

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 canaux, 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 canaux.

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 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° W21-802453

*far
wouni*

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : *00342*

Matricule : *00342* Société : *RAM*

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : *Boussetta Halima*

Date de naissance : *01/01/1994*

Adresse : *Assif. C. NE 319 Marrakech*

Tél. : *0661208996* Total des frais engagés : *3239,80 K*

Autorisation CNBP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Houria O. ANHARI
Spécialiste Diabétologie
Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Med VI Appt. 11 Guelt
Marrakech - Tél. : 05 24 43 86 62

Date de consultation : *23/10/23*

Nom et prénom du malade : *Boussetta Halima*

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : *DM2 + 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 : *RAK*

Le : *23/10/23*

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-802453

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : *00342*


Nom de l'adhérent(e) : *Boussetta*

Total des frais engagés : *3239,80*

Date de dépôt : *23/10/23*

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
20/10/13	G	1	6	INF : 07111726
23/10/13	G	2	250,00	<p>Docteur Houria O. JAWHARI Spécialiste Diabétologie Endocrinologie - Nutrition Endocrinologue VI Appr. 11 Guéliz 24 43 36 62</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/10/23	2639,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/10/23	B 200	3 000 00

[illegible]

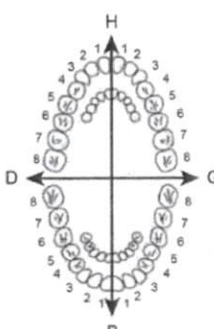
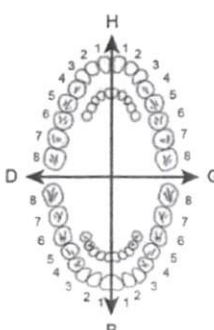
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> H 21433552 00000000 G </div> </div> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

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

الدكتورة حورية أ. جوهري

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

لسمنة - الكولسترول - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le : 23/10/23

Mme Boussetta Halima

344,00 - Trajecta (3 mois)
x 4 = 1496,00

60,00 - Glucos 3 (3 mois)
x 6 = 360,00

154,10 - Nolip 10 (3 mois)
x 3 = 462,30

46,40 - Zylac 100 (3 mois)
x 3 = 139,20

94,80 - New flex 1

Pharmacie KAMHARI
Dr. Bouchra BAKHDAJ
75 RD, Lot Bouanma - Assil (C)
Marrakech
Tél : 05 24 30 63 22

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

213, شارع محمد الخامس رقم 11، الطابق 2، 11، ع. 05 24 43 36 62 / 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

5 Boites
de
25
Bandelettes

- *Bandelette glucomètre*
10 contigles/semaine

3

3 mois

Dr. Bouchra BAGHDAD
7S-7D, Lot, Bouanria - Assif (C,
Marrakech
Tél : 05 24 30 63 22

Pharmacie KAMILIA
Dr. Bouchra BAGHDAD
7S-7D, Lot, Bouanria - Assif (C,
Marrakech
Tél : 05 24 30 63 22

LIT 231 30
P 06/25
154,10

Docteur Houria OJAWHAN
Spécialiste Diabétologie
Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Méd VI Apt. 2
Marrakech - Tél : 05 24 30 63 22

154,10
LIT 231 30
P 06/25

IONINIM
Blood Glucose Test Strip
2025-06-01
212361712

Pharmacie KAMILIA
Dr. Bouchra BAGHDAD
7S-7D, Lot, Bouanria - Assif (C,
Marrakech
Tél : 05 24 30 63 22

154,10
LIT 231 30
P 06/25

LOT 231385
EXP 04 2027
PPV 46.70 DH

4 710627 337996
Maroc Diabète Plus
94 Abou Assalt
Casablanca
Morocco

New Care AG, CH-4452 Itingen, Switzerland
EU Office: Schloss Beuggen 3
79618 Rheinfelden/Germany

ISOFLARM
NEW FLEX
WARM-UP
94.80 dls

07/26
LOT 145
MFD 08/22

D

Anwenderinformation

newflex

Ulotka informacyjna

PL

WARM-UP GEL

Loßkert und entspannt

Was ist newflex Warm-up Gel

newflex Warm-up Gel ist für die sportliche Aktivität gedacht. Es vermindert die Ermüdung, entspannt die Muskulatur, mit natürlichen, entspannenden Ölen. Enthält keine Parabene und ist dermatologisch getestet.

