

## 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 Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial 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° W21-649916

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10862 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre

Nom & Prénom : Benjelloun Yasmine

Date de naissance : 16.03.74

Adresse : Av PMA BES TAIBA FMM 02 App 12

Marrakech

Tél. : 066/298678 Total des frais engagés : 200 + 112,50 + 80,22

### Cadre réservé au Médecin

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

### Cachet du médecin :

Date de consultation : 8/11/2013

Nom et prénom du malade : Benjelloun Yasmine Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Ile surrenale

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous brouillon 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 : 19/11/2013

Signature de l'adhérent(e) : Benjelloun

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### RELEVE 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  |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 26/10/23        | Ca                | 2 6                   |                                 | INP : 0711763   |
| 8/11/23         | Ca                | 2                     | 250,00                          | Docteur Houria OJAWHAB<br>Spécialiste Diabétologie<br>Endocrinologie Nutrition<br>13, Av. Med VI Appt 11 Sueliz<br>Téléphone : 05 24 42 35 52 |

### EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur                                      | Date      | Montant de la Facture |
|---|-----------|-----------------------|
| <i>PHARMACIE ALTAIBA</i><br>Av. My Lya Salima<br>Téléphone : 05 24 42 35 52 | 8.11.2023 | = 412,50 DH           |

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

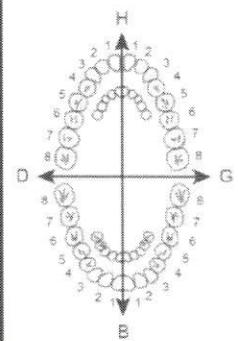
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue  | Date     | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| <i>ANALYSES MEDICALES</i><br>Rue de Tanger 26<br>Route de Tanger<br>Téléphone : 05 24 42 35 52 | 27/10/23 | Bachir I                     | 802,120                |

### AUXILIAIRES MEDICAUX

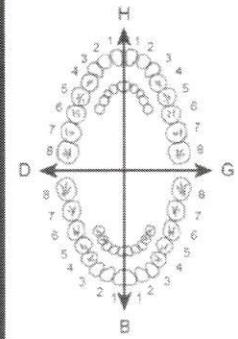
| Cachet et signature du Particulier | Date des Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé des Honoraires |
|------------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
|                                    |                | AM     | PC | IM | IV |                                 |
|                                    |                |        |    |    |    |                                 |
|                                    |                |        |    |    |    |                                 |
|                                    |                |        |    |    |    |                                 |
|                                    |                |        |    |    |    |                                 |
|                                    |                |        |    |    |    |                                 |

### VOLET ADHERENT

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



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

|          |          |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |
| B        | G        |

[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

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

Docteur Houria  
Spécia

Diabétologie - Gla  
Cholestérol - Ob

Maphar  
Bd Alkimiia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
P.P.V : 37,50 DH



6 118001 182909

أمراض السد  
لسمينة - الـ

Maphar  
Bd Alkimiia N° 6, QI.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
P.P.V : 37,50 DH



6 118001 182909

Maphar  
Bd Alkimiia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
P.P.V : 37,50 DH



6 118001 182909

Maphar  
Bd Alkimiia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
P.P.V : 37,50 DH



6 118001 182909

Marrakech, le :

8/11/93

Mr Benjelloun Yassine

Hydrocortisone 10

11,37,50

4 12,50

2 g le mat / aps,  
1 V à 16<sup>h</sup>

JE ATTACHE  
Chamid KANAK  
Ay Abdellah, Rue  
Omar El Lot Salima  
03 24 31 08 77

Maphar  
Bd Alkimiia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
P.P.V : 37,50 DH



6 118001 182909

Maphar  
Bd Alkimiia N° 6, QI.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
P.P.V : 37,50 DH



6 118001 182909

Maphar  
Bd Alkimiia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
P.P.V : 37,50 DH



6 118001 182909

Maphar  
Bd Alkimiia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
P.P.V : 37,50 DH



6 118001 182909

Maphar  
Bd Alkimiia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
P.P.V : 37,50 DH



6 118001 182909

Docteur Houria  
Spécialiste  
Endocrinien  
Royal Air Maroc  
1026 - INP : 07

Maphar  
Bd Alkimiia N° 6, QI.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Hydrocortisone 10mg  
B/25 CP  
P.P.V : 37,50 DH



