

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

- 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° W21-723473

157 664

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6937 Société : 2427

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ESJAKNI, NUTAFI

Date de naissance : 23/11/1962

Adresse : marabout Rue 11 2988 cas

Tél. : 066/052145 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Docteur Najia ROUHD**
Médecine Générale
Bd 10 Mars Bloc 12 N°21
Sidi Othmane Casablanca

Date de consultation : 30/10/2023

Nom et prénom du malade : ESJAKNI, NUTAFI Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète avec Pied Diabétique

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 : / /

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
30/07/23	C1	-	1500M	INP: 091120808 Docteur Najia ROUH Médecine Générale Bloc 12 M Casabl

Docteur Najia RO
Médecine Générale
Mars Bloc 12 N°21
Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30/13/23	1679,80

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

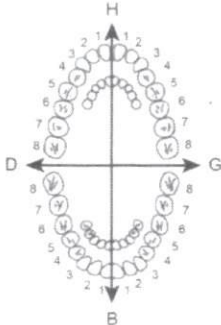
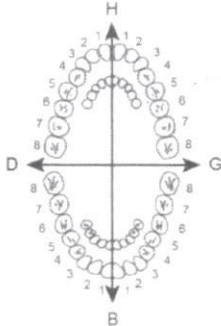
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
 Pharmacie Ibnou Achir Cas 229, Avenue 10 Mars Sidi Othman Tél.: 05 22 37 4 86 001788829000051	30/3/23					360,00

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B (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

Important :

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

INP: | | | | | | | |

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Blood Glucose Test Strip

SD BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM
CodefreeTM
Blood Glucose Test Strip **GOLD ELECTRODE**



SD BIOSENSOR

Lot 1033131AC1

2022-01-03

2024-01-02

(01) 08809319399308

(11) 220103

(17) 240102

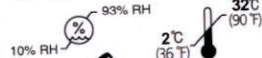
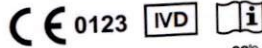
(10) 1033131AC1



- EN**
- Replace cap immediately.
 - Always store strips in container.
 - Suitable for self-testing.

- ES**
- Tape de inmediato después de utilizar.
 - Guarde siempre las tiras en el envase.
 - Apto para el autocontrol.

- CZ**
- Po otevření ihned uzavřete.
 - Uchovávejte v originálním obalu.
 - Vhodný pro sebetestování.



MB03CF1MLR6
Issue date: 2020.12

- PT**
- Substitua imediatamente a cápsula.
 - Guarde sempre as faixas no contentor.
 - Adequado para o autocontrolo.

- FR**
- Refermer immédiatement le bouchon.
 - Toujours laisser les bandelettes dans leur boîte.
 - Utilisable en autocontrôle.

- NL**
- Sluit de deksel van het buisje direct na gebruik.
 - Bewaar teststrips altijd in het buisje.
 - Geschikt voor zelftesten.

- RU**
- незамедлительно закройте крышку после использования.
 - всегда храните полоски в контейнере.
 - подходит для самотестирования.

- DE**
- Deckel sofort wieder schliessen.
 - Streifen immer in Dose aufbewahren.
 - Geeignet zur Eigenanwendung.

- IT**
- Richiudere immediatamente il coperchio.
 - Conservare sempre le strisce nel contenitore.
 - Per autocontrollo.

- RO**
- Inchideți recipientul imediat după utilizare.
 - Băndeletele de testare se pastrează în recipientul original.
 - Se folosește pentru autotestare.

- TR**
- Kutunun kapağını hemen kapatınız.
 - Stripleri her zaman kutusunda muhafaza ediniz.
 - Kendi kendine test için uygundur.
 - Kullanım amacı: Yalnızca evde kullanımdır.

SD BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM
CodefreeTM

OPEN HERE

25 X 2 TEST

REF 01GS11

Cat. No.: 01GS11

Manufactured by
SD Biosensor, Inc.

Head office
C-4th&5th, 16, Deogyong-daero 155beon-gil,
Yeongtong-gu, Suwon-si, Gyeonggi-do, 16690,
REPUBLIC OF KOREA

Manufacturing site
74, Osonggaengmyeong 4-ro, Osong-eup,
Heungdeok-gu, Cheongju-si, Chungcheongbuk-do,
28161, REPUBLIC OF KOREA
www.sdbiosensor.com

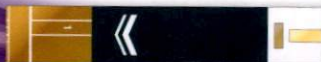
Authorized Representative
MT Promed Consulting GmbH
Alpenhofstrasse 80 66386 St. Ingbert Germany
Phone: +49 6894 581020, Fax: +49 6894 581021

Blood Glucose Test Strip

NEW

SD BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM
CodefreeTM

Blood Glucose Test Strip **GOLD ELECTRODE**



SD BIOSENSOR



LOT 1033131AC1
2022-01-03
2024-01-02
(01) 08809319399308
(11) 220103
(17) 240102
(10) 1033131AC1



- Replace cap immediately.
- Always store strips in container.
- Suitable for self-testing.

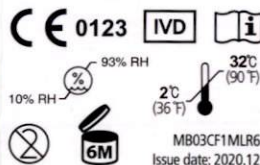
EN

- Tape de inmediato después de utilizar.
- Guarde siempre las tiras en el envase.
- Apto para el autocontrol.

ES

- Po otevření ihned uzavřete.
- Uchovávejte v originálním obalu.
- Vhodný pro sebetestování.

CZ



MB03CF1 MLR6
Issue date: 2020.12

- Substituta imediatamente a cápsula.
- Guarde sempre as faixas no contentor.
- Adequado para o autocontrolo.

