

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W19-482110

ND:30227

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1328

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AIT MANS

Ali

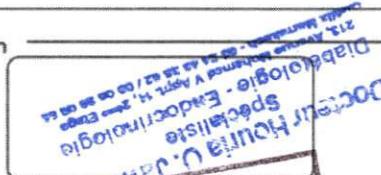
Date de naissance : 1946

Adresse : 49, Nohissenet Aliou

Séchirat 74200 MEDA
Tél. : 0668765930 Total des frais engagés : ?

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

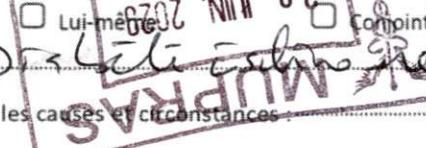


Date de consultation : 27/12/2010

Nom et prénom du malade : Ali Houss

Age : 67

Lien de parenté : Fils



Nature de la maladie : Dr Ali est dans une nécessité

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'até 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 : Meknès

Le : 27/12/2010

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Nature des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 27/3/2020 | 2 | 759,00 | INP: 071117763 Signature: Dr. Marjane Ménara |

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|--|------------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
| Centre Commercial Marrakech | 26.12.2019 | 555,00 |
| Centre Commercial Marrakech | 27.03.2020 | 555,00 |

| ANALYSES - RADIGRAPHIES | | | |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
| LABORATOIRE A. HAMOUCHE | 28/03/2020 | PL.1.5 B.16.0 | 239,40 |

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | |
|---|----------------|--------|----|---------------------------------|--------|
| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | Montant détaillé des Honoraires | |
| | | AM | PC | IM | IV |
| NAKHIL MEDICAL Tél: 05 24 42 24 14 - Fax: 05 24 42 24 15 | 06.04.20 | | | | 400,00 |

VOLET ADHERENT

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

| | Traitées | Soins | Coefficient |
|-------------------------|----------|-------|-------------|
| 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 | | | |

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| | | |
|---|----------|----------|
| H | 25533412 | 21433552 |
| D | 00000000 | 00000000 |
| B | 35533411 | 11433553 |
| 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'EXE

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 - الكوليسترون - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

القذفية

Marrakech, le : 30/11/19

د

M, A. Mous Ali

5 x 111,00

Humanly

SV

5 K pen

24 Valente) avale
24 Valente) 500 mg
25

(500 mg)

Pharmacie M. Djane Ménard
Ordonnance délivrée le...
Centre commercial Marrakech
Ref : 05 24 37

Doc'teur Houria O. Jawhari
Diabetologue - Pédiatre - Endocrinologue - Nutrition
Gueliz - Marrakech - Tel : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65
213, Avenue Mohamed V, 2ème Etage Gueliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc) - Tel C. : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65

213، شارع محمد الخامس رقم 11، الطابق الثاني - مراكش (عمارة الخطوط الملكية المغربية) - الهاتف : 05 24 43 36 62 - 08 08 39 09 65

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

IF : 68905120 - ICE : 001629132000026 - INP : 071117063

Docteur Houria O. Jawhari

Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérol - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

الدكتورة حريّة أ. جوهرى

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

لسمنة - الكوليسترون - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

6

Marrakech, le :

27/3/2020

Mr Ait Mous Ali

5 x 111,00

SV

Hu malgris et Klen

80 V le matin avant

10 V le soir VS

Pharmacie Marjane Ménara

Ordonnance délivrée le.....

Centre Commercial Marjane Ménara

Marrakech

Tél : 05 24 31 27 23

5551020 (Bonis)

Doc Dr Houria O. Jawhari
Spécialiste Diabétologie - Endocrinologie - Nutrition

213، شارع محمد الخامس رقم 11، الطابق الثاني - جلizi - مراكش (عمارة الخطوط الملكية المغربية) - الهاتف : 06 36 43 36 62

213, Avenue Mohamed V, Appt 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

L.S.A.M.



مختبر الجنوب للتحاليل الطبية

LABORATOIRE DU SUD D'Analyses Médicales

Dr. Abderrahim HAMDOUNE

Dr. d'Etat en Pharmacie

Pharmacien-Biologiste

عبد الرحيم حمدون

دكتور الدولة في الصيدلة

صيدلي إنجياني

| | | |
|--------------------|---------------|------------------|
| Prénom : Nom : | AIT MOUSS ALI | 28/03/20 |
| Exam.demandé par : | DR JAWHARI | Réf. : 20/S. 371 |

BIOCHIMIE

Glycémie à jeun : 1.49 g/l < 1.26 g/l ou 7 mmol/l

Créatininé : 11.20 mg/l 7 à 13 mg/l

Hémoglobine glycosylée : 6.90 % 4.90 à 6.70 %

مختبر الجنوب
LABORATOIRE DU SUD
A. HAMDOUNE
Doctor en pharmacie - Biologiste
52 Bd. My R'chid Marrakech-Guéliz

52. شارع مولاي رشيد مراكش - جليز - الهاتف : 05 24 44 88 00 - الفاكس : 05 24 44 78 03

البيانا: 35838 - ص.ق.م: 45104084 - ص.و.ض.ج: 206446 - س.ت.: 1775090

52, B.D,My R'chid Guéliz - Tél.: 0524 44 88 00 - Fax : 0524 44 78 03 - Marrakech

Patente : 45104084 - I.F. : 206446 - CNSS : 1775090 - R.C. : 35838

I.F. 68930410

LABORATOIRE DU SUD
D'ANALYSES MEDICALES

A. HAMDOUNE
Docteur en Pharmacie
Diplômé de la Faculté
de Montpellier

52, Bd. Moulay R'chid
Guéliz — Marrakech
Tél : 44-88-00
C. N. S. S 1775090
R. C. 35838
Patente 45104084
N° : 68930410

