

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

- Reclamation : 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° W21-649916

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10762 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENJELLOUN YASMINE
 Date de naissance : 16.03.74
 Adresse : AV PMA RES TAIBA TMM 02 App 12
 Tél. : 066/248698
 Total des frais engagés : 200 + 412,50 + 8022

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 8/11/2023
 Nom et prénom du malade : BENJELLOUN YASMINE Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : TA SUIVANTE
 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 : 8/11/23
 Signature de l'adhérent(e) : Yasmine

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 le Paiement des Actes
26/11/23	Ca	2	6	INP : 071117281 Docteur Houria O. JAWHARI Spécialiste Diabétologie Endocrinologie Nutrition 913, Av. Med VI Apt. 11 Guélliz Maroc - Tél. : 05 24 42 33 52
8/11/23	Ca	2	952,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	8.11.2023	412,50 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/10/23	Bx Am I	802,20

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

D.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
		25533412 21433553 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B	COEFFICIENT DES TRAVAUX		
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	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			

VOLET ADHERENT

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

Docteur Houria

Spécia

Diabétologie - Gla
Cholestérole - Ot

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



6 113001 182909

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



6 113001 182909

مراض النس
لسمنة - ال

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



6 113001 182909

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



6 113001 182909

Marrakech, le

8/11/13

Mme Benjelloun Yasmine

Hydrocortisone 10

11, 37,50

2 y le mat / qd,
1 v à 16h

4 12,50

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



6 113001 182909

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



6 113001 182909

3 (10.15)
JE ATTEND
Elhamid KANAK
My Abdellah, Rue
parakat Lot Salima
- Tél : 06 24 91 08 77

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



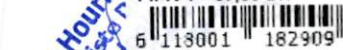
6 113001 182909

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



6 113001 182909

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



6 113001 182909

Docteur Houria
Spécialiste
Royal Air Maroc
25, Av. ...
1026 - INR : 07

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



6 113001 182909

Docteur Houria O. Jawhari
Spécialiste

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

اللكثورة حريرة (أ. جوهري)

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

Marrakech, le

26/10/23

Mme Benjelloun yasmine

catissol 8th

Gj - HSA

TSTHs.



Docteur Houria O. Jawhari
Spécialiste Diabétologie - Nutrition
Endocrinologie - 213, Av. Mohamed V, Apt 11, 2ème Etage Guéliz - Marrakech - Tél: 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65

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

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



Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

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

الدكتور عبد الله زريويل

صيدلي إحيائي

- شهادة في البيولوجيا جامعة الطب باريس V
- جامعة الصيدلة باريس VI
- ملحق سابقا 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 إحصائي

- = شهادة في البيولوجيا جامعة الطب باريس V
- = جامعة الصيدلة باريس VI
- = ملحق سابقا 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)

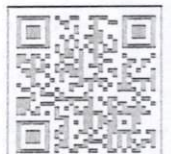
REMARQUE :

analyse à interpréter en tenant compte d'un C.V. intersériel 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 إحيائي

▪ شهادة في البيولوجيا جامعة الطب باريس V

▪ جامعة الصيدلة باريس VI

▪ ملحق سابقا 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

