

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 Langue Purée ALP 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 à caractère personnel.



MUPRAS

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

Declaration de Maladie

Nº W19-475098

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	515	Société :	RAM 182283
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : FAKKAR Milouda			
Date de naissance :	1 - 1 - 1953		
Adresse :	TSSI N° 149 Marrakech		
Tél. :	0661319609 Total des frais engagés 2360,60 DH		
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation :	9/10/93		
Nom et prénom du malade :	faKKAR Milouda Age:		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfan
Nature de la maladie :	DWFD + Hypothyroïdie		
En cas d'accident préciser les causes et circonstances			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plconfidential à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle. 			
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.			
Fait à :	Le : 20/10/93		
Signature de l'adhérent(e) :			

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature attestant le Paiement
21/10/93	L2	2 6	6	INP : 0711117
20/10/93	L2	2 6	6	0062

MARAKESH - TÉL : 05 24 31 26 69
 21, Av. M'dina APPARTEMENT 116
 ENDOCRINOLOGIE NUTRITION
 SPECIALISTE PLASTIQUE DENTAIRE
 DOCTEUR HOUSSAÏD DMDM

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ICSIL O Rue Aït Ali Ben Abdellatif N°91 Issi, Marrakech Tél: 05 24 31 25 44	20/10/2083	1310.20

ANALYSES - RADIographies

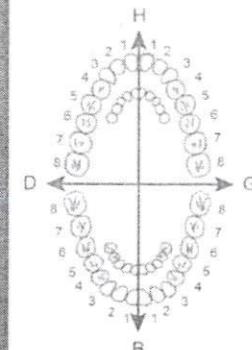
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DOCTEUR NASSIF ZERGUAL 9, Hay Sida Amerchich, Marrakech Tél: 05 24 31 12 82/Fax: 05 24 31 16 80	1.0.625	B 725	800

AUXILIAIRES MEDICAUX

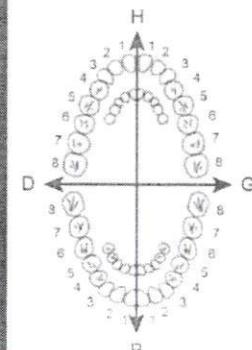
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



D.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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'EXE

Docteur Houria O. Jawhari -
Spécialiste

(الدكتور هورية أ. جوهرى)
اختصاصية

Diabétologie - Glandes endocrines
Cholestérol - Obésité - Goitre
Impuissances sexuelles - Maladies du sein
Retards de croissance
Nutrition

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

Marrakech, le : ٢٠/١٠/٢٣

Mme Fakkar Miloudi

13.000 Dhs Lévofloxx 50

Du

④ ✓✓✓ ✓✓✓

Lundi

✓✓✓ ✓✓✓

Samedi

✓✓✓ ✓✓✓

Dimanche

✓✓✓ ✓✓✓

T.S.V.P

28.00x10

Glucophage 1000

✓✓✓ ✓✓✓

89.00x2

Diamin 2M30

✓✓✓ ✓✓✓

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

213, Avenue Mohamed V, Appt 11, 2ème Etage Guéliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc) Tel C. : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65

IF : 68905120 - ICE : 001629132000026 - INP : 071117063

Dr. Houria O. Jawhari
Specialist Doctor - Endocrinology - Diabetology
Zaytouna, Av. Med VI Appart 11 Guéliz
Marrakech - Tel. : 05 24 43 36 62

89,00

89,00

113,70 x 6

1310,20

LOT 230391
EXP 03/2026
PPV 28.00DH

LOT 230390
EXP 03/2026
PPV 28.00DH

LOT 230394
EXP 03/2026
PPV 28.00DH

LOT 230391
EXP 03/2026
PPV 28.00DH

LOT 230632
EXP 04/2026
PPV 28.00DH

PHARMACIE LISSI
Rue Al-Jazirah
N° 31 ISSI
Tel. 06 24 31 25 44
Al-Jazirah
Abdelmoulaoui
Merakech
Maroc
Tél : 05 24 32 66 62