Entspannend, wärmend, entkrampfend, wohltuend, regt die Durchblutung an. Pflegend und beruhigend bei trockener Haut.

newflex



120 ml e

AQL 4561876

GEL
ZEWAJĄCY

niającym i relaksującym

Zewający i jak się go stosuje?

przeznaczony do natychmiastowej i bezpośredniej aplikacji przed jakąkolwiek aktywnością sportową. Zmniejsza ryzyko kontuzji stawów przy wysiłku sportowym. Dzięki zawartości wyciągów z roślin o specyficznych właściwościach, ma działanie relaksujące, odprężające i kojące. Nie zawiera parabenów (substancji konserwujących). Testowany dermatologicznie.

Relaksuje, rozgrzewa, obniża napięcie mięśniowe, poprawia mikrokrażenie, działa kojąco.

Docteur Houria O. Jawhari

Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérole - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

الدركتور حورية أ. جوهري

اختصاصية

مراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

لسمنة - الكولسترول - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le :

20/10/23

Mme Boussetta Halima

HbA1c - G;

Cholestérol Total HbA1c
CAC

Aucun

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

213, شارع محمد الخامس رقم 11، الطابق الثاني - جليز - مراكش (خطوط الملكية الجوية المغربية) - الهاتف : 05 24 43 36 62 / 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

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BAB DOUKKALA

Bd.Prince My Abdellah, Résidence Bab Doukkala, Bloc A, Appt n°4-6 (1er étage) BP:40090 - Marrakech - Maroc

Dr ESSAADI Moulay Ahmed - Pharmacien Biologiste

Diplômé des Universités de Monastir et de Montpellier

RC: 117215 - Patente:45306445 - IF: 50364603 - I.N.P.E: 073060980 - C.N.S.S: 9180944 - I.C.E: 002832721000063

FACTURE: 142882/2023

Marrakech, le
Nom et prénom
Référence
Médecin prescripteur

21/10/2023
MME BOUSSETTA HALIMA
19D132
Docteur JAWHARI HOURIA

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
GLYCEMIE A JEUN	30
Hb GLYCOSYLEE.HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HBA1C	100
CHOLESTEROL TOTAL	30
CHOLESTEROL HDL. cholestérol estérifié	50
CHOLESTEROL LDL DIRECT	50
ACIDE URIQUE SERIQUE (URICEMIE)	30
Total du (B)	B 290
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	350,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: **TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS**

LABORATOIRE BAB DOUKKALA
Abdellah, Imm. Bab Doukkala
4 (1er étage) Marrakech 40000
24 44 63 63 / 08 41 32 63
laboratoire.essaadi@gmail.com

2023/10/21 10:25

TOSOH CORPORATION V01.25

NO: 0006 TB 0001 - 06

ID: 020-21J23

CAL(N) = 1.1408X + 0.5524

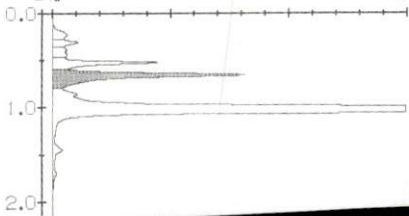
TP 917

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.7	0.23	12.62
A1B	0.7	0.31	13.79
F	0.8	0.40	14.49
LA1C+	2.7	0.53	50.70
SA1C	8.2	0.66	125.12
A0	88.4	1.02	1654.73
TOTAL AREA			1871.45

HbA1c

8.2%

HbA1 9.6 % HbF 0.8 %
0% 15%



Unité de Biologie Polyvalente - Unité de Biologie de la Procréation - Unité de Biologie Moléculaire

Dr. ESSAADI Moulay Ahmed

Pharmacien Biologiste Diplômé des Universités de Monastir et de Montpellier

- Ancien interne des Hôpitaux de Montpellier
- Diplôme de l'Institut Pasteur - Paris et Diplôme d'Université (Paris-Diderot) en Mycologie Médicale
- Diplôme Universitaire en Assistance Médicale à la procréation (Montpellier I)
- Diplôme Universitaire en Médecine et Biologie de la Reproduction (Paris VI)

الدكتور مولاي أحمد السعدي

صيدلاني إحيائي خريج جامعات المنستير و مونتيليه

• داخلي سابق بمستشفيات مونتيليه

• شهادة معهد باستور بباريس وشهادة جامعة باريس ديرو في علم الفطريات الطبية

• شهادة جامعية في المساعدة الطبية على الإنجاب (مونتيليه I)

