

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 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



Déclaration de Maladie

N° W21-822048

Pay compta

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 5752	Société : R-A-M	202813	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : RIDADARAJAT MUSTAPHA			
Date de naissance : 01/01/1956			
Adresse : 91, IGHILI 7 M'HAMID MARRAKECH			
Tél. : 06 43 08 23 51		Total des frais engagés : 1821,50 Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin : Dr ELGUERMAI Med Najib Endocrinologue - Diabétologue 31, Bd Zerkouni - Marrakech 0524 44 96 00	
Date de consultation : 09 AVR. 2024	
Nom et prénom du malade :	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	
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 :
Signature de l'adhérent(e)

Le : 15/04/2024

VOLET ADHERENT	
Déclaration de maladie	N° W21-822048
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 :	
Nom de l'adhérent(e) :	
Total des frais engagés :	
Date de dépôt :	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIBES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
01/04/2014	CS	1	2500 dh	INP : 07110511WUS DI EL GUERMAI Med Najib Endocrinologue - Diabétologue Tounsi - Marrakech

EXECUTION DES ORDONNANCES		
31, Bd Zerktouni 0524 44 96 00		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL OUSRA Dr Youssef MOUSADEK M'hamed 44 661- Mansakech tel 0524 37 08 46 072008634	28/04/2024	1081,50 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE N'HAMID D'ANALYSES MEDICALES Dr. BOUZEKRISSOUN A.D. 2010 <i>[Signature]</i>	08/04/24	B 934 + R 15	310,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		AM	PC	IM	IV		
<i>DR. OMEDIC SARL Hammam 2 El Bouskoura N°9 Hammam Tél.: 0524 23 00 29 - 052</i>	08-4-24					180,00	

VOLET ADHERENT

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

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODP.

الدكتور الكرماعي محمد نجيب

اختصاصي

أمراض الغدد الهرمونية

أمراض السكري

الامراض الاستقلابية

خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Docteur El Guermaï Mohamed Najib

Spécialiste

• ENDOCRINOLOGIE

• DIABETOLOGIE

• MALADIES METABOLIQUES

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nice

شارع الزرقطوني (أمام سينما كوليزي) مراكش
31, Bd. Zerkouni (en face du Cinéma Colisée) Marrakech
Tél. : 05 24 44 96 00
الهاتف :
E-mail : ngermai@hotmail.com
البريد الإلكتروني :

Marrakech, le :

8 - 4 - 24

Mr RIDADARAJATE Mustapha D 680

1081/00
748,10
390,00 + 2 ✓ - GLYNORM 2 mg 1 cp avant petit déjeuner

- GLYNORM 1 mg 1 cp avant déjeuner

- GALVUS Met 50/1000

1 cp matin et soir
Au milieu des repas

+ bandelettes de glycémie

1081/00
100,00
Tél. 05 24 37 00 29 - 05 24 44 96 00
Hassan Frouga 13
Marrakech
Dr ELGUERMAI Med Najib

- qsp 3 mois

Dr ELGUERMAI Med Najib
Endocrinologue - Diabétologue
31, Bd Zerkouni - Marrakech
Tél. 05 24 44 96 00
Prière de téléphoner au secrétariat avant tout passage au cabinet.

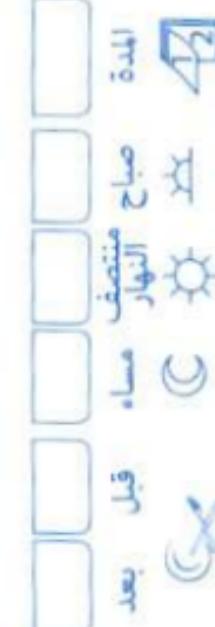
PHARMACIE APOUSSA
Dr YOUSSEF MOSSADEK
Mhamid II, N° 661 - Marrakech
Tél. 05 24 37 08 46

INP 072008634

153,40

Glynorm®

ريساكليندين



Glynorm® 2 mg

Boite de 90 comprimés

AMM N° : 66/21/NRQd/DMP/VHA/18



6 118000 023265

سوطاما
Sotema

148,00

Glynorm®



Glynorm® 1 mg

Boite de 90 comprimés

AMM N° : 68/21/NRQd/DMP/VHA/18



6 118000 023241

سوطيمها
Sotihema

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية
يحفظ الدواء داخل العلبة بعيدا عن الرطوبة
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء
يحتوي كل قرص مغلف على 50 ملг من فلديغليپتين و 1000 ملг
اقرأ النشرة للمزيد من المعلومات



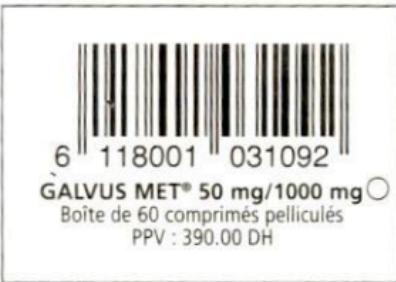
6 118001 031092

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH

60 Comprimés pelliculés



يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية
يحفظ الدواء داخل العلبة بعيدا عن الرطوبة
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء
يحتوي كل قرص مغلف على 50 ملг من فلديغليپتين و 1000 ملг
اقرأ النشرة للمزيد من المعلومات



60 Comprimés pelliculés



Diab® control

TD-4279

50

Bandelettes

Remboursé
par les
Mutuelles

Utiliser exclusivement avec le lecteur de glycémie
Diab control TD-4279.

50 bandelettes de test, Instructions à l'intérieur.



