022 11:13

Nom : Mme IGOUZOULENE Fatima

Demandé par Dr : JAWHARI



Page : 1/2

### ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

|   |               |  | Valeurs Usuelles   | Antériorité     |
|---|---------------|--|--------------------|-----------------|
| GLYCEMIE A JEUN :   | 0,95 g/l      |  | ( 0,7 - 1,1 )      | 0,96 (16/05/22) |
| (Technique : Glucose oxydase/Peroxydase/HITACHI 911 )   | 5,27 mmol/l   |  |                    | 0,98 (08/03/22) |
|   |               |  |                    | 0,72 (18/06/19) |
|   |               |  |                    | ~~~~            |
| HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE :  | 5,80 %        |  | ( 4,5 - 6,3 )      | 5,90 (16/05/22) |
| ( Technique : HPLC ADAMS)   |               |  |                    | 5,80 (08/03/22) |
|   |               |  |                    | 5,80 (12/11/21) |
|   |               |  |                    | 6,10 (22/06/21) |
|   |               |  |                    | ~~~~            |
| Les valeurs usuelles sont de 4.5 à 6.3 % lorsque les glycémies sont normales.                                   |               |  |                    |                 |
| Les études modernes ont montré que le diabète est :   |               |  |                    |                 |
| bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 %  |               |  |                    |                 |
| * moyennement lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 %  |               |  |                    |                 |
| * mal équilibré au-delà de 8 %  |               |  |                    |                 |
| * À l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes. |               |  |                    |                 |
| ACIDE URIQUE :  | 60,00 mg/l    |  | ( 26 - 60 )        | 60 (08/03/22)   |
| (Technique : Uricase Peroxydase/HITACHI911 )  | 357,00 µmol/l |  | ( 178,5 - 416,5 )  |                 |
| SGOT/ASAT aspartate aminotransférase :  | 18,00 UI/l    |  | ( Inférieur à 40 ) | 20 (08/03/22)   |
| (Technique : Cinétique IFCC/HITACHI 911 )   |               |  |                    | 20 (12/11/21)   |
|   |               |  |                    | 20 (02/11/21)   |
|   |               |  |                    | 18 (22/06/21)   |
|   |               |  |                    | ~~~~            |
| SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :  | 24,00 UI/l    |  | ( Inférieur à 45 ) | 18 (08/03/22)   |
| (Technique : Cinétique IFCC/HITACHI 911 )   |               |  |                    | 18 (12/11/21)   |
|   |               |  |                    | 24 (02/11/21)   |
|   |               |  |                    | 20 (22/06/21)   |
|   |               |  |                    | ~~~~            |

مختبر الأحياس  
LABORATOIRE AL AHBASS  
Dr. Amina ABOUFIRASS  
Imm. Habous Av. Hassan II. Bab Doukkala - Marrakech  
Tél : 05 24 43 02 12 - 05 24 43 42 79 • Fax : 05 24 43 42 79



# Laboratoire d'Analyses Médicales AL AHBASS

**Dr.Amina ABOUFIRASS**

- Pharmacien Biologiste -

Diplômée des Facultés de Pharmacie de Nancy et Montpellier - France

Immunologie & Hématologie & Parasitologie & Biochimie

& Bactériologie & Biologie de la Reproduction

**Laboratoire AL AHBASS**

10 Imm.Habous. Av.Hassan II.Bab Doukkala - Marrakech

Tél : 0524 43 02 12 Fax : 0524 43 42 79

TP: 45111982 CNSS : 1202530 IF: 207588

INP : 073001471

**Mme IGOUZOULENE Fatima**

**Dossier N° : 211122-053**

**Page : 2/2**

## ANALYSES HORMONALES

|  |   | Valeurs Usuelles | Antériorité      |
|--|---|------------------|------------------|
| TSH-us : Thyroestimuline-Hormone                 | : | 1,08 $\mu$ UI/ml | ( 0,25 - 5 )     |
| (Technique : IMMUNOENZYMATIQUE VIDAS Biomérieux) |   |                  | 0,98 (30/05/22)  |
|  |   |                  | <0,05 (08/03/22) |
|  |   |                  | 0,78 (12/11/21)  |
|  |   |                  | 0,45 (22/06/21)  |
|  |   |                  | ~~~~             |

*Nous vous remercions de votre confiance*

***Le Biologiste***

مختبر الأحباس  
LABORATOIRE AL AHBASS  
Dr. Amina ABOUFIRASS  
Imm. Habous Av. Hassan II. Bab Doukkala - Marrakech  
Tél : 05 24 43 02 12 - 05 24 43 42 79 - Fax : 05 24 43 42 79