

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ns générales :

adre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

adre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

alidité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

tenue préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, actions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi pour tous les actes effectués en série.

cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

cie :

vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

ur les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

gie et Biologie :

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.

o :

ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ation :

ntente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de séductions.

ur le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

re :

cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

e et Affection Longue Durée ALD et ALC :

éclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

adresses Mails utiles

éclamation : contact@mupras.com

rise en charge : pec@mupras.com

adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

RAS 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.

AS : 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2992

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre : Detraitee

Nom & Prénom : BOUCETTA Saïda

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 61 95 06 05

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :


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

Date de consultation : 5/6/2020

Nom et prénom du malade : BOUCETTA Saïda Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Diabète + HTA + 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 : M.RIC

Le : 5/6/2020

Signature de l'adhérent(e) :



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
5/6/2020	Ca	2	750,00	Docteur Houria J. Almawati Diabetolog - Endocrinology 2, Dr. Mohamed V. Av. - 20000 Gueliz - Marrakech - Tel : 05 24 43 36 82

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
21 Bd Alai El Fassi Unité 4 Daouida Marrakech - Tel : 05 24 30 30 25 INPE : 072011844	05/06/20	7770,70 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX	MONTANTS DES SOINS	DEBUT D'EXECUTION	FIN D'EXECUTION

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus 100U/ml. Inj b6 sty
P.P.V : 744,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus 100U/ml. Inj b6 sty
P.P.V : 744,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml Inj
b1 sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH

6 118001 081615 6 118001 081615 6 118001 081608

6 118001 040773 TRAJENTA® 5 mg (Linagliptine)
28 comprimés pelliculés
BOTTU S.A. PPV: 374 DH 00
10010704/01

6 118001 040773 TRAJENTA® 5 mg (Linagliptine)
28 comprimés pelliculés
TTU S.A. PPV: 374 DH 00

6 118001 040773 TRAJENTA® 5 mg (Linagliptine)
28 comprimés pelliculés
BOTTU S.A. PPV: 374 DH 00
10010704/01

6 118001 040773 TRAJENTA® 5 mg (Linagliptine)
28 comprimés pelliculés
TTU S.A. PPV: 374 DH 00
10010704/01

LOT 192946 4 EXP 12 2021 PPV 153.40 DH

153,40 153,40 153,40 153,40

LOT 192946 4 EXP 12 2021 PPV 153.40 DH

153,40 153,40 153,40 153,40

6 118001030903 EXFORGE HCT 10mg/160mg/25mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 361.00 DH

6 118001030903 EXFORGE HCT 10mg/160mg/25mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 361.00 DH

6 118001030903 EXFORGE HCT 10mg/160mg/25mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 361.00 DH

0179

DE EXECUTION

PRATICIEN ATTESTANT L'

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>MAISON PHARMACEUTIQUE El Fassi Unité 4 Daoudia Rue El Fassi - Tél : 05 24 30 30 35 N° UPE : 072011844</p>	05/06/20	7770,70 DHS

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
et signature du Docteur et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Date signature du praticien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

Docteur Houria O. Jawhari

Spécialiste

PHARMACIE ASSIF

(الدكتورة حرية أ. جوهري)

اختصاصية

Diabétologie - Glandes endocrines

Mme SEBTI Farida

Cholestérol - Obésité - Goutte

219 Bd Allal Al Fassi Unité 4 Daima

Marrakech - Tél : 05 24 30 30 35

Impuissances sexuelles - Maladies

Marrakech - Tél : 05 24 30 30 35

Retards de croissance

Nutrition

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

لسمنة - الكوليسترول - الضغط

أمراض الثدي - تقصان التمثيل

الفقدية

Marrakech, le : 5/6/2020

Mr Bouattia Saïd

$(744,00 \times 2) + 152,50$
latex solo star (4 mois)

- 140/j le 50% ST.S.V.P

$374,00 \times 5$ - Trajetax (4 mois)

$153,40 \times 10 \times 15$ - Glynorm (4 mois)

- Exforge HCT 160/25 1/5
MPJ (4 mois)

Docteur Houria O. Jawhari
Spécialiste

Diabétologie - Endocrinologie - Nutrition
219 Av. Mohamed V, Appart 11, 2ème Etage
Marrakech - Tél. : 05 24 43 36 62



شارع محمد الخامس رقم 213
213، شارع محمد الخامس رقم 213، الدار البيضاء، المغرب
213, Avenue Mohamed V, Appart 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

157,80 x 4

Lot n°:
EXP:
PPV:

157 DH 80

70,00 x 14

- Bandelettes Glucomètre

30 tél (14 m/s)

32,00

Lot:
EXP: 3 4 9 5 A
PPV: 0 3 2 0 2 4
3 2 , 0 0 0 D H S

38,00

Encaison

SV

Douteur Hocine O. Jawahari
Spécialiste En Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Mohamed V, App. 11, Zemam El Aïad
Gueliz - Marrakech (Imm. 30) Tel: 06 24 43 36 62

= 7770,40

BIONINE

Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)



25 PCS (a vial of 25)

BIONINE
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)



BIONINE
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)

BIONINE
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)

BIONINE
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)

BIONINE
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)

BIONINE
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)

BIONINE
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)

BIONINE
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)

BIONINE
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)

BIONINE
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)

BIONINE
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)

BIONINE
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)

BIONINE

Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)



25 PCS (a vial of 25)

BIONINE
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)



BIONINE
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)

BIONINE
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)

BIONINE
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)

BIONINE
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)

BIONINE
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)

BIONINE
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)

BIONINE
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)

BIONINE
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)

BIONINE
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)

BIONINE
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)

BIONINE
Blood Glucose Test Strip
25 PCS (a vial of 25)

GS300

GS300

GS300

GS300

GS300

GS300

GS300