

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.



Déclaration de Maladie

N° M20- 0001729

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2992 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BAUCETTA Saida

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 250 + 42.67 + 320 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 28/13/23

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 : Marrakech Le : 28/13/23

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien
24/3/23	G	2	5	
28/3/23	G	2	250,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE ARIHA Mme. MEZARI Zineb Docteur en Pharmacie Abbad Sakar, Unité II Bd. Arina N° 87 Marrakech - Tél : 05 24 31 21 73 ICE : 001504329000024 INPE : 072011018	28/3/2023	4267,75

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire Médicales "NABUL" NAKHIL Av. Yacoub el Makhoul Tél : 0524 44 19 57	27/3/23	Bleu + B30 + B50x2 + B60 + PLS	320,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	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
<div> <div>LOT : 230053 EXP : 01/2026 PPV : 57.80DH</div> <div>LOT : 230052 EXP : 01/2026 PPV : 57.80DH</div> <div>LOT : 230051 EXP : 01/2026 PPV : 57.80DH</div> <div>LOT : 220580 EXP : 04/2025 PPV : 57.80DH</div> </div>			
<div> <div>Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat - R.P.1 Ain Sebaa Casablanca Lantus Solostar 100U/ml inj b1 Sty 3ml P.P.V : 152,50 DH 6 118001 081608</div> <div>sanofi-aventis Maroc Route de Rabat - R.P.1 Ain Sebaa 20250 - Casablanca LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5 P.P.V : 744DH00 6 118001 081615</div> <div>Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat - R.P.1 Ain Sebaa 20250 - Casablanca APIDRA SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5 P.P.V : 439DH00 6 118001 081639</div> <div>6 118001 040773 TRAJENTA 5 mg (Linagliptine) 28 comprimés pelliculés BOTTU S.A. PPV : 374 DH 00 10010704/01</div> </div>			
<div> <div>LOT 223834 2 EXP 11 2024 PPV 153.40 DH</div> <div>LOT 222028 1 EXP 06 2024 PPV 153.40 DH</div> </div>			
<div> <div>6118001030903 EXFORGE HCT 10mg/160mg/25mg 28 comprimés pelliculés PPV : 310.00 DH</div> <div>6118001030903 EXFORGE HCT 10mg/160mg/25mg 28 comprimés pelliculés PPV : 310.00 DH</div> <div>6118001030903 EXFORGE HCT 10mg/160mg/25mg 28 comprimés pelliculés PPV : 310.00 DH</div> </div>			

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

مراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية
لسمنة - الكولسترول - الضعف الجنسي
أمراض الثدي - نقصان النمو
التغذية

Marrakech, le : 28/3/93

Mme Bouatta Saïb

57,80 x 4 - Nol 10 : 199 desor (4 mois)
744,00 - Latus solostar (4 mois)
12,5 - T.S.V.P.

190 / 5

439,00 - Apibla solostar (4 mois)

10-10-0 / 5 aut 75

374,00 - Trajents 5

75

153,40 x 5 - Glyname 2 (4 mois)

310,00 x 3 - 2-0-2 / 5 aut 75

- El forge HCT 160/10/12

PHARMACIE ARIHA
Mme. MEGZARI Zineb
Docteur en Pharmacie
Unité II Bd. Ariha N° 67
Sidi Abbad Sakar - Marrakech - Tél : 05 24 31 21 73

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

08 08 39 09 65 / 05 24 31 21 73
213 Avenue Mohamed VI - Appt. 11 - Zeme Etage Guéliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc) - Tél. C. : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65
ICE : 00150432900002
INPE : 072011010
68905120 - ICE : 001629132000026 - INP : 071117063

70,00 x 9

- Banderettes glucométrie

4 unités / 3 mois

TOTAL = 4267,70

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

PHARMACIE ARIHA

Mme. MEGZARI Zineb

Docteur en Pharmacie

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

Marrakech - Tél : 05 24 31 21 73

ICE : 001504329000024

INPE : 072011018

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (1 vial of 25)



GS300

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (1 vial of 25)



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (1 vial of 25)



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (1 vial of 25)



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (1 vial of 25)



GS300

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (1 vial of 25)



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (1 vial of 25)