Spécialiste Diabète O'ZAWHARI
Marrakech
223, Av. Med VI App. 100
Spécialiste Diabète - Nutrétologie
O'ZAWHARI

PPV: 113 DH 70

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 113 DH 70

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 113 DH 70

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 113 DH 70

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 113 DH 70

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 113,40 DH

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 113,40 DH

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 113,40 DH

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 113,40 DH

6 118001 102006
Levothyrox® 50 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 113,40 DH

6 118001 102006
Levothyrox® 50 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 113 DH 70

LOT 230391
EXP 03/2026
PPV 28.00DH

28,00

évier.
nts
ant pas

PPV: 113 DH 70

28,00

28,00

28,00

28,00

PPV: 113 DH 70

7862160335

7862160335

7862160335

7862160335

7862160335

7862160335

7862160335

7862160335

Docteur Houria O. Jawhari

Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérol - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

(الدكتورة حرية أ. جوهري)

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

لسمنة - الكوستيرون - الصعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le :

21/10/93

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
AL MANAR

Docteur Nassif ZEROUAL

9, Rue Chifa Amerchich, Marrakech

Tél : 05 24 31 12 88 / Fax : 05 24 31 16 80

Mobile : 06 30 64 74 3 - ICE : 0032191420000789

Mme fikkar Milad

BAC - CTSKIS

urine + FG

- cholest et HDL

- Acid urique - TG

- VES - Triglycerides

Docteur Houria O. JAWHARI,
Spécialiste Diabétologie
Endocrinologia - Nutrition
113, Av. Med VI Appt. 11 Guéliz
Marrakech - Tel : 05 24 43 36 62

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AL MANAR

164 Bd IBN SINA AMERCHICH 40000 MARRAKECH

IF N°40257662

Patente :67072510

CNSS :8734180

Marrakech le mardi 3 octobre 2023 Madame FAKKAR MILOUDA

FACTURE N°	650263
------------	--------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	65	
MDRD Homme -----	B	50	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée -----	B	90	
Acide urique -----	B	30	
Ct HDL + LDL + triglycerides -----	B	160	
Transaminases -----	B	100	
Thyrostimuline (TSH us) -----	B	200	Total : B 725

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	800,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cents Dirhams

*Docteur Nassif ZEROUAL
9, Hay Chicha Amerchich, Marrakech
Tel: 0524 31 12 03 / 0524 31 18 80
Fax: 0524 31 12 03 / 0524 31 18 80*

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
AL MANAR
Docteur Nassif ZEROUAL

Dr. zeroual Nassif

- Pharmacien Biologiste
- Internat UCL (BRUXELLES)
- Hématologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Bactériologie
- Virologie
- Biologie de la reproduction



د. زروال نصيف

- صيدلي تخصص الأحياء أوروبا (بروكسل)
- أمراض الدم
- علم المناعة
- علم الطفليات
- علم الجراثيم
- علم الفيروسات
- بيولوجيا التكاثر

Prélèvement du : 03/10/23
Edition du : 03/10/23

Madame FAKKAR MILOUDA
Dossier : 23J546
Prescripteur : Docteur HOURIA JAWHARI

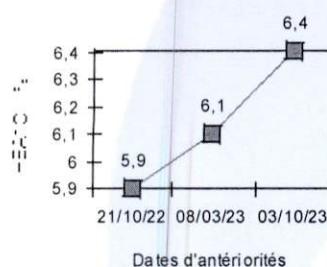
Page : 3/4

Intervalles de références Antériorités

Hémoglobine glycosylée ----- : 6,40 % 08/03/2023 6,10
(Technique HPLC BIORAD methode de référence IFCC et NGSP)

Interprétation :

Valeurs de référence chez les sujets non Diabétiques : 4 - 6 %
Objectif optimal chez les sujets diabétiques : < ou égal à 6,4 %



Acide urique ----- : 76 mg/l
Soit : 452 µmol/l

(Methode enzymatique - Cobas 6000, Roche)

Intervalles de références:

Femmes: 25 - 60 mg/L (143- 339 umol/L).

Hommes: 35 - 70 mg/L (202 - 416 umol/L).