TaiDoc Technology Corporation
B1-7F, No. 127, Wugong 2nd Rd., Wugu Dist.,
24888 New Taipei City, Taiwan
www.taidoc.com



MedNet EC-REP GmbH
Borkstraße 10
48163 Münster, Germany

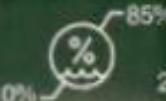


For self-testing. / Pour l'auto-test.

0123



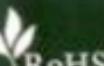
TD-4330



85%

2°C

30°C



4 717095 032811

الدكتور الگرماعي محمد نجيب

اختصاصي

• أمراض الغدد الهرمونية

• أمراض السكري

• الأمراض الاستقلابية

خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Docteur El Guermaï Mohamed Najib

Spécialiste

• ENDOCRINOLOGIE

• DIABETOLOGIE

• MALADIES METABOLIQUES

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nice

شارع الزرقطوني (أمام سينما كوليزي) مراكش
31, Bd. Zerkouni (en face du Cinéma Colisée) Marrakech

الهاتف : 05 24 44 96 00

E-mail : ngerma@hotmai.com البريد الإلكتروني :

Marrakech, le : 8-04-2004

Mr RIDADARAJATE Mustapha D 680

FAIRE:

- Cholesterol total + cLDL

- Hémoglobine glyquée

Laboratoire El Guermaï
d'Analyses Médicales
595, Avenue Tafilalet, Mhassad 2 - Marrakech
Tel. 05 24 36 04 46 - Fax 05 24 36 03 46 - Gsm 06 21 08 72 11

Dr El GUERMAI Med Najib
Endocrinologue - Diabétologue
31, Bd Zerkouni - Marrakech
0524 44 46 00

Prière de téléphoner au secrétariat avant tout passage au cabinet.

ACROMEDIC

- Parapharmacie - Produits Cosmétiques
- Matériel Médical
- Orthopédie - Produits Chimiques

rida darajat mustapha

MARRAKECH Le : 15/04/2024

Facture N° : FT0069/24

Mode Régl. :

TVA	Désignation	Qté.	Prix TTC			Mont. TTC
20	DIAB CONTROL/50	1.00	180.00			180.00

ACROMEDIC SARL
Hamza 2 Frouga N°9 Mhamid
Marrakech
Tél : 05 24 37 00 29 - 05 24 01 03 64

HT 20 % : 150.00
TVA 20 % : 30.00

TOTAL HT :	150.00
T.V.A :	30.00
TOTAL TTC:	180.00

Arrêtée la présente facture à la somme de : CENT QUATRE-VINGT DIRHAMS ET ZERO CENTIMES ./.

MARRAKECH Tél:0524370029 Whats:0524370029
Patente : 64651200 RC:51169 IF:40468554-ice:001448727000009
Email: Site:

LABORATOIRE M'HAMID D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BOUZEKRAOUI My Abdelhafid
Pharmacien Biologiste

Lauréat de l'université Louis Pasteur
Strasbourg - France

Ancien Chef des Laboratoires:

Polycliniques CNSS
Hôpital Ibn Tofail - Hôpital Militaire Avicenne

Prélèvement du : 08/04/2024
Résultats édités le: 08/04/2024

Prescripteur: Docteur EL GUERMAÎ MED NAJIB

MR RIDA DARAJAT MUSTAPHA
Dossier N° 13A133

Page: 1/1

-- BIOCHIMIE SANG --
Selectra _ KONELAB _ (ISE)

CHOLESTEROL TOTAL

Résultat: 1,64 g/l	1,40 à 2,20 g/l
4,22 mmol/l	3,6 à 5,67 mmol/l
Antécédent du 09/10/23 - 07:21 :	1,54 g/l

CHOLESTEROL LDL

Résultat: 1,87 g/l	(*) 1,10 à 1,50 g/l
4,82 mmol/l	(*) 2,84 à 3,90 mmol/l
Antécédent du 09/10/23 - 07:21 :	1,22 g/l

HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1C

Résultat: 6,60 %	(*) V, N = 3,5 à 6,5 %
Antécédent du 09/10/23 - 07:21 :	6,80 %

Total de pages: 1

LABORATOIRE M'HAMID
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Bouzekraoui My Abdelhafid

LABORATOIRE M'HAMID D'ANALYSES MEDICALES

595, Avenue Tafilalet M'Hamid 2. Marrakech.

Tél: 05.24.36.04.40 - Fax: 05.24.36.05.40

Patente: 67190361 -- IF: 70790149 -- CNSS: 7704522

Edited le: 08/04/2024

FACTURE N° 48527/2024

Analyses effectuées le 08/04/2024

Médecin Prescripteur Docteur EL GUERMAÎ MED NAJIB

Nom du patient MR RIDA DARAJAT MUSTAPHA

Examens - HBG- LDL- CHOLT

Cotation B 234 + 1 PC1,5

Montant 310,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: TROIS CENT DIX DIRHAMS

INPE: 073060576
ICE: 001637247000044

LABORATOIRE M'HAMID
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Bouzakri N. y Abdelhafid

* RAPPORT D'ANALYSE*

LABORATOIRE MHAMID

2024/04/08 11:50

TOSOH

VO1.20

NO: 0002 TB 0001 - 02

ID: 13A133

CAL(N) = 1.1110X + 0.6700

TP 935

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.7	0.25	6.33
A1B	1.6	0.34	14.97
F	0.5	0.47	4.82
LA1C+	3.0	0.56	28.40
SA1C	6.6	0.69	51.06
A0	89.4	1.03	853.91
	AIRE TOTALE		959.49

HbA1c 6.6%
IFCC 49 mmol/mol

HbA1 8.8 % HbF 0.5 %
0% 15%