GS300

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (1 vial of 25)



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

مراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

لسمنة - الكولسترول - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le :

24/3/93

Mme Bouatta Saïb

HbA_{1c}.

cholestérol
TC

HDL

LDL

Laboratoire Marrakech
Analyses Médicales
"NAKHIL"
Av. Yacoub el Makhoul Imm. NAKHIL
Marrakech
Tél: 0524 44 76 57

Docteur Houria O. JAWHARI
Spécialiste Diabétologie
Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Med VI Appt. 11 Guéliz
Marrakech - Tél. : 05 24 43 36 65



ICE
001504329000024

صيدلية أريحا

Pharmacie ARIHA

Mme MEGZARI Zineb

م. زاري زينب

PHARMACIE ARIHA
Mme. MEGZARI Zineb
Docteur en Pharmacie

FACTURE N°

0000380

Marrakech, le 28/03/2023

Mr.

Mme

Docteur en Pharmacie
Sidi Abbad Sakar, Unité II Bd. Ariha N° 67
Marrakech - Tél : 05 24 31 21 73

ICE : 001504329000024
INPE : 072011018

Quantité	Désignation	P. U	P. Total
83	Gs 300 / 25	70,00	630,00
			630,00
Arrêter la présente facture à la somme de six cent trente dixième			
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			

LABORATOIRE "NAKHIL" مختبر النخيل للتحليلات الطبية

D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

CHARRAT Abdelkarim
Pharmacien Biologiste

الشراط عبد الكريم
صيدلي بيولوجي

**INPE :
073002735**

**RC: 132511
IF: 53546293
ICE: 003170379000036**

Madame BOUCETTA SAIDA

6LB5239

PRIVE

Facture N° : 56980

Prescripteur : Docteur JAOUHARI HOURIA

Analyses Effectuées Le 27/03/2023

Prélèvements

15 dh

Hémoglobine glycosylée	b : 100
Cholestérol total	b : 30
Cholestérol HDL	b : 50
Cholestérol LDL	b : 50
Triglycérides	b : 60

TOTAL_B : b 290

TOTAL DOSSIER : 320 dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT VINGT DHS

Laboratoire Marrakech
Analyses Médicales
"NAKHIL"
Av. Yacoub el Mansour Imm. NAKHIL
Marrakech
Tél: 0524 44 76 57

Laboratoire Marrakech
Analyses Médicales
"NAKHIL"
Av. Yacoub el Mansour Imm. NAKHIL
Marrakech
Tél: 0524 44 76 57

LABORATOIRE "NAKHIL" مختبر النخيل للتحليلات الطبية

D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

CHARRAT Abdelkarim
Pharmacien Biologiste

الشراط عبد الكريم
صيدلي بيولوجي

Prélèvement du : 27/03/2023

Edition du : 27/03/2023



6LB5239

Madame BOUCETTA SAIDA

Dossier n° : MCR95579

N3R9393

Dr. JAOUHARI HOURIA

Page : 1/1
27/03/2023

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédants	
Cholestérol total.....	1.72	g/l	(< à 2.4)	1.65 : 20/12/2021
soit.....	4.44	mmol/l		
Cholestérol HDL.....	0.57	g/l	(> à 0.35)	0.54 : 20/12/2021
soit.....	1	mmol/l		
Cholestérol LDL.....	0.98	g/l	(1.08-1.88)	0.92 : 20/12/2021
soit.....	3	mmol/l		
Triglycérides.....	0.84	g/l	(< à 1.5)	0.95 : 20/12/2021
soit.....	0.96	mmol/l		
Hémoglobine glycosylée.....	8.00	%	(4-6)	8.10 : 11/11/2022

(Technique : HPLC)

- * Sujet Normal..... : 4 à 6 %
- * Sujet diabétique Bien équilibré..... : 6 à 7 %
- * Sujet diabétique à surveiller..... : 7 à 8 %
- * Sujet diabétique Mal équilibré..... : 8 à 10 %
- * Sujet diabétique Non équilibré..... : > à 10 %

Laboratoire Marrakech
Analyses Médicales
NAKHIL
Av. Yacoub el Mansour, Imm. NAKHIL
Marrakech
Tél: 05 24 44 76 57