6 118001 182909

Docteur Houria O. Jawhari  
Spécialiste

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

الدكتورة حرية جوهري  
الاختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية  
لسمنة - الكوليسترون - الضعف الجنسي  
أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le :

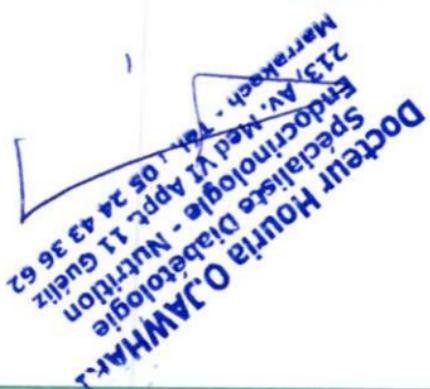
26/10/2013

Mr Benjelloun Yasmine

certificat

6j - H.A.C

TS Thys.





**Dr. Abdellah ZRIOUIL**

Pharmacien biologiste

- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
- DNB de P073002222is VI
- Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

**الدكتور عبد الله زريويل**

صيدلي إحيائي

- شهادة في البيولوجيا جامعة الطب بباريس 7
- جامعة الصيدلة بباريس 7
- ملحق سابق بمستشفيات باريس

FACTURE N°:152740004

MARRAKECH LE : 27/10/2023

**Nom et Prénom : BENJELLOUN YASMINE**

**Prescripteur : Dr. JAWHARI HOURIA**

**Référence : 271023 004**

**BILAN :**

G B 30 + HBA1 B 100 + TSH B 200 + COR B 250 +

**MONTANT NET : 802,20 DHS Soit 580 B**

**Huit cent deux Dh et vingt cts**



Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
- UER de Pharmacie Paris VI
- Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

الدكتور عبد الله زريويل

صيدلي إنجليزي

شهادة في البيولوجيا جامعة الطب بباريس 7

جامعة الصيدلة بباريس 6

ملحق سابق بمستشفيات باريس

Madame BENJELLOUN YASMINE

Dossier No 2710 004 du 27/10/2023 à 08h14

Prélèvement Transmis au Laboratoire

Prescrit par le Docteur JAWHARI HOURIA

Date de naissance : 16/03/1974

Prélèvement Effectué par notre Laboratoire

Page : 1 / 2

## BIOCHIMIE

GLYCEMIE A JEUN ..... 0,97 g/l (N:0.70 à 1.10) 27/04/22 : 0.91  
(Methode glucose PAP) 5,39 mmol/l

H.B.A.1.C ..... 5,3 % 29/01/20 : 5.3  
(TOSOH HLC-GX)  
(Normale : de 2.5 à 6)  
(Diabète équilibré : 6 à 7)  
(Diabète déséquilibré : >7)

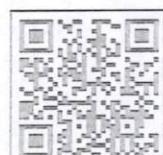
REMARQUE :

analyse à interpréter en tenant compte d'un C.V. interseriel de 3%

Selon les recommandations ANAES, un dosage de microalbuminurie est préconisé au moins une fois par an sur urines du matin.

## HORMONOLOGIE

TSH (THYREOSTIMULINE) ..... 0,64 uUI/ML N:0.25-5.00 08/06/23 : 1.62  
(Technique chimiluminescence SUR AIA )





Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
- UER de Pharmacie Paris VI
- Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

الدكتور عبد الله زريويل

صيدلي إنجي

- شهادة في البيولوجيا جامعة الطب بباريس 7
- جامعة الصيدلة بباريس VI
- ملحق سابق بمستشفيات باريس

Madame BENJELLOUN YASMINE

Dossier No 2710 004 du 27/10/2023 à 08h14

Prélèvement Transmis au Laboratoire

Prescrit par le Docteur JAWHARI HOURIA

Date de naissance : 16/03/1974

Prélèvement Effectué par notre Laboratoire

Page : 2 / 2

CORTISOL PLASMATIQUE ..... 0,81 µg/dl 08/06/23 : 8.10

HEURE DU PRELEVEMENT : 8 HEURES  
(ELECTRO CHIMILUMINESCENCE)

NORMALES : Le matin (avant 10 heures) ..... µg/dl 8.00-25  
de 16 à 19 heures ..... µg/dl 1.00-17

Valeurs à interpréter en fonction d'une prise éventuelle d'Oestro-progestatifs.

Dr ZRIOUIL Abdellah