BILAN LIPIDIQUE

Cholestérol Total ----- : 2,21 * g/l 21/10/2022 1,39
Soit : 5,70 mmol/l 4,12 - 5,15 3,58

(Methode enzymatique - Cobas 6000, Roche)

Cholestérol HDL ----- : 0,51 g/l 0,4 - 0,7 0,48
Soit : 1,31 mmol/l 1,03 - 1,8 1,24

Cholestérol LDL ----- : 1,50 g/l < 1,7 0,73
Soit : 3,87 mmol/l < 4,38 1,88

Triglycérides ----- : 1,02 g/l 0,4 - 1,6 0,92
Soit : 1,17 mmol/l 0,46 - 1,83 1,05

(Methode enzymatique - Cobas 6000, Roche)

Dr. zeroual Nassif



د. زروال نصيف

- Pharmacien Biologiste
- Internat UCL (BRUXELLES)
- Hématologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Bactériologie
- Virologie
- Biologie de la reproduction

- صيدلي تخصص الأحياء أوروبا (بروكسل)
- أمراض الدم
- علم المناعة
- علم الطفيلييات
- علم الجراثيم
- علم الفيروسات
- بиولوجيا التكاثر

Prélèvement du : 03/10/23
 Edition du : 03/10/23

Madame FAKKAR MILOUDA
 Dossier : 23J546
 Prescripteur : Docteur HOURIA JAWHARI

Page : 4/4

Transaminases - SGOT / ASAT ----- : 16 UI/l < 40
(Methode enzymatique - Cobas 6000, Roche)

Transaminases - SGPT / ALAT ----- : 11 UI/l Normales < 40
(Methode enzymatique - Cobas 6000, Roche)

HORMONOLOGIE

Thyréostimuline (T S H us)----- : 4,60 µUI/ml 0,25 - 5 3,24
(Méthode immuno_enzymatique Roche COBAS6000)

08/03/2023

Dr. zeroual Nassif



د. زروال نصيف

- Pharmacien Biologiste
- Internat UCL (BRUXELLES)
- Hématologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Bactériologie
- Virologie
- Biologie de la reproduction

- صيدلي تخصص الأحياء أوروبا (بروكسل)
- أمراض الدم
- علم المناعة
- علم الطفيلييات
- علم الجراثيم
- علم الفيروسات
- بيولوجيا التكاثر

Prélèvement du : 03/10/23
 Edition du : 03/10/23

Madame FAKKAR MILOUDA
 Dossier : 23J546
 Prescripteur : Docteur HOURIA JAWHARI

Page : 2/4

BIOCHIMIE**MDRD**

Créatinine ----- :	8,0	mg/l	Normales
Soit :	71	μmol/l	Antériorités

(Methode enzymatique - Cobas 6000, Roche)

*Intervalles de références:**Adultes*

Femmes: 5 - 9 mg/L (44 - 80 μmol/L).

Hommes: 7 - 12 mg/L (62 - 106 μmol/L).

Enfants:

Nouveau-nés: 2,4 - 10,4 mg/L (21 - 91 μmol/L).

2 à 12 mois: 1,7 - 4,2 mg/L (15 - 37 μmol/L).

1 à < 3 ans: 2,4 - 4,1 mg/L (21 - 36 μmol/L).

3 à < 9 ans: 3,1 - 6 mg/L (27 - 53 μmol/L).

9 à < 15 ans: 3,9 - 8,7 mg/L (34 - 77 μmol/L).

DFG (Débit de Filtration glomérulaire) -----: 101,6 ml/mn/1,73 m²

DFG : > 90	DFG normal
60 - 90	Insuffisance rénale débutante
30- 59	Insuffisance rénale modérée
15 - 30	Insuffisance rénale sévère
< 15	Insuffisance rénale terminale

Glycémie a jeun ----- :	0,89	g/l	21/10/2022
Soit :	4,94	mmol/l	1,17

0,7 - 1,1	3,89 - 6,11	6,49
-----------	-------------	------

(Methode enzymatique à l'héxokinase Cobas 6000 Roche)

N.B : sous réserve du respect du jeûne