IF:

N° 01789

مختبر الجنـوب
لـلـتحـلـيلـات الطـبـيـة
عبد الرحيم حمدون
دكتـور فيـ الصـيدـلـة
خـريـجـ كـلـيـةـ مـاـذـلـيـيـ

FACTURE

20/S. 371

52 شـارـعـ مـولـايـ رـشـيدـ
جـلـيزـ - مـراـكـشـ
الـعـافـتـ : 44-88-00
صـ.ـوـ.ـضـ.ـجـ.ـ 1775090
صـ.ـتـ.ـ 35838

INPE: 073002198

Marrakech, le 28/03/2020

ICE : 001607116000042

M. AIT MOUSS ALI Doit :

| Quantité | DESIGNATION | P. U. | P. T. |
|-------------|-------------|-------|--------|
| 01 | Prélèvement | | 25.00 |
| 01 | HBAIC | | 134.00 |
| 01 | Glycémie | | 40.20 |
| 01 | Créatinine | | 40.20 |
| Total | | | 239.40 |

Arrêtée la présente facture à la somme de :
DEUX CENT TRENTE NEUF DHS ET 40 CTMS.

LABORATOIRE DU SUD
A. HAMDOUNE

Docteur en pharmacie - Birkhauser
52 Bd. R'chid Marrakech

Docteur Houria O. Jawhari

Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérol - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

(دكتورة حورية جوهري)

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

لسمنة - الكوليسترول - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le :

27/3/2020

Mr Mbt Mous Ali

2018.3.7.1

PC1,5

B30

B30

(ج) - نصف

B100 HbA1c .

PC1,5 + B160

25,00 + 214,40 = 239,40

مختبر الحسوب
LABORATOIRE DU SUD
A. HAMDOUNE

شارع محمد الخامس رقم 11، الطابق الثاني - جبل - مراكش (عمراء الخطوط الملكية المغربية)

213, Avenue Mohamed V, Apt 11, 2^{me} 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
Specialiste - Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Mohamed V, 2^{me} Etage Guéliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc) - Tel C. : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65
08 08 39 09 65/05 24 43 36 62

LOT D076785C.4
UT AV 03 2022
PPW 111.00 DH

Humalog®
100 U/ml
KwikPen™
Mix25
25 میلی
™

LOT D076785C.4
UT AV 03 2022
PPW 111.00 DH

Humalog®
100 U/ml
KwikPen™
Mix25
25 میلی
™

LOT D076785C.4
UT AV 03 2022
PPW 111.00 DH

Humalog®
100 U/ml
KwikPen™
Mix25
25 میلی
™

LOT D076785C.4
UT AV 03 2022
PPW 111.00 DH

Humalog®
100 U/ml
KwikPen™
Mix25
25 میلی
™

LOT D076785C.4
UT AV 03 2022
PPW 111.00 DH

Humalog®
100 U/ml
KwikPen™
Mix25
25 میلی
™

LOT D076785C.4
UT AV 03 2022
PPW 111.00 DH

Humalog®
100 U/ml
KwikPen™
Mix25
25 میلی
™

LOT D076785C.4
UT AV 03 2022
PPW 111.00 DH

Humalog®
100 U/ml
KwikPen™
Mix25
25 میلی
™

LOT D076785C.4
UT AV 03 2022
PPW 111.00 DH

Humalog®
100 U/ml
KwikPen™
Mix25
25 میلی
™

LOT D076785C.4
UT AV 03 2022
PPW 111.00 DH

Humalog®
100 U/ml
KwikPen™
Mix25
25 میلی
™

Docteur Houria O. Jawhari
Spécialiste

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

(الدكتورة حرية أ. جوهري)

الختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية
لسمنة - الكوستروول - الضعف الجنسي
أمراض الثدي - تقصان الثروة
التغذية

Marrakech, le :

30/3/2009

M, Ait Mous Ali

Brulette Blu 6mètr
3c Tyle 1/5 3m.5

Docteur Houria O. Jawahari
Spécialiste
Diabétologie - Endocrinologie - Nutrition
213 Av. Mohamed V, Appt 11, 2ème Etage
Guéliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc)
Tél : 05 24 43 36 62



NAKHIL MEDICAL S.A.R.L.

Consommables Médical & Para Pharmacie

Client : MR AIT MOUS ALI

Marrakech le : 06/04/2020

Facture FT0311/20

Mode Réglement Espece

Representant : MOHAMED

| TVA | Désignation | Qté. | Prix Unit | Montant |
|-----|----------------------------|------|-----------|---------|
| 20 | BANDELETTE DIAB CONTROL/25 | 5 | 80.00 | 400.00 |

NAKHIL MEDICAL
IBN TOFAIL 4 ANG RUE IBN ZAIDOUN
et Abdelouahed Edderrak Gueliz - Marrakech
Tél : 05 24 42 24 14 • Fax : 05 24 42 24 15

HT 7 % :

HT 20 % :

333.33

TOTAL HT :

333.33

TVA 7 % :

TVA 20 % :

66.67

T.V.A :

66.67

TOTAL TTC:

400.00

Arrêtée la présente FACTURE à la somme de :

QUATRE CENT DIRHAMS ET ZERO CENTIMES

Siege Social:IBN TOFAIL 4 ANGLE RUE IBN ZAIDOUN ET
ABDELOUHED EDDERRAK GUELIZ - MARRAKECH
Tél : 0524422414 / Fax : 0524422415 / Gsm : 0661334241

RC : 18283 - IF : 06507665 - Patente : 45310531 - CNSS : 6807179 ICE: 001527591000025 AWB 007450000598200000127175