PT

- Refermer immédiatement le bouchon.
- Toujours laisser les bandelettes dans leur boîte.
- Utilisable en autocontrôle.

FR

- Sluit de deksel van het buisje direct na gebruik.
- Bewaar teststrips altijd in het buisje.
- Geschikt voor zelftesten.

NL

- Незамедлительно закройте крышку после использования.
- Всегда храните полоски в контейнере.
- подходит для самотестирования.

RU

- Deckel sofort wieder schliessen.
- Streifen immer in Dose aufbewahren.
- Geeignet zur Eigenanwendung.

DE

- Richiudere immediatamente il coperchio.
- Conservare sempre le strisce nel contenitore.
- Per autocontrollo.

IT

- Inchideti recipientul imediat dupa utilizare.
- Bandelele de testare se pastreaza in recipientul original.
- Se foloseste pentru autotestare.

RO

- Kutunun kapağını hemen kapatınız.
- Stripleri her zaman kutusunda muhafaza ediniz.
- Kendi kendine test için uygundur.
- Kullanım amacı: Yalnız vücut dışı tıbbi tanı.

TR

25 X 2 TEST

REF 01GS11

Cat. No.: 01GS11

Manufactured by **SD Biosensor, Inc.**

Head office
C-4th&5th, 16, Deogyong-daero 1556beon-gil,
Yongtong-gu, Suwon-si, Gyeonggi-do, 16690,
REPUBLIC OF KOREA
Manufacturing site
74, Osongsaengmyeong 4-ro, Osong-eup,
Heungdeok-gu, Cheongju-si, Chungcheongbuk-do,
28161, REPUBLIC OF KOREA
www.sdbiosensor.com

Authorized Representative
MT Promed Consulting GmbH
Altenhofstrasse 80 66386 St. Ingbert Germany
Phone: +49 6894 581020, Fax: +49 6894 581021

Docteur Najia ROCHD

Médecin Expert Assermenté
Près des Tribunaux

Médecine Générale
Echographie Générale
Diététique Médicale
Diabétologie

الدكتورة نجية رشدا

خبيرة محلقة لدى الم

الطب العام
الفحص بالصد
الحمية الطبية
داء السكري

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 42.00 DH



Casablanca, le : 30/03/23 : الدار البيضاء في

LSJAKNI

MUSTAFA

42.00 x 5

= 210,00 - GLUCOVANCE 2,5

69.00 x 5

4 x 2

= 345,00 - PRAKITE 200

153.80 x 2

1 Lot

+ 87.40 - co co co co

45.20 x 2

4 x 2

- 74 mks 1/2 x 2

= 90.40

2/2 x 2

5 DVI

LOT : 201688
UT AV : 02/2023
PPV : 69,00DH

LOT : 201688
UT AV : 02/2023
PPV : 69,00DH

LOT : 201688
UT AV : 02/2023
PPV : 69,00DH

LOT : 201688
UT AV : 02/2023
PPV : 69,00DH

LOT : 201688
UT AV : 02/2023
PPV : 69,00DH

Bd. 10 Mars, Bloc 12 N° 21, Sidi Othmane - Casablanca - Tél. : 0522 29 19 37
شارع 10 مارس, بلوك 12, رقم 21, سيدي عثمان - الدار البيضاء, الهاتف : 0522 29 19 37

PHARMACIE IBNOULKHATIB Casa
229, Avenue 10 Mars
Sidi Othman
Tél.: 05 22 37 13 86
ICE: 001788829000051

3700 x 3
= 111,00

Attention 100

16 x 3%

4200
+ 81,40

- Omis 20 x 28

16 x 3%

13500 x 3

= 405,00

2 fois x 3%

1679,80

PHARMACIE IBNOULKHATIB Casa
229, Avenue 10 Mars
Sidi Othman
Tél.: 05 22 37 13 86
ICE: 001788829000051

PPC: 135,00
E03 21
10/2024

PPC: 135,00

LOT
E03 21
10/2024

PPC: 135,00

LOT
E03 21
10/2024

LOT : 220575
EXP : 05/2025
PPV : 87,40 DH

LOT : 220104
EXP : 01/2025
PPV : 153,80 DH

LOT : 211099
EXP : 06/2024
PPV : 153,80DH

LOT : 21E020
MYCOSTER 1%
CREME T30G
P.P.V : 45DH20



LOT : 22E003
MYCOSTER 1%
CREME T30G
P.P.V : 45DH20



37,00
37,00

37,00



PHARMACIE IBNOULKHATIB CASA

DOCTEUR IBNOULKHATIB NORA
Diplômée de la Faculté de Pharmacie Grenade (Espagne)

Facture N° 918 107 Du 30/03/2023

ESSAKNI MUSTAFA

FORME	PRODUIT	QTE.	PRIX	QTE * PRIX
AC	CODE FREE/25 BANDELETTES	4	90,00	360,00
1	Total	4		360,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS CENT SOIXANTE DIRHAMS

PHARMACIE IBNOULKHATIB Casa
229, Avenue 10 Mars
Sidi Othman
Tél.: 05 22 37 13 86
ICE: 001788829000051



R.C. : 363667
Patente : 37972247
IF : 20704638
ICE : 001788829000051
CNSS : 1565334

Pharmacie Ibnoukhathib Casa
229, Avenue 10 Mars, Sidi Othman. Casablanca - Maroc
Tél. : 05 22 37 13 86
E-mail : pharmacie.ibnoukhathib@gmail.com

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 42.00 DH