• شهادة جامعية في طب و بيولوجيا الإنجاب (باريس VI)

020-21123

Prélèvement du : 21/10/2023 à 09:16

Résultats édités le: 21/10/2023

Prescripteur: Docteur JAWHARI HOURIA

MME BOUSSETTA HALIMA

Dossier N° 19D132

Origine: HOTEL SEMIRAMIS

Page: 1/2

BIOCHIMIE SANG

GLYCEMIE A JEUN.....: 1,47

Technique: Colorimétrie enzymatique (GOD-POD) 8,17

g/L (*) 0,74 à 1,06 g/L
mmol/L 4,11 à 5,89 mmol/L

Antécédent du 20/06/23 - 08:21 : 1,52 g/L

Normes en fonction de l'âge et de l'état physiologique:

Adultes :.....0,74 à 1,06 g/L

60 ans et plus :...0,82 à 1,15 g/L

Femme enceinte :< 0,92 g/L

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HbA1c).....: 8,20

Technique: C.L.H.P (TOSOH HLC 723-GX)

% (*) 4,00 à 6,00 %

Antécédent du 20/06/23 - 08:21 : 8,00 %

Excellent équilibre glycémique (DNID).....: < 6,5 %

Excellent équilibre glycémique (DID).....: < 7,0 %

Equilibre glycémique médiocre, action corrective suggérée.....: 9 - 10 %

Mauvais équilibre glycémique, action corrective nécessaire....: > 10,0 %

CHOLESTEROL TOTAL.....: 1,34

Technique: Colorimétrie enzymatique (CE-POD) 3,46

g/L (*) 1,50 à 2,00 g/L
mmol/L 3,87 à 5,16 mmol/L

Antécédent du 02/08/22 - 10:03 : 1,67 g/L

Recommandations Internationales (N.C.E.P):

< 2 g/L :.....Souhaitable

2 g/L à 2,4 g/L :.....à Surveiller

> 2,4 g/L :.....Risque augmenté



Unité de Biologie Polyvalente - Unité de Biologie de la Procréation - Unité de Biologie Moléculaire

Dr. ESSAADI Moulay Ahmed

Pharmacien Biologiste Diplômé des Universités de Monastir et de Montpellier

- Ancien interne des Hôpitaux de Montpellier
- Diplôme de l'Institut Pasteur - Paris et Diplôme d'Université (Paris-Diderot) en Mycologie Médicale
- Diplôme Universitaire en Assistance Médicale à la procréation (Montpellier I)
- Diplôme Universitaire en Médecine et Biologie de la Reproduction (Paris VI)

الدكتور مولاي أحمد السعدي

صيدلاني إحيائي خريج جامعات المنستير و مونتيليه

• داخلي سابق بمستشفيات مونتيليه

• شهادة معهد باستور بباريس وشهادة جامعة باريس ديرو في علم الفطريات الطبية

• شهادة جامعية في المساعدة الطبية على الإنجاب (مونتيليه I)

• شهادة جامعية في طب و بيولوجيا الإنجاب (باريس VI)

020-21J23

MME BOUSSETTA HALIMA

Dossier N° 19D132

Origine: HOTEL SEMIRAMIS

Page: 2/2

CHOLESTEROL HDL.....: 0,54

g/L > 0,45 g/L

Technique: Colorimétrie enzymatique (PEG-CE-POD) 1,39

mmol/L > 1,16 mmol/L

Antécédent du 02/08/22 - 10:03 : 0,90 g/L

HDL < 0,4g/L :.....Risque élevé

HDL entre 0,4 et 0,6g/L :...Risque modéré

HDL > 0,6g/L :.....Aucun Risque

CHOLESTEROL LDL.....: 0,63

g/L < 1,60 g/L

Technique: Colorimétrie enzymatique (CE-POD)

Antécédent du 02/08/22 - 10:03 : 0,89 g/L

ACIDE URIQUE.....: 60,90

mg/L (*) 24,00 à 57,00 mg/L

Technique: Colorimétrie enzymatique (Uricase/POD) 362,36

µmol/L 142,80 à 339,15 µmol/L

Antécédent du 20/06/23 - 08:21 : 57,82 mg/L

Total de pages